



PRESTAÇÃO DE CONTAS

HOSPITALAR

CONTA CORRENTE: 36050-3

MARÇO/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 0236/2023

Garça, 20 de abril 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 Termo de Fomento nº 001/2018 – Convênio Hospitalar, referente a Prestação de Contas da Competência Fevereiro/2023 com pagamento Março/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

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 / GARÇA / SP / 17400-000

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 28/03/2023 a 26/04/2023

Certificação Número: 2023032811312588284919

Informação obtida em 28/03/2023 15:26:53

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



Transporte	Valor
Saldo Anterior	745.836,86
	141,31
Total	745.978,17

Data	NumEmp	NumCred	Descrição do Empenho	Valor	Saldo	Fonte
03/03/2023	1666	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME	33.367,70	779.345,87	MUNICIPAL
03/03/2023	1666	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME	4.000,00	783.345,87	MUNICIPAL
03/03/2023	1664	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME	338.146,47	1.121.492,34	MUNICIPAL
03/03/2023	1662	271.601.786	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME	350.000,00	1.471.492,34	FEDERAL
17/03/2023	1666	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME	325.514,17	1.797.006,51	MUNICIPAL
17/03/2023	1665	274.187.607	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME	200.000,00	1.997.006,51	FEDERAL
17/03/2023	3520	274.194.719	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME	200.000,00	2.197.006,51	FEDERAL
Total				1.451.028,34		

DESPESAS

Data	Tipo	NumDoc	Credor	ValDesp	Saldo	Fonte	CatDespesa	R.H. (S)	Descrição	Valor	Cumprimento
01/03/2023	NOTA FISCAL	8362	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	193,20	2.196.813,31	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
01/03/2023	NOTA FISCAL	691878	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	530,00	2.196.283,31	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
01/03/2023	NOTA FISCAL	58233	FARMATER	760,40	2.195.522,91	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
01/03/2023	NOTA FISCAL	671990	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPTL. LTDA	768,58	2.194.754,33	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
01/03/2023	NOTA FISCAL	454	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	876,67	2.193.877,66	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
01/03/2023	NOTA FISCAL	61243	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	1746,96	2.192.130,70	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
01/03/2023	NOTA FISCAL	1079902	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	630,00	2.191.500,70	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
01/03/2023	NOTA FISCAL	1670140	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1497,00	2.190.003,70	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
01/03/2023	NOTA FISCAL	2499365	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	2855,52	2.187.148,18	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
01/03/2023	NOTA FISCAL	63898	HUMANA ALIMENTAR	1160,04	2.185.988,14	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
01/03/2023	NOTA FISCAL	79580	HUMANA ALIMENTAR	2046,80	2.183.941,34	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
01/03/2023	NOTA FISCAL	565	MESSER GASES LTDA	568,18	2.183.373,16	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
01/03/2023	NOTA FISCAL	23847	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	542,60	2.182.830,56	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
01/03/2023	NOTA FISCAL	1725	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	710,00	2.182.120,56	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
01/03/2023	NOTA FISCAL	23	PLINIO HERNANDEZ	13000,00	2.169.120,56	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
02/03/2023	NOTA FISCAL	3	CAROLINA YUMI SATO CARRETO	1100,00	2.168.020,56	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS				
02/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	18582	THIAGO GRANDINI RAMOS	3269,00	2.164.751,56	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS				
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	21996	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	2598,44	2.159.987,12	Federal	R.H. (S)				
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	3337,63	2.156.649,49	Federal	R.H. (S)				
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	2088,84	2.154.560,65	Federal	R.H. (S)				
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2184,41	2.152.376,24	Federal	R.H. (S)				
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	AILTON FELIX JUNIOR	1897,78	2.150.478,46	Federal	R.H. (S)				
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1281,54	2.149.196,92	Federal	R.H. (S)				
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	AUNE CRISTINA STENDER	2143,70	2.147.053,22	Federal	R.H. (S)				
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	AMAUURI FERREIRA LOURENÇO	3267,18	2.143.786,04	Federal	R.H. (S)				
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	1141,35	2.142.644,69	Federal	R.H. (S)				
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	3413,37	2.139.231,32	Federal	R.H. (S)				
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	3488,03	2.135.765,29	Federal	R.H. (S)				
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ANA CAROLINE ALVES DE AGUIAR	1787,73	2.133.975,56	Federal	R.H. (S)				
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	2207,15	2.131.768,41	Federal	R.H. (S)				
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ANA ROBERTA BISPO ADRIOLLO	2594,20	2.129.174,21	Federal	R.H. (S)				
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ANDREA CRISTINA VEIAN	1660,36	2.127.513,85	Federal	R.H. (S)				
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	3658,14	2.123.855,71	Federal	R.H. (S)				
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ANDREA LIMA PIOLA SANCHES	4096,11	2.119.759,60	Federal	R.H. (S)				
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ANDREA MIEKO	1660,36	2.118.099,24	Federal	R.H. (S)				
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1736,40	2.116.362,84	Federal	R.H. (S)				
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ANNA VITORIA DOS SANTOS								

000007

03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	245,50	2.116.117,34	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	APARECIDA DOS SANTOS	1658,15	2.114.459,19	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4886,96	2.109.572,23	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	BENEDITA LUIZ DOMINGUES	1655,42	2.107.916,81	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	1877,28	2.106.039,53	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	272,76	2.105.766,77	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	2562,98	2.103.203,79	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	CAROLINE PEREIRA DA SILVA	2615,47	2.100.588,32	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	221,03	2.100.367,29	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	2184,41	2.098.182,88	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	CATIE NE REGINA CANDIDA	158,09	2.098.024,79	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	CLAUDIA OLIVEIRA CORREIA	2207,15	2.095.817,64	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	CLEIA MARIA DE SOUZA	1662,27	2.094.155,37	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	DANIEL ANTONIO BONFIM	2272,17	2.091.883,20	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	DANIELA GARCIA	1201,71	2.090.681,49	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	2114,04	2.088.567,45	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	3436,03	2.085.131,42	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	2207,15	2.082.924,27	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	1645,80	2.081.278,47	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	EDER APARECIDO DE SOUZA	3561,61	2.077.716,86	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	EDIRLENE MAIA DOS SANTOS	2652,11	2.075.064,75	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	EDNA CRISTINA DE SOUZA	1662,27	2.073.402,48	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2747,18	2.070.655,30	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	EDNA SATIRO FERREIRA	2277,47	2.068.377,83	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	1613,80	2.066.764,03	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ELIANE TAMONTINI LUIZ	3441,80	2.063.322,23	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ELIAS SILVA DE CARVALHO	1992,77	2.061.329,46	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ELIUSA DE SOUZA PASSOS	240,70	2.061.088,76	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ELIUSA MENDES MAGALHAES	1736,40	2.059.352,36	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ELISEBATE DOS SANTOS OLIVEIRA	870,70	2.058.481,66	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1699,37	2.056.782,29	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	1736,40	2.055.045,89	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ERIKY CASSIANO DE OLIVEIRA	3842,22	2.051.203,67	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	FABIANA XOLIS GUIMARAES	1989,08	2.049.214,59	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	FABIANE FRANCA FERNANDES	2207,15	2.047.007,44	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2575,91	2.044.431,53	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	2565,63	2.041.865,90	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1704,40	2.040.161,50	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	1645,80	2.038.515,70	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	GABRIELA FLAVIA PEREIRA	1877,28	2.036.638,42	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	351,67	2.036.286,75	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2627,39	2.033.659,36	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	GILMAR DE MATOS GOMES	2595,37	2.031.063,99	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	GISSLA APARECIDA PEREIRA	1072,76	2.029.991,23	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	GRAZIELE SEGUNDO DE JESUS	1645,80	2.028.345,43	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	868,50	2.027.476,93	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2207,15	2.025.269,78	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	1712,70	2.023.557,08	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3313,14	2.020.243,94	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	2022,15	2.018.221,79	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	3551,21	2.014.670,58	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	1809,86	2.012.860,72	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ISABELA SILVA GARCIA	1736,40	2.011.124,32	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928		2041,91	2.009.082,41	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928		2763,39	2.006.319,02	Federal	R.H. (5)

03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	1660,36	2.004.658,66	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	99,32	2.004.559,34	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	IZAURA ADRIANA DA SILVA	2220,83	2.002.338,51	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2181,72	2.000.156,79	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	JESSICA ALVES DE SOUZA	3249,39	1.996.907,40	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	JOSSEFINA MARIA ROMUALDO	1613,80	1.995.293,60	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	JOSEILDA DE ARAUJO TELINI	1701,19	1.993.592,41	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2175,15	1.991.417,26	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	JOSIEL LIMA DA SILVA	2184,41	1.989.232,85	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	500,34	1.988.732,51	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	LAERTE FERNANDES	2117,02	1.986.615,49	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2560,48	1.984.055,01	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2239,74	1.981.815,27	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	LAYS LOHMYNE PEDROSO	2184,41	1.979.630,86	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	LEIDE SABBINA JUSTINO	1660,36	1.977.970,50	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	LEILLE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4163,67	1.973.806,83	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	LETICIA DOS SANTOS LIMA	1736,40	1.972.070,43	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1662,27	1.970.408,16	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	LILIANE TENORIO DE LIMA	4124,60	1.966.283,56	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	LUCAS DE LIMA SOARES	2109,69	1.964.173,87	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	LUCIA GASPARINI SACCA	2207,15	1.961.966,72	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1704,40	1.960.262,32	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	LUIZ CARLOS PIERRONI	2114,87	1.958.147,45	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	LUIZ DA SILVA	1845,28	1.956.302,17	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	3919,22	1.952.382,95	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1648,06	1.950.734,89	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	MARIA APARECIDA GARCIA	1815,60	1.948.919,29	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	MARIA APARECIDA STANQUINI	2152,41	1.946.766,88	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	1877,28	1.944.889,60	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	MARIA VITORIA MOREIRA	1877,28	1.943.012,32	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	1877,28	1.941.135,04	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	4502,55	1.936.632,49	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	MARIANE GOMES LOPES	1789,17	1.934.843,32	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	1877,28	1.932.966,04	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	2273,27	1.930.692,77	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1815,60	1.928.877,17	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	3857,33	1.925.019,84	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1736,40	1.923.283,44	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	MELISSA MANARES BASSO	3501,17	1.919.782,27	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	2234,50	1.917.547,77	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	1736,40	1.915.811,37	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2116,96	1.913.694,41	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	3468,03	1.910.226,38	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	NAILA CRISTIE RITZ VIANA	2583,64	1.907.642,74	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	NATALIA CRISTINA CORNELIO	1877,28	1.905.765,46	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2564,08	1.903.201,38	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	2641,61	1.900.559,77	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	PATRICIA HELENA DE PAULA	2207,15	1.898.352,62	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4108,80	1.894.243,82	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2207,15	1.892.036,67	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	PAULO CICERO BATISTA	3982,98	1.888.053,69	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	PAULO GUILHERME AGNELLI	1672,62	1.886.381,07	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	PEDRO MANTUANI	2096,81	1.884.284,26	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2184,41	1.882.099,85	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	3468,03	1.878.631,82	Federal	R.H. (5)

03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	2578,30	1.876.053,52	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2541,33	1.873.512,19	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	722,84	1.872.789,35	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1630,27	1.871.159,08	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ROSANGELA DE FÁTIMA COELHO	2578,61	1.868.580,47	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1662,27	1.866.918,20	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1815,60	1.865.102,60	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	172,39	1.864.930,21	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	ROSY LICERRO	1815,60	1.863.114,61	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	SANDRA CECÍLIA PEDRAL	2596,08	1.860.518,53	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	825,81	1.859.692,72	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	2359,21	1.857.333,51	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	SERGIO PEDRO DE LIMA	1450,10	1.855.883,41	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	SILVANA CORREIA DE SOUZA	2207,15	1.853.676,26	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	SOFIA DA SILVA CAVACHOLI	1736,40	1.851.939,86	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1845,28	1.850.094,58	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	TALITA MARIANA DA SILVA	2594,05	1.847.500,53	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	TATIANA LEMES	1736,40	1.845.764,13	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2662,61	1.843.101,52	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	2588,14	1.840.513,38	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3496,47	1.837.016,91	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	3419,92	1.833.596,99	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	VITORIA MARIA BARBOSA	2184,41	1.831.412,58	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	WAGNER ANTONIO BONFIM	1877,28	1.829.535,30	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30928	WASHINGTON GOMES MENDES	2042,00	1.827.493,30	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	2515,55	1.824.977,75	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	AMANDA VITORIA ANTONIO	2120,68	1.822.857,07	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2577,90	1.820.279,17	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	BRUNO MAXIMIANO	2184,41	1.818.094,76	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	2505,81	1.815.588,95	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	EDNA FERNANDA MESQUITA	2207,15	1.813.381,80	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	ELIANA PEREIRA	2433,91	1.810.947,89	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	EMERSON LOPES DA SILVA	2134,23	1.808.813,66	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2596,08	1.806.217,58	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	3643,53	1.802.574,05	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2568,69	1.800.005,36	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	ISIS CRISTINE PINHEIRO	3961,79	1.796.043,57	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	2578,28	1.793.465,29	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	2593,74	1.790.871,55	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	LCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	2596,08	1.788.275,47	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2560,49	1.785.714,98	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2593,74	1.783.121,24	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	LURIAN DE MOURA SILVA	2207,15	1.780.914,09	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2402,89	1.778.511,20	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2594,24	1.775.916,96	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	3468,03	1.772.448,93	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	MARIANA MARCELINO	3607,96	1.768.840,97	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2184,41	1.766.656,56	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	MAYARA PEREIRA MORGATO	3468,03	1.763.188,53	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	3369,79	1.759.818,74	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2207,15	1.757.611,59	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	2184,41	1.755.427,18	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2184,41	1.753.242,77	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3496,47	1.749.746,30	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	THIAGO GRANDINI RAMOS	2184,41	1.747.561,89	Federal	R.H. (5)

03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	226,32	1.747.335,57	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30930	YASMIN FREIRE BARBOSA	3643,63	1.743.691,94	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	GUIA	mar/23	FGTS	36031,64	1.707.660,30	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	GUIA	mar/23	FGTS	8260,62	1.699.399,68	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	NOTA FISCAL	5344	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	687,50	1.698.712,18	Federal	R.H. (5)
03/03/2023	NOTA FISCAL	667	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	333,73	1.698.378,45	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
03/03/2023	NOTA FISCAL	23	ANANIAS GODOY SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	3600,00	1.694.778,45	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	5.53E+14	KARINA ZIMIANI DONALONSO	1496,19	1.693.282,26	Federal	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	5.53E+14	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	1815,36	1.691.466,90	Federal	R.H. (5)
06/03/2023	NOTA FISCAL	3791	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	63,00	1.691.403,90	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
06/03/2023	NOTA FISCAL	11513	BELAMMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	1861,20	1.689.542,70	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/03/2023	NOTA FISCAL	11514	BELAMMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	2000,00	1.685.652,70	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/03/2023	NOTA FISCAL	53	TATYANE MIGUEL QUERINO	1890,00	1.687.652,70	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30601	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	3759,48	1.681.893,22	Federal	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30602	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	1436,54	1.680.456,68	Federal	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30603	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	1684,89	1.678.771,79	Federal	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30604	EDILSON ALVES DE LIMA	2254,60	1.676.517,19	Federal	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30605	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2216,54	1.674.300,65	Federal	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30606	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2184,41	1.672.116,24	Federal	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30607	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	1877,28	1.670.238,96	Federal	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30608	GISELE MORETTI DE AQUINO	2010,08	1.668.228,88	Federal	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30609	MARIA CRISTINA SILVA MARQUES	2207,15	1.666.021,73	Federal	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30610	PATRICIA PORFIRIO	2251,24	1.663.770,49	Federal	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30611	PRISCILA DIAS BATISTA	973,83	1.662.796,66	Federal	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30612	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	1877,28	1.660.919,38	Federal	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30613	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA	5111,32	1.655.808,06	Federal	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30614	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXAO	1381,88	1.654.426,18	Federal	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30615	CESAR ALVES PEREIRA	1996,49	1.652.429,69	Federal	R.H. (5)
06/03/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	30616	GISLANE ALVES XAVIER	2184,41	1.650.245,28	Federal	R.H. (5)
06/03/2023	PENSÃO ALIMENTÍCIA	30617	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	827,96	1.649.417,32	Federal	R.H. (5)
06/03/2023	NOTA FISCAL	51511	IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP	480,00	1.648.937,32	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/03/2023	NOTA FISCAL	171098	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	76,10	1.648.861,22	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/03/2023	NOTA FISCAL	23	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	4500,00	1.644.361,22	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/03/2023	NOTA FISCAL	346	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	575,00	1.643.786,22	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/03/2023	NOTA FISCAL	61326	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	1650,00	1.642.136,22	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/03/2023	NOTA FISCAL	168	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	1860,00	1.640.276,22	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/03/2023	NOTA FISCAL	528996	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	8000,00	1.632.276,22	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/03/2023	NOTA FISCAL	529008	TICKET SERVIÇOS SA	5164,60	1.627.111,62	Federal	R.H. (5)
06/03/2023	NOTA FISCAL	11796	TICKET SERVIÇOS SA	25367,30	1.601.744,32	Federal	R.H. (5)
06/03/2023	NOTA FISCAL	446140	O DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENIN	303,10	1.601.441,22	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
06/03/2023	NOTA FISCAL	27032	CIRURGICA MEDCENTER	637,51	1.600.803,71	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/03/2023	NOTA FISCAL	329	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	1698,82	1.599.104,89	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
06/03/2023	NOTA FISCAL	39817	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	5000,00	1.594.104,89	Federal	R.H. (5)
06/03/2023	NOTA FISCAL	41	RM TINTAS E TINTAS	389,00	1.593.715,89	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
07/03/2023	NOTA FISCAL	116	NATALI GAIATO CRUZ	3000,00	1.590.715,89	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
07/03/2023	NOTA FISCAL	11387	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	748,00	1.589.967,89	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
07/03/2023	NOTA FISCAL	1769	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	2195,27	1.587.772,62	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS
07/03/2023	NOTA FISCAL	12865	AGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVAC	630,00	1.587.142,62	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
07/03/2023	NOTA FISCAL	146	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	2785,00	1.584.377,62	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
07/03/2023	NOTA FISCAL	13571	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	448,65	1.583.928,97	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
07/03/2023	NOTA FISCAL	13573	I.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA L	181,68	1.583.747,29	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS
07/03/2023	NOTA FISCAL	13574	I.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA L	138,27	1.583.609,02	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS
08/03/2023	NOTA FISCAL	9637	I.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA L	2177,49	1.581.431,53	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS
08/03/2023	NOTA FISCAL	444	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	104,00	1.581.327,53	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
08/03/2023	NOTA FISCAL		NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	395,00	1.580.932,53	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

08/03/2023	NOTA FISCAL	653	MESSER GASES LTDA	884,24	1.580.048,29	Federal	MEDICAMENTOS
08/03/2023	NOTA FISCAL	24685	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELÉTRICO HIDRAULICA	1950,00	1.578.098,29	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
08/03/2023	NOTA FISCAL	347	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	1710,00	1.576.388,29	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
08/03/2023	NOTA FISCAL	39970	RIM TINTAS E TINTAS	409,80	1.575.978,49	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
09/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	13925	LAERTE FERNANDES	1405,87	1.574.572,62	Federal	R.H. (5)
09/03/2023	TERMO DE RESCISÃO	13926	ADRIANA MARTINS CASTILHO	4463,73	1.570.108,89	Federal	R.H. (5)
09/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	13927	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	2342,47	1.567.766,42	Federal	R.H. (5)
09/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	13928	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1566,17	1.566.200,25	Federal	R.H. (5)
09/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	13928	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2223,06	1.563.977,19	Federal	R.H. (5)
09/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	13930	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2453,87	1.561.523,32	Federal	R.H. (5)
09/03/2023	NOTA FISCAL	16	ACMSF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1200,00	1.560.323,32	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
09/03/2023	NOTA FISCAL	24686	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELÉTRICO HIDRAULICA	1550,00	1.558.773,32	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
09/03/2023	NOTA FISCAL	2467366/2467367	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	1292,50	1.557.480,82	Federal	R.H. (5)
09/03/2023	NOTA FISCAL	2467366/2467367	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	249,43	1.557.231,39	Federal	R.H. (5)
10/03/2023	NOTA FISCAL	11804	BELLAMMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	1719,60	1.555.511,79	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/03/2023	NOTA FISCAL	834756	ADNET SERVIÇOS DE COMUNICACAO LTDA	199,90	1.555.311,89	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS
13/03/2023	NOTA FISCAL	8413	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	497,95	1.554.813,94	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS
13/03/2023	NOTA FISCAL	2089	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	2415,20	1.552.398,74	Federal	R.H. (5)
13/03/2023	FATURA	285088213	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	469,00	1.551.929,74	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS
13/03/2023	NOTA FISCAL	285088413	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	53,30	1.551.876,44	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS
13/03/2023	NOTA FISCAL	6015456	SERVIMED COMERCIAL LTDA	334,83	1.551.541,61	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/03/2023	NOTA FISCAL	446214	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNÓSTICOS LTDA-EPP	405,00	1.551.136,61	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/03/2023	NOTA FISCAL	85637	CIRURGICA MEDCENTER	1175,61	1.549.961,00	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/03/2023	NOTA FISCAL	54710	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	393,53	1.549.567,47	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/03/2023	NOTA FISCAL	1686062	ILUMINA ELÉTRICA EIRELI - EPP	985,00	1.548.582,47	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/03/2023	NOTA FISCAL	471170	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1080,74	1.547.501,73	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
13/03/2023	NOTA FISCAL	64097	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1484,84	1.546.016,89	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/03/2023	NOTA FISCAL	21035	HUMANA ALIMENTAR	850,40	1.545.156,49	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/03/2023	NOTA FISCAL	46707	EMBAPIAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	705,62	1.544.450,87	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
13/03/2023	NOTA FISCAL	1686684	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	240,57	1.544.210,30	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
13/03/2023	NOTA FISCAL	46709	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2000,00	1.542.210,30	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/03/2023	NOTA FISCAL	21013	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	2077,38	1.540.132,92	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/03/2023	TERMO DE RESCISÃO	13088	EMBAPIAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	982,70	1.539.150,22	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	13090	DANIELA GARCIA	2240,56	1.536.909,66	Federal	R.H. (5)
14/03/2023	GRF	GUIA	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1163,44	1.535.746,22	Federal	R.H. (5)
14/03/2023	FATURA	285088613	FGTS	1022,09	1.534.724,13	Federal	R.H. (5)
14/03/2023	NOTA FISCAL	12528	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	53,30	1.534.670,83	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS
14/03/2023	NOTA FISCAL	304321	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANCA LTDA	90,00	1.534.580,83	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/03/2023	NOTA FISCAL	449208	DUPATRI HOSPITALAR	478,00	1.534.102,83	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/03/2023	NOTA FISCAL	171812	CIRURGICA MEDCENTER	604,42	1.533.498,41	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/03/2023	NOTA FISCAL	26563	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	42,76	1.533.455,65	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
14/03/2023	NOTA FISCAL	64457	TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA-ME	419,25	1.533.036,40	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/03/2023	NOTA FISCAL	20028	AFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRE	752,59	1.531.763,81	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
14/03/2023	NOTA FISCAL	819	IND. COM. CEREALISTA GARCIA LTDA	520,00	1.532.516,40	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/03/2023	NOTA FISCAL	2611	BIANCA PERES RENOFFO - EIRELI	507,95	1.531.255,86	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
15/03/2023	INSS	fev/23	VM MATERIAIS MEDICOS HOSPIOT ODONTOLÓGICOS LTDA ME	1034,80	1.530.221,06	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
15/03/2023	INSS	fev/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	37669,31	1.492.551,75	Federal	R.H. (5)
16/03/2023	NOTA FISCAL	245	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	9500,50	1.483.051,25	Federal	R.H. (5)
17/03/2023	TERMO DE RESCISÃO	17963	JOSE LUIZ DE SANTANA	500,00	1.482.551,25	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
17/03/2023	NOTA FISCAL	727	EDUARDO LOPES	7029,68	1.475.521,57	Federal	R.H. (5)
17/03/2023	NOTA FISCAL	31382	MESSER GASES LTDA	183,92	1.475.337,65	Federal	MEDICAMENTOS
17/03/2023	NOTA FISCAL	1875	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	38,00	1.475.299,65	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
17/03/2023	NOTA FISCAL	23549	MESSER GASES LTDA	2766,10	1.472.533,55	Federal	MEDICAMENTOS
17/03/2023	NOTA FISCAL	201424	NUTREL INDUSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	1099,90	1.471.433,65	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
17/03/2023	NOTA FISCAL		BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	2646,00	1.468.787,65	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR

20/03/2023	NOTA FISCAL	589	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	4825,00	1.463.962,65	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	2154	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	90,00	1.463.872,65	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
20/03/2023	NOTA FISCAL	17795	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	3113,12	1.460.759,53	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	16173	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	3360,08	1.457.399,45	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
20/03/2023	NOTA FISCAL	2393	PROMEDIAR MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	932,00	1.456.467,45	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
20/03/2023	NOTA FISCAL	6819888	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	3103,80	1.453.363,65	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
20/03/2023	NOTA FISCAL	197427	MPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAN	1824,00	1.451.539,65	Federal	R.H. (5)
20/03/2023	FATURA	3670844	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	1991,98	1.449.547,67	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS
20/03/2023	FATURA	291367135	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL (PARTE)	1521,16	1.447.006,51	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS
20/03/2023	FATURA	291367135	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL (PARTE)	12528,59	1.434.477,92	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS
20/03/2023	NOTA FISCAL	358	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	1330,00	1.433.147,92	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/03/2023	NOTA FISCAL	16181	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	833,15	1.432.314,77	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
20/03/2023	DARF/FOLHA	fev/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	8634,26	1.423.680,51	Municipal	R.H. (5)
20/03/2023	DARF/FOLHA	fev/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3414,93	1.420.265,58	Municipal	R.H. (5)
20/03/2023	DARF/IR	fev/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3761,11	1.416.504,47	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	DARF/IR	fev/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	11659,43	1.404.845,04	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	DARF/IR	fev/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	495,00	1.404.350,04	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/03/2023	DARF/IR	fev/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1555,43	1.402.794,61	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
20/03/2023	DARF/IR	fev/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	25,30	1.402.769,31	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
20/03/2023	ISS	fev/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	47,33	1.402.721,98	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
20/03/2023	NOTA FISCAL	6820430	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	1521,55	1.401.200,43	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/03/2023	NOTA FISCAL	1232	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	1451,86	1.399.748,57	Municipal	R.H. (5)
20/03/2023	NOTA FISCAL	7305	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	5099,55	1.394.649,02	Municipal	R.H. (5)
20/03/2023	NOTA FISCAL	7305	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	989,91	1.393.659,11	Municipal	R.H. (5)
22/03/2023	NOTA FISCAL	12578	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	120,00	1.393.539,11	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
22/03/2023	NOTA FISCAL	11837	O DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENIN	1684,70	1.391.854,41	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
23/03/2023	NOTA FISCAL	32740	MORIS E JASUTANI LTDA - ME	135,00	1.391.719,41	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
23/03/2023	NOTA FISCAL	27481	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	1806,27	1.389.913,14	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
23/03/2023	NOTA FISCAL	16200	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	2367,85	1.387.545,29	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
23/03/2023	NOTA FISCAL	12865	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	2765,00	1.384.780,29	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/03/2023	NOTA FISCAL	1679075	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	627,70	1.384.152,59	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/03/2023	NOTA FISCAL	2608	MESSER GASES LTDA	4686,19	1.379.466,40	Municipal	MEDICAMENTOS
23/03/2023	NOTA FISCAL	12623	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	165,70	1.379.300,70	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
24/03/2023	NOTA FISCAL	343419	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	947,78	1.378.352,92	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
24/03/2023	NOTA FISCAL	39	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	4333,00	1.374.019,92	Municipal	R.H. (5)
27/03/2023	NOTA FISCAL	2079	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1250,08	1.372.769,84	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
27/03/2023	NOTA FISCAL	2142	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	80,40	1.372.689,44	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	25656	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	1640,68	1.371.048,76	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
27/03/2023	NOTA FISCAL	25657	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	879,36	1.370.169,40	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
27/03/2023	NOTA FISCAL	24669	4ED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAI	1125,08	1.369.044,32	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
27/03/2023	NOTA FISCAL	21281	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	4000,00	1.365.044,32	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/03/2023	NOTA FISCAL	881804	LAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES	564,10	1.364.480,22	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	1094971	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	881,00	1.363.599,22	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	210052	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	2683,20	1.360.916,02	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	172306	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	296,70	1.360.619,32	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
27/03/2023	NOTA FISCAL	24944	ACACIO VIASSELLI - ME MULTIGRÁFICO E HIGIENIZAÇÃO	870,00	1.359.749,32	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
27/03/2023	NOTA FISCAL	322918	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	6950,00	1.352.799,32	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
27/03/2023	NOTA FISCAL	18030	CIRURGICA NEVES	150,00	1.352.649,32	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
27/03/2023	NOTA FISCAL	881803	LAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES	1457,15	1.351.192,17	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	72734	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	1542,85	1.349.649,32	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
27/03/2023	NOTA FISCAL	86064421	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	2823,21	1.346.876,11	Municipal	MEDICAMENTOS
27/03/2023	NOTA FISCAL	3916	LAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES	1076,62	1.345.749,49	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	13067	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	2136,00	1.343.613,49	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	2509577	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	2523,96	1.341.089,53	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	884506	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	2278,88	1.338.810,65	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR

27/03/2023	NOTA FISCAL	8430	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	4813,00	1.333.997,65	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
27/03/2023	NOTA FISCAL	86064422	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	843,00	1.333.154,65	Municipal	MEDICAMENTOS
27/03/2023	NOTA FISCAL	26068	DO CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	291,40	1.332.863,25	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
27/03/2023	NOTA FISCAL	11153	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	84,10	1.332.779,15	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
27/03/2023	NOTA FISCAL	11156	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	55,45	1.332.713,70	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
27/03/2023	NOTA FISCAL	11161	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	27,00	1.332.686,70	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
27/03/2023	NOTA FISCAL	11183	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	38,60	1.332.648,10	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
27/03/2023	RECIBO/PASSAGENS	61	VIACAO PIRACIBABANA S.A.	271,44	1.332.376,66	Municipal	R.H. (5)
27/03/2023	NOTA FISCAL	6162900	SERVIMED COMERCIAL LTDA	67,23	1.332.309,43	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	6162897	SERVIMED COMERCIAL LTDA	193,81	1.332.115,62	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	6732	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	210,99	1.331.904,63	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
27/03/2023	NOTA FISCAL	1691565	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	371,65	1.331.532,98	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	6160800	SERVIMED COMERCIAL LTDA	404,12	1.331.128,86	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	710019	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	566,76	1.330.562,10	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	307983	DUPATRI HOSPITALAR	807,24	1.329.754,86	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	52700	ECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LT	1233,27	1.328.521,59	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	123314	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	1269,77	1.327.251,82	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	308018	DUPATRI HOSPITALAR	604,35	1.326.647,47	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	1691531	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	615,78	1.326.031,69	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	24904	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	636,54	1.325.395,15	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	884589	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	744,00	1.324.651,15	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	24915	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1051,00	1.323.600,15	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	710030	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1443,14	1.322.157,01	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	474668	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	2179,01	1.319.978,00	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	133937	SULMEDIC COMERCIAL	1658,88	1.318.319,12	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	64463	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	2120,00	1.316.199,12	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	894432	LAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES	1422,09	1.314.777,03	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	1294786	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	486,00	1.314.291,03	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	12236	ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	590,00	1.313.701,03	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	451634	CIRURGICA MEDCENTER	605,66	1.313.095,37	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	86668	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	665,79	1.312.429,58	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	478151	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	2466,86	1.309.962,72	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	1692069	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2735,34	1.307.227,38	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	11286	CIRURGICA KLG EIRELI	3828,90	1.303.398,48	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/03/2023	NOTA FISCAL	133013	STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	2622,63	1.300.779,85	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
28/03/2023	NOTA FISCAL	204	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20096,10	1.280.679,75	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	203	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	5161,75	1.275.518,00	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	202	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	11825,10	1.263.692,90	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	64	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	5750,00	1.257.942,90	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	6	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	1100,00	1.256.842,90	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	1729	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15207,08	1.241.635,82	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	1135	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	5293,14	1.236.342,68	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	2008	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	1248,20	1.235.094,48	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	141	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2600,64	1.232.493,84	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	4132	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4786,35	1.227.707,49	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	725	CLÍNICA MIRANDA LTDA	607,85	1.227.099,64	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	172	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	29534,79	1.197.564,85	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	1000138	JOÃO PAULO V. POUL CLÍNICA MÉDICA	2720,00	1.194.844,85	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	2007	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	9854,25	1.184.990,60	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	2006	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	22371,02	1.162.619,58	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	334	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	14030,57	1.148.589,01	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	94	AZEVEDO PAIVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI	6900,00	1.141.689,01	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	103	L P S SENISE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2300,00	1.139.389,01	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	570	CMR SAUDE SS	2158,55	1.137.230,46	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	164	OBA OGAWA LTDA	21139,71	1.116.090,75	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS

28/03/2023	NOTA FISCAL	65	S.B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1200,00	1.114.890,75	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	101	PIETRAROIA SERVICOS DE SAUDE LTDA	2400,00	1.112.490,75	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	17	ACMSF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2400,00	1.110.090,75	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	164	JOÃO DEIVID MORA	9000,00	1.101.090,75	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	40	R02 MED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2400,00	1.098.690,75	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	13	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	3600,00	1.095.090,75	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	14	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	2400,00	1.092.690,75	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	62	CA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO	12650,00	1.080.040,75	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	721	CLINICA MIRANDA LTDA	14030,57	1.066.010,18	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	722	CLINICA MIRANDA LTDA	12880,91	1.053.129,27	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	1009	ULTRA CLIMED CLINICA MÉDICA LTDA	23532,88	1.029.596,39	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	169	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	10200,00	1.019.396,39	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	63	CA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO	6000,00	1.013.396,39	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	168	JOÃO DEIVID MORA	2200,00	1.011.196,39	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	723	CLINICA MIRANDA LTDA	2064,70	1.009.131,69	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	1327	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	4317,10	1.004.814,59	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	31	FD PADILHA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	8800,00	996.014,59	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	11	TIAGO DE ASSIS LTDA	3300,00	992.714,59	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	18	PARADES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	11000,00	981.714,59	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	164	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME	6194,10	975.520,49	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	8	I. SORNAS RODRIGUES SERVIÇOS MÉDICOS	1548,53	973.971,96	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	3	MARIANA SENA RICO LTDA	1100,00	972.871,96	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	171	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	2200,00	970.671,96	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	14	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	13200,00	957.471,96	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	10	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	300,00	957.171,96	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	165	OBA OGAWA LTDA	286,05	956.885,91	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	170	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	15600,00	941.285,91	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	167	JOÃO DEIVID MORA	7200,00	934.085,91	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	159	MATERIAS CLINICA MEDICA LTDA	19145,40	914.940,51	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	19	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	4800,00	910.140,51	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	210	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	11262,00	898.878,51	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	1136	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	12880,95	885.997,56	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	11	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	2200,00	883.797,56	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	5	LAURA BOCKZKOVSKI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1100,00	882.697,56	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	1809	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA S/S LTDA	2064,70	880.632,86	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	1810	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA S/S LTDA	300,00	880.332,86	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	101	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	3000,00	877.332,86	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/03/2023	NOTA FISCAL	24	ANANIAS GODOY SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	3600,00	873.732,86	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
29/03/2023	NOTA FISCAL	5	CAROLINA YUMI SATO CARRETO	4400,00	869.332,86	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
29/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15309	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3285,52	866.047,34	Municipal	R.H. (5)
29/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15310	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	2295,91	863.751,43	Municipal	R.H. (5)
29/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15310	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2860,78	860.890,65	Municipal	R.H. (5)
29/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15310	MARIA APARECIDA STANQUINI	2875,48	858.015,17	Municipal	R.H. (5)
29/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15311	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	3240,46	854.774,71	Municipal	R.H. (5)
29/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15311	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	2462,13	852.312,58	Municipal	R.H. (5)
29/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15311	EMY GRAZELE UTIDA ONIDA	4878,30	847.434,28	Municipal	R.H. (5)
29/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15311	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	3201,22	844.233,06	Municipal	R.H. (5)
29/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15311	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	1171,75	843.061,31	Municipal	R.H. (5)
29/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15311	LEIDE SABRINA JUSTINO	2249,97	840.811,34	Municipal	R.H. (5)
29/03/2023	NOTA FISCAL	3731	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	643,35	840.167,99	Municipal	MEDICAMENTOS
29/03/2023	NOTA FISCAL	21996	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	2166,00	838.001,99	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
29/03/2023	NOTA FISCAL	8117	UNI HOSPITALAR CEARA	1530,00	836.471,99	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/03/2023	NOTA FISCAL	23954	ELETRIO CENTER DE GARÇA LTDA	328,40	836.143,59	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
29/03/2023	NOTA FISCAL	3599	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	3002,00	833.141,59	Municipal	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
29/03/2023	NOTA FISCAL	2098	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	1345,74	831.795,85	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS

29/03/2023	NOTA FISCAL	667	QUAL VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	333,73	831.462,12	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
29/03/2023	NOTA FISCAL	5274	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4400,00	827.062,12	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
29/03/2023	NOTA FISCAL	5279	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	1037,00	826.025,12	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
29/03/2023	NOTA FISCAL	4348	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	1400,00	824.625,12	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
29/03/2023	NOTA FISCAL	5152	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	819,90	823.805,22	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
29/03/2023	NOTA FISCAL	288298	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	818,36	822.986,86	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/03/2023	NOTA FISCAL	679438	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1064,03	821.922,83	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/03/2023	NOTA FISCAL	64545	HUMANA ALIMENTAR	563,78	821.359,05	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/03/2023	NOTA FISCAL	915	MESSER GASES LTDA	838,27	820.520,78	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/03/2023	NOTA FISCAL	228621	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	4104,00	816.416,78	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/03/2023	NOTA FISCAL	679365	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	784,09	815.632,69	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/03/2023	NOTA FISCAL	204004	BRAZIMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	805,00	814.827,69	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/03/2023	NOTA FISCAL	228504	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	1401,50	813.426,19	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/03/2023	NOTA FISCAL	307930	DUPATRI HOSPITALAR	1979,51	811.446,68	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
29/03/2023	NOTA FISCAL	5280	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	414,90	811.031,78	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
29/03/2023	NOTA FISCAL	5275	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	8800,00	802.231,78	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
29/03/2023	NOTA FISCAL	5154	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	218,97	802.012,81	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
30/03/2023	RECIBO/PASSAGENS	62	VIACAO PIRACABANA S.A.	407,16	801.605,65	Municipal	R.H. (S)
30/03/2023	NOTA FISCAL	5376	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	275,00	801.330,65	Municipal	R.H. (S)
30/03/2023	NOTA FISCAL	740	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	408,10	800.922,55	Municipal	R.H. (S)
30/03/2023	NOTA FISCAL	19782	USTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALAR	900,00	800.022,55	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
30/03/2023	NOTA FISCAL	37065	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1832,00	798.190,55	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
30/03/2023	NOTA FISCAL	64541	HUMANA ALIMENTAR	417,90	797.772,65	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
30/03/2023	NOTA FISCAL	1416	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1760,52	796.012,13	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
Total	Valor		CATEGORIA DA DESPESA	1.400.994,38	Estadual	Federal	Total
Saldo Anterior	745.836,86		R.H. (S)	52.840,87	-	621.276,29	674.117,16
Rend. aplicações	141,31		Medicamentos	9.834,02	-	4.402,44	14.236,46
Rec. repassados	1.451.028,34		Material Médico E Hospitalar	61.555,37	-	38.365,98	99.921,35
Total de receitas	2.197.006,51		Gêneros Alimentícios	1.797,85	-	10.401,67	12.199,52
Despesas	1.400.994,38		Outros Materiais De Consumo	10.167,77	-	13.481,66	23.649,43
Tariffas Bancárias	1.773,90		Serviços Médicos	472.044,72	-	6.981,73	479.026,45
Saldo	796.012,13		Outros Serviços De Terceiros	8.628,66	-	42.424,93	51.053,59
Saldo a transp.	796.012,13		Locação De Imóveis	3.002,00	-	-	3.002,00
			Locações Diversas	18.594,53	-	5.161,39	23.755,92
			Utilidades Públicas	12.528,59	-	7.503,91	20.032,50
			Combustível	-	-	-	-
			Bens E Materiais Permanentes	-	-	-	-
			Obras	-	-	-	-
			Despesas Financeiras E Bancárias	-	-	-	-
			Outras Despesas	-	-	-	-
Total			Total	650.994,38	-	750.000,00	1.400.994,38

DEM. DA UTIL. DOS RECURSOS			
Fonte	Receitas	Despesas	Saldo
Municipal	701.028,34	650.994,38	50.033,96
Estadual	0,00	0,00	0,00
Federal	750.000,00	750.000,00	0,00
Total	1.451.028,34	1.400.994,38	50.033,96

Glosas/tariffas e rendimentos a depositar na conta corrente	
Saldo conta corrente	Valor
Saldo aplicação	85.251,46



000017

NF SHIELD Nº 1239	-
NF ANBIOTON Nº 181013	-
NF SERVIMED Nº 5877457	-
DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO EM 10/02/2023	-
Diferença mês anterior	708.988,88
Tarifas	1.773,90
Total	796.014,24


João Pedro Pinotti Afonso
DIRETOR ADMINISTRATIVO

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
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\$ 1.451.028,34
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 33.367,70	1666	03/03/2023	R\$ 33.367,70	MUNICIPAL
R\$ 4.000,00	1666	03/03/2023	R\$ 4.000,00	MUNICIPAL
R\$ 338.146,47	1664	03/03/2023	R\$ 338.146,47	MUNICIPAL
R\$ 350.000,00	1662	03/03/2023	R\$ 350.000,00	FEDERAL
R\$ 325.514,17	1666	17/03/2023	R\$ 325.514,17	MUNICIPAL
R\$ 200.000,00	1665	17/03/2023	R\$ 200.000,00	FEDERAL
R\$ 200.000,00	3520	17/03/2023	R\$ 200.000,00	FEDERAL
RECEITA COM APLICAÇÃO DE FINANÇAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 143,41	
SALDO ANTERIOR			R\$ 36.847,99	
TOTAL			R\$ 1.451.028,34	
VALOR REFERENTE À EMPRESTIMO 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\$ 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 OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 674.117,16
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 14.236,46
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 99.921,35
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 12.199,52
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 23.649,43
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 479.026,45
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 51.053,59
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 3.002,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 23.755,92
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 20.032,50
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.773,90
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.402.768,28
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 85.251,46
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 85.251,46

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/03/2023	8362	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$ 193,20
01/03/2023	691878	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 530,00
01/03/2023	58233	FARMATER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 760,40
01/03/2023	671990	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 768,58
01/03/2023	454	K2K SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 876,67
01/03/2023	61243	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.746,96
01/03/2023	1079902	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 630,00
01/03/2023	1670140	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.497,00
01/03/2023	2499365	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.855,52
01/03/2023	63898	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.160,04
01/03/2023	79580	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.046,80
01/03/2023	565	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 568,18
01/03/2023	23847	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 542,60
01/03/2023	1725	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 710,00
01/03/2023	23	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13.000,00
02/03/2023	3	CAROLINA YUMI SATO CARRETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.100,00
02/03/2023	18582	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$ 3.269,00
02/03/2023	21996	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.166,00
03/03/2023	30928	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$ 2.598,44
03/03/2023	30928	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	R.H. (5)	R\$ 3.337,63
03/03/2023	30928	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.088,84
03/03/2023	30928	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$ 2.184,41
03/03/2023	30928	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.897,78
03/03/2023	30928	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$ 1.281,54
03/03/2023	30928	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 2.143,70
03/03/2023	30928	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 3.267,18
03/03/2023	30928	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R\$ 1.141,35
03/03/2023	30928	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 3.413,37

03/03/2023	30928	ANA CAROLINE ALVES DE AGUIAR	R.H. (5)	R\$	3.468,93
03/03/2023	30928	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.787,73
03/03/2023	30928	ANA ROBERTA BISPO ADRIOLLO	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30928	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	2.594,20
03/03/2023	30928	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.660,36
03/03/2023	30928	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHES	R.H. (5)	R\$	3.658,14
03/03/2023	30928	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R\$	4.096,11
03/03/2023	30928	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.660,36
03/03/2023	30928	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.736,40
03/03/2023	30928	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	245,50
03/03/2023	30928	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.658,15
03/03/2023	30928	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	4.886,96
03/03/2023	30928	BENEDITA LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$	1.655,42
03/03/2023	30928	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
03/03/2023	30928	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	272,76
03/03/2023	30928	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.562,98
03/03/2023	30928	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.615,47
03/03/2023	30928	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	221,03
03/03/2023	30928	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30928	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$	158,09
03/03/2023	30928	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30928	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.662,27
03/03/2023	30928	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	2.272,17
03/03/2023	30928	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.201,71
03/03/2023	30928	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.114,04
03/03/2023	30928	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R\$	3.436,03
03/03/2023	30928	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30928	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	R.H. (5)	R\$	1.645,80
03/03/2023	30928	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.561,61
03/03/2023	30928	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.652,11
03/03/2023	30928	EDIRLENE MAIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.662,27
03/03/2023	30928	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.747,18
03/03/2023	30928	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	2.277,47
03/03/2023	30928	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.613,80
03/03/2023	30928	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.441,80
03/03/2023	30928	ELIANE TAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.992,77
03/03/2023	30928	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	240,70
03/03/2023	30928	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.736,40
03/03/2023	30928	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	870,70
03/03/2023	30928	ELISEBATE DOS SANTOS OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.699,37
03/03/2023	30928	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.736,40
03/03/2023	30928	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	3.842,22
03/03/2023	30928	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.989,08
03/03/2023	30928	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30928	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.575,91
03/03/2023	30928	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.565,63
03/03/2023	30928	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.704,40
03/03/2023	30928	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.645,80
03/03/2023	30928	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
03/03/2023	30928	GABRIELA FLAVIA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	351,67
03/03/2023	30928	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.627,39
03/03/2023	30928	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	R.H. (5)	R\$	2.595,37
03/03/2023	30928	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	1.072,76
03/03/2023	30928	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.645,80
03/03/2023	30928	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	868,50
03/03/2023	30928	GRAZIELE SEGURO DE JESUS	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30928	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R\$	1.712,70
03/03/2023	30928	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.313,14
03/03/2023	30928	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.022,15
03/03/2023	30928	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	3.551,21
03/03/2023	30928	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	1.809,86
03/03/2023	30928	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R\$	1.736,40
03/03/2023	30928	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	R.H. (5)	R\$	2.041,91
03/03/2023	30928	ISABELA SILVA GARCIA	R.H. (5)	R\$	2.763,39
03/03/2023	30928	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.660,36
03/03/2023	30928	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	99,32
03/03/2023	30928	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.220,83
03/03/2023	30928	JANAÍNA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.181,72
03/03/2023	30928	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.249,39
03/03/2023	30928	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.613,80
03/03/2023	30928	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.701,19
03/03/2023	30928	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.175,15
03/03/2023	30928	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30928	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R\$	500,34
03/03/2023	30928	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.117,02
03/03/2023	30928	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	R.H. (5)	R\$	2.560,48
03/03/2023	30928	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.239,74
03/03/2023	30928	LAYSA LOHYNÉ PEDROSO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30928	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.660,36
03/03/2023	30928	LEILLE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.163,67
03/03/2023	30928	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$	1.736,40
03/03/2023	30928	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.662,27
03/03/2023	30928	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	4.124,60
03/03/2023	30928	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	2.109,69
03/03/2023	30928	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30928	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.704,40
03/03/2023	30928	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	2.114,87
03/03/2023	30928	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.845,28
03/03/2023	30928	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	R.H. (5)	R\$	3.919,22
03/03/2023	30928	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.648,06
03/03/2023	30928	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.815,60
03/03/2023	30928	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.152,41
03/03/2023	30928	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
03/03/2023	30928	MARIA VITORIA MOREIRA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
03/03/2023	30928	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
03/03/2023	30928	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.502,55
03/03/2023	30928	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.789,17
03/03/2023	30928	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
03/03/2023	30928	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.273,27
03/03/2023	30928	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.815,60
03/03/2023	30928	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.857,33
03/03/2023	30928	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.736,40
03/03/2023	30928	MELUSSA MANARES BASSO	R.H. (5)	R\$	3.501,17
03/03/2023	30928	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	R.H. (5)	R\$	2.234,50
03/03/2023	30928	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.736,40
03/03/2023	30928	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.116,96
03/03/2023	30928	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	3.468,03

03/03/2023	30928	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R\$	2.583,64
03/03/2023	30928	NATALIA CRISTINA CORNÉLIO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
03/03/2023	30928	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	2.564,08
03/03/2023	30928	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	R.H. (5)	R\$	2.641,61
03/03/2023	30928	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30928	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	4.108,80
03/03/2023	30928	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30928	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.982,98
03/03/2023	30928	PAULO GUILHERME AGNELLI	R.H. (5)	R\$	1.672,62
03/03/2023	30928	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.096,81
03/03/2023	30928	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30928	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.468,03
03/03/2023	30928	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.578,30
03/03/2023	30928	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.541,33
03/03/2023	30928	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	722,84
03/03/2023	30928	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.630,27
03/03/2023	30928	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	R.H. (5)	R\$	2.578,61
03/03/2023	30928	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.662,27
03/03/2023	30928	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.815,60
03/03/2023	30928	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	172,39
03/03/2023	30928	ROSY UCERRO	R.H. (5)	R\$	1.815,60
03/03/2023	30928	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	2.596,08
03/03/2023	30928	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	R.H. (5)	R\$	825,81
03/03/2023	30928	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	2.359,21
03/03/2023	30928	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.450,10
03/03/2023	30928	SILVANA CORREIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30928	SOFIA DA SILVA CAVACHOLI	R.H. (5)	R\$	1.736,40
03/03/2023	30928	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.845,28
03/03/2023	30928	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.594,05
03/03/2023	30928	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	1.736,40
03/03/2023	30928	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	2.662,61
03/03/2023	30928	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.588,14
03/03/2023	30928	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	3.496,47
03/03/2023	30928	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	R.H. (5)	R\$	3.419,92
03/03/2023	30928	VITORIA MARIA BARBOSA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30928	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.877,28
03/03/2023	30928	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	2.042,00
03/03/2023	30930	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	R.H. (5)	R\$	2.515,55
03/03/2023	30930	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	2.120,68
03/03/2023	30930	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.577,90
03/03/2023	30930	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30930	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.505,81
03/03/2023	30930	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30930	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.433,91
03/03/2023	30930	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.134,23
03/03/2023	30930	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.596,08
03/03/2023	30930	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.643,53
03/03/2023	30930	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.568,69
03/03/2023	30930	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	3.961,79
03/03/2023	30930	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.578,28
03/03/2023	30930	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	2.593,74
03/03/2023	30930	LCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.596,08
03/03/2023	30930	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.560,49
03/03/2023	30930	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.593,74
03/03/2023	30930	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30930	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.402,89
03/03/2023	30930	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.594,24
03/03/2023	30930	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	R.H. (5)	R\$	3.468,03
03/03/2023	30930	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	3.607,96
03/03/2023	30930	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30930	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	3.468,03
03/03/2023	30930	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPÉ	R.H. (5)	R\$	3.369,79
03/03/2023	30930	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30930	RENAN HENRIQUE GELDINO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30930	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30930	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	3.496,47
03/03/2023	30930	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30930	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	226,32
03/03/2023	30930	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	3.643,63
03/03/2023	mar-23	FGTS	R.H. (5)	R\$	36.031,64
03/03/2023	mar-23	FGTS	R.H. (5)	R\$	8.260,62
03/03/2023	5344	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	687,50
03/03/2023	667	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	333,73
03/03/2023	23	ANANIAS GODOY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
06/03/2023	5,53062E+14	KARINA ZIMIANI DONALONSO	R.H. (5)	R\$	1.496,19
06/03/2023	5,53062E+14	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.815,36
06/03/2023	3791	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	63,00
06/03/2023	11513	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.861,20
06/03/2023	11514	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.890,00
06/03/2023	53	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00
06/03/2023	30601	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	R.H. (5)	R\$	3.759,48
06/03/2023	30602	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.436,54
06/03/2023	30603	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.684,89
06/03/2023	30604	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.254,60
06/03/2023	30605	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	2.216,54
06/03/2023	30606	FABIANE GALVAO DE CASTRO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
06/03/2023	30607	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	R.H. (5)	R\$	1.877,28
06/03/2023	30608	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	2.010,08
06/03/2023	30609	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R\$	2.207,15
06/03/2023	30610	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	2.251,24
06/03/2023	30611	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	973,83
06/03/2023	30612	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
06/03/2023	30613	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	5.111,32
06/03/2023	30614	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXAO	R.H. (5)	R\$	1.381,88
06/03/2023	30615	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.996,49
06/03/2023	30616	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	2.184,41
06/03/2023	30617	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	827,96
06/03/2023	51511	IND. E COM. HIRATA LTDA -EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	480,00
06/03/2023	171098	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	76,10
06/03/2023	23	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.500,00
06/03/2023	1362	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	575,00
06/03/2023	346	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.650,00
06/03/2023	61326	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.860,00
06/03/2023	168	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00
06/03/2023	528996	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	5.164,60
06/03/2023	529008	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	25.367,30
06/03/2023	11796	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	303,10

06/03/2023	446140	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	637,51
06/03/2023	27032	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.698,82
06/03/2023	329	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	R.H. (5)	R\$	5.000,00
06/03/2023	39817	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	389,00
06/03/2023	41	NATALL GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
07/03/2023	116	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	748,00
07/03/2023	11387	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.195,27
06/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	1.053,80
07/03/2023	1769	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	630,00
07/03/2023	12865	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.765,00
07/03/2023	146	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	448,65
07/03/2023	13571	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	181,68
07/03/2023	13573	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	138,27
07/03/2023	13574	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.177,49
07/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
08/03/2023	9637	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	104,00
08/03/2023	444	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	395,00
08/03/2023	653	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	884,24
08/03/2023	24685	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.950,00
08/03/2023	347	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.710,00
08/03/2023	39970	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	409,80
08/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
09/03/2023	13925	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.405,87
09/03/2023	13926	ADRIANA MARTINS CASTILHO	R.H. (5)	R\$	4.463,73
09/03/2023	13927	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.342,47
09/03/2023	13928	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R\$	1.566,17
09/03/2023	13928	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	2.223,06
09/03/2023	13930	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	2.453,87
09/03/2023	16	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
09/03/2023	24686	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.550,00
09/03/2023	2467366/2467367	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	1.292,50
09/03/2023	2467366/2467367	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	249,43
09/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,50
10/03/2023	11804	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.719,60
10/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,40
13/03/2023	834756	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
13/03/2023	8413	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95
13/03/2023	2089	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (5)	R\$	2.415,20
13/03/2023	285088213	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	469,00
13/03/2023	285088413	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
13/03/2023	6015456	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	334,83
13/03/2023	13958	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	405,00
13/03/2023	446214	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.175,61
13/03/2023	85637	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	393,53
13/03/2023	54710	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	985,00
13/03/2023	1686062	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.080,74
13/03/2023	471170	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.484,84
13/03/2023	64097	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	860,40
13/03/2023	21035	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	705,62
13/03/2023	46707	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	240,57
13/03/2023	1686684	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,00
13/03/2023	46709	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.077,38
13/03/2023	21013	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	982,70
14/03/2023	13088	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	2.240,56
14/03/2023	13090	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.163,44
14/03/2023	GUIA	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.022,09
14/03/2023	285088613	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
14/03/2023	12528	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	90,00
14/03/2023	304321	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	478,00
14/03/2023	449208	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	604,42
14/03/2023	171812	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	42,76
14/03/2023	26563	TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	419,25
14/03/2023	64457	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	520,00
14/03/2023	20028	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	752,59
14/03/2023	819	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	507,95
14/03/2023	2611	VM MATERIAIS MÉDICOS HOSPIT ODONTOLÓGICOS LTDA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.034,80
14/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
15/03/2023	fev-23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	37.669,31
15/03/2023	fev-23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	9.500,50
16/03/2023	245	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,80
16/03/2023	fev-23	JOSE LUIZ DE SANTANA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	500,00
16/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
17/03/2023	17963	EDUARDO LOPES	R.H. (5)	R\$	7.029,68
17/03/2023	727	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	183,92
17/03/2023	31382	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	38,00
17/03/2023	1875	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.766,10
17/03/2023	23549	NUTREL INDUSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.099,90
17/03/2023	201424	BRAZIMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.646,00
20/03/2023	589	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.825,00
20/03/2023	2154	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	90,00
20/03/2023	17795	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.113,12
20/03/2023	16173	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.360,08
20/03/2023	2393	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	932,00
20/03/2023	6819888	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.103,80
20/03/2023	197427	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	1.824,00
20/03/2023	3670844	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.991,98
20/03/2023	291367135	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	15.069,75
20/03/2023	358	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.330,00
20/03/2023	16181	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	833,15
20/03/2023	fev-23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	8.634,26
20/03/2023	fev-23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	3.414,93
20/03/2023	fev-23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.761,11
20/03/2023	fev-23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.659,43
20/03/2023	fev-23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	495,00
20/03/2023	fev-23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.555,43
20/03/2023	fev-23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	25,30
20/03/2023	fev-23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	47,33
20/03/2023	6820430	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.521,55
20/03/2023	1232	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.451,86
20/03/2023	7305	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	5.099,55
20/03/2023	7305	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	989,91
22/03/2023	12578	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	120,00
22/03/2023	11837	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.684,70
23/03/2023	32740	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	135,00
23/03/2023	27481	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.806,27
23/03/2023	16200	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.367,85
23/03/2023	12865	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.765,00

23/03/2023	1679075	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	627,70
23/03/2023	2608	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.686,19
20/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	37,90
23/03/2023	12623	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	165,70
24/03/2023	343419	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	947,78
24/03/2023	39	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	4.333,00
24/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
27/03/2023	2079	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.250,08
27/03/2023	2142	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	80,40
27/03/2023	25656	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.640,68
27/03/2023	25657	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	879,36
27/03/2023	24669	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
27/03/2023	21281	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00
27/03/2023	881804	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	564,10
27/03/2023	1094971	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	881,00
27/03/2023	210052	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.683,20
27/03/2023	172306	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	296,70
27/03/2023	24944	ACACIO VIASELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	870,00
27/03/2023	322918	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	6.950,00
27/03/2023	18030	CIRURGICA NEVES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	150,00
27/03/2023	881803	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.457,15
27/03/2023	27234	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.542,85
27/03/2023	86064421	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	2.823,21
27/03/2023	3916	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.076,62
27/03/2023	13067	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.136,00
27/03/2023	2509577	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.523,96
27/03/2023	884506	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.278,88
27/03/2023	8430	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.813,00
27/03/2023	86064422	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	843,00
27/03/2023	26068	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	291,40
27/03/2023	11153	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	84,10
27/03/2023	11156	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	65,45
27/03/2023	11161	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	27,00
27/03/2023	11183	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	38,60
27/03/2023	61	VIACAO PIRACICABANA S.A.	R.H. (5)	R\$	271,44
27/03/2023	6162900	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	67,23
27/03/2023	6162897	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	193,81
27/03/2023	6732	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	210,99
27/03/2023	1691565	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	371,65
27/03/2023	6160800	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	404,12
27/03/2023	710019	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	566,76
27/03/2023	307983	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	807,24
27/03/2023	52700	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.233,27
27/03/2023	123314	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.269,77
27/03/2023	308018	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	604,35
27/03/2023	1691531	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	615,78
27/03/2023	24904	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	636,54
27/03/2023	884589	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	744,00
27/03/2023	24915	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.051,00
27/03/2023	710030	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.443,14
27/03/2023	474668	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.179,01
27/03/2023	133937	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.658,88
27/03/2023	64463	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.120,00
27/03/2023	894432	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.422,09
27/03/2023	1294786	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	R.H. (5)	R\$	486,00
27/03/2023	12236	ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	590,00
27/03/2023	451634	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	605,66
27/03/2023	86668	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	665,79
27/03/2023	478151	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.466,86
27/03/2023	1692069	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.735,34
27/03/2023	11286	CIRURGICA KLG EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.828,90
27/03/2023	133013	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.622,63
27/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
28/03/2023	204	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.096,10
28/03/2023	203	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
28/03/2023	202	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.825,10
28/03/2023	64	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.750,00
28/03/2023	6	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
28/03/2023	1729	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
28/03/2023	1135	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.293,14
28/03/2023	2008	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.248,20
28/03/2023	141	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.600,64
28/03/2023	4132	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
28/03/2023	725	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	607,85
28/03/2023	172	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.534,79
28/03/2023	1000138	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.720,00
28/03/2023	2007	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.854,25
28/03/2023	2006	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.371,02
28/03/2023	334	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.030,57
28/03/2023	94	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.900,00
28/03/2023	103	L P S P SENISE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.300,00
28/03/2023	570	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.158,55
28/03/2023	164	OBÁ OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.139,71
28/03/2023	65	S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
28/03/2023	101	PIETRARROIA SERVICOS DE SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
28/03/2023	17	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
28/03/2023	164	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
28/03/2023	40	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
28/03/2023	13	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
28/03/2023	14	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
28/03/2023	62	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.650,00
28/03/2023	721	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.030,57
28/03/2023	722	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.880,91
28/03/2023	1009	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.532,88
28/03/2023	169	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.200,00
28/03/2023	63	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
28/03/2023	168	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
28/03/2023	723	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,70
28/03/2023	1327	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.317,10
28/03/2023	31	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
28/03/2023	11	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.300,00
28/03/2023	18	PAREDES SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.000,00
28/03/2023	164	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.194,10
28/03/2023	8	I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.548,53
28/03/2023	3	MARIANA SENA RICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
28/03/2023	171	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
28/03/2023	14	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.200,00

000023

28/03/2023	10	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	309,00
28/03/2023	165	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	286,05
28/03/2023	170	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.600,00
28/03/2023	167	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00
28/03/2023	159	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.145,40
28/03/2023	19	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.800,00
28/03/2023	210	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
28/03/2023	1136	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.880,95
28/03/2023	11	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
28/03/2023	5	LAURA BOCKZOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
28/03/2023	1809	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,70
28/03/2023	1810	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
28/03/2023	101	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
28/03/2023	24	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
28/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	391,00
29/03/2023	5	CAROLINA YUMI SATO CARRETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
29/03/2023	15309	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.285,52
29/03/2023	15310	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	2.295,91
29/03/2023	15310	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	R.H. (5)	R\$	2.860,78
29/03/2023	15311	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.875,48
29/03/2023	15311	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	3.240,46
29/03/2023	15311	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R\$	2.462,13
29/03/2023	15311	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	4.878,30
29/03/2023	15311	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	3.201,22
29/03/2023	15311	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	R.H. (5)	R\$	1.171,75
29/03/2023	3731	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	2.249,97
29/03/2023	21996	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	643,35
29/03/2023	8117	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.166,00
29/03/2023	23954	UNI HOSPITALAR CEARA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.530,00
29/03/2023	3599	ELETRON CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	328,40
29/03/2023	2098	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	3.002,00
29/03/2023	667	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.345,74
29/03/2023	5274	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	333,73
29/03/2023	5279	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
29/03/2023	4348	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.037,00
29/03/2023	5152	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.400,00
29/03/2023	288298	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	819,90
29/03/2023	679438	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	818,36
29/03/2023	64545	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.064,03
29/03/2023	915	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	563,78
29/03/2023	228621	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	838,27
29/03/2023	679365	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.104,00
29/03/2023	204004	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	784,09
29/03/2023	228504	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	805,00
29/03/2023	307930	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.401,50
29/03/2023	5280	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.979,51
29/03/2023	5275	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	414,90
29/03/2023	5154	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
29/03/2023	fev-23	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	218,97
30/03/2023	62	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
30/03/2023	5376	VIACAO PIRACICABANA S.A.	R.H. (5)	R\$	407,16
30/03/2023	740	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	275,00
30/03/2023	19782	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	408,10
30/03/2023	37065	X INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	900,00
30/03/2023	64541	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.832,00
30/03/2023	1416	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	417,90
30/03/2023	fev-23	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.760,52
30/03/2023	20.230.004.212.859	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	103,00
30/03/2023		BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	12.779,08
30/03/2023		TOTAL		R\$	1.415.547,36

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

LOCAL e DATA:
RESPONSÁVEL (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(S) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 750.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 350.000,00	1662	03/03/2023	R\$ 350.000,00
R\$ 200.000,00	1665	17/03/2023	R\$ 200.000,00
R\$ 200.000,00	3520	17/03/2023	R\$ 200.000,00
RECEITA COM APLICAÇÃO DE FINANÇAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 750.000,00
VALOR REFERENTE À 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

em indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 750.000,00 Setecentos e cinquenta mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 621.276,29
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 4.402,44
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 38.365,98
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 10.401,67
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 13.481,66
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 6.981,73
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 42.424,93
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 5.161,39
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 6.319,41
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.184,50
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 750.000,00
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/03/2023	8362	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$ 193,20
01/03/2023	691878	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 530,00
01/03/2023	58233	FARMATER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 760,40
01/03/2023	671990	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 768,58
01/03/2023	454	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 876,67
01/03/2023	61243	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.746,96
01/03/2023	1079902	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 630,00
01/03/2023	1670140	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.497,00
01/03/2023	2499365	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.855,52
01/03/2023	63898	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.160,04
01/03/2023	79580	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.046,80
01/03/2023	565	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 568,18
01/03/2023	23847	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 542,60
01/03/2023	1725	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 710,00
01/03/2023	23	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13.000,00
02/03/2023	3	CAROLINA YUMI SATO CARRETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.100,00
02/03/2023	18582	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$ 3.269,00
02/03/2023	21996	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.166,00
03/03/2023	30928	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$ 2.598,44
03/03/2023	30928	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	R.H. (5)	R\$ 3.337,63
03/03/2023	30928	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.088,84
03/03/2023	30928	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$ 2.184,41
03/03/2023	30928	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.897,78
03/03/2023	30928	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$ 1.281,54
03/03/2023	30928	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 2.143,70
03/03/2023	30928	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 3.267,18
03/03/2023	30928	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R\$ 1.141,35
03/03/2023	30928	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 3.413,37
03/03/2023	30928	ANA CAROLINE ALVES DE AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 3.468,03
03/03/2023	30928	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.787,73
03/03/2023	30928	ANA ROBERTA BISPO ADRIOLLO	R.H. (5)	R\$ 2.207,15
03/03/2023	30928	ANDREA CRISTINA VEJIAN	R.H. (5)	R\$ 2.594,20

03/03/2023	30928	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	3.658,14
03/03/2023	30928	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHES	R.H. (5)	R\$	1.660,36
03/03/2023	30928	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R\$	4.096,11
03/03/2023	30928	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.660,36
03/03/2023	30928	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.736,40
03/03/2023	30928	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	245,50
03/03/2023	30928	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.658,15
03/03/2023	30928	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	4.886,96
03/03/2023	30928	BENEDITA LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$	1.655,42
03/03/2023	30928	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
03/03/2023	30928	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	272,76
03/03/2023	30928	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.562,98
03/03/2023	30928	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.615,47
03/03/2023	30928	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	221,03
03/03/2023	30928	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30928	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$	158,09
03/03/2023	30928	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30928	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.662,27
03/03/2023	30928	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	2.272,17
03/03/2023	30928	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.201,71
03/03/2023	30928	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.114,04
03/03/2023	30928	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R\$	3.436,03
03/03/2023	30928	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30928	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	R.H. (5)	R\$	1.645,80
03/03/2023	30928	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.561,61
03/03/2023	30928	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.652,11
03/03/2023	30928	EDIRLENE MAIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.662,27
03/03/2023	30928	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.747,18
03/03/2023	30928	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	2.277,47
03/03/2023	30928	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.613,80
03/03/2023	30928	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.441,80
03/03/2023	30928	ELIANE TAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.992,77
03/03/2023	30928	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	240,70
03/03/2023	30928	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.736,40
03/03/2023	30928	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	870,70
03/03/2023	30928	ELISEBATE DOS SANTOS OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.699,37
03/03/2023	30928	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.736,40
03/03/2023	30928	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	3.842,22
03/03/2023	30928	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.989,08
03/03/2023	30928	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30928	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.575,91
03/03/2023	30928	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.565,63
03/03/2023	30928	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.704,40
03/03/2023	30928	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.645,80
03/03/2023	30928	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
03/03/2023	30928	GABRIELA FLAVIA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	351,67
03/03/2023	30928	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.627,39
03/03/2023	30928	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	R.H. (5)	R\$	2.595,37
03/03/2023	30928	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	1.072,76
03/03/2023	30928	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.645,80
03/03/2023	30928	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	868,50
03/03/2023	30928	GRAZIELE SEGURO DE JESUS	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30928	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R\$	1.712,70
03/03/2023	30928	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.313,14
03/03/2023	30928	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.022,15
03/03/2023	30928	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	3.551,21
03/03/2023	30928	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	1.809,86
03/03/2023	30928	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R\$	1.736,40
03/03/2023	30928	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	R.H. (5)	R\$	2.041,91
03/03/2023	30928	ISABELA SILVA GARCIA	R.H. (5)	R\$	2.763,39
03/03/2023	30928	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.660,36
03/03/2023	30928	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	99,32
03/03/2023	30928	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.220,83
03/03/2023	30928	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.181,72
03/03/2023	30928	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.249,39
03/03/2023	30928	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.613,80
03/03/2023	30928	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.701,19
03/03/2023	30928	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.175,15
03/03/2023	30928	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30928	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R\$	500,34
03/03/2023	30928	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.117,02
03/03/2023	30928	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	R.H. (5)	R\$	2.560,48
03/03/2023	30928	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.239,74
03/03/2023	30928	LAYS LOHYNÉ PEDROSO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30928	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.660,36
03/03/2023	30928	LEILLE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.163,67
03/03/2023	30928	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$	1.736,40
03/03/2023	30928	LIUANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.662,27
03/03/2023	30928	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	4.124,60
03/03/2023	30928	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	2.109,69
03/03/2023	30928	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30928	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.704,40
03/03/2023	30928	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	2.114,87
03/03/2023	30928	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.845,28
03/03/2023	30928	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	R.H. (5)	R\$	3.919,22
03/03/2023	30928	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.648,06
03/03/2023	30928	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.815,60
03/03/2023	30928	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.152,41
03/03/2023	30928	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
03/03/2023	30928	MARIA VITORIA MOREIRA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
03/03/2023	30928	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
03/03/2023	30928	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.502,55
03/03/2023	30928	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.789,17
03/03/2023	30928	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
03/03/2023	30928	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.273,27
03/03/2023	30928	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.815,60
03/03/2023	30928	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.857,33
03/03/2023	30928	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.736,40
03/03/2023	30928	MELISSA MANARES BASSO	R.H. (5)	R\$	3.501,17
03/03/2023	30928	MICHEL CRISTINA MARTINS SITA	R.H. (5)	R\$	2.234,50
03/03/2023	30928	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.736,40
03/03/2023	30928	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.116,96
03/03/2023	30928	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	3.468,03
03/03/2023	30928	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R\$	2.583,64
03/03/2023	30928	NATALIA CRISTINA CORNÉLIO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
03/03/2023	30928	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	2.564,08
03/03/2023	30928	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	R.H. (5)	R\$	2.641,61

000025

03/03/2023	30928	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30928	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	4.108,80
03/03/2023	30928	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30928	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.982,98
03/03/2023	30928	PAULO GUILHERME AGNELLI	R.H. (5)	R\$	1.672,62
03/03/2023	30928	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.096,81
03/03/2023	30928	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30928	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.468,03
03/03/2023	30928	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.578,30
03/03/2023	30928	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.541,33
03/03/2023	30928	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	722,84
03/03/2023	30928	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.630,27
03/03/2023	30928	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	R.H. (5)	R\$	2.578,61
03/03/2023	30928	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.662,27
03/03/2023	30928	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.815,60
03/03/2023	30928	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	172,39
03/03/2023	30928	ROSY UCERRO	R.H. (5)	R\$	1.815,60
03/03/2023	30928	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	2.596,08
03/03/2023	30928	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	R.H. (5)	R\$	825,81
03/03/2023	30928	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	2.359,21
03/03/2023	30928	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.450,10
03/03/2023	30928	SILVANA CORREIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30928	SOFIA DA SILVA CAVACHOLI	R.H. (5)	R\$	1.736,40
03/03/2023	30928	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.845,28
03/03/2023	30928	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.594,05
03/03/2023	30928	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	1.736,40
03/03/2023	30928	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	2.662,61
03/03/2023	30928	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.588,14
03/03/2023	30928	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	3.496,47
03/03/2023	30928	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	R.H. (5)	R\$	3.419,92
03/03/2023	30928	VITORIA MARIA BARBOSA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30928	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.877,28
03/03/2023	30930	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	2.042,00
03/03/2023	30930	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	R.H. (5)	R\$	2.515,55
03/03/2023	30930	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	2.120,68
03/03/2023	30930	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.577,90
03/03/2023	30930	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30930	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.505,81
03/03/2023	30930	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30930	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.433,91
03/03/2023	30930	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.134,23
03/03/2023	30930	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.596,08
03/03/2023	30930	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.643,53
03/03/2023	30930	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.568,69
03/03/2023	30930	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	3.961,79
03/03/2023	30930	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.578,28
03/03/2023	30930	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	2.593,74
03/03/2023	30930	LCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.596,08
03/03/2023	30930	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.560,49
03/03/2023	30930	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.593,74
03/03/2023	30930	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30930	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.402,89
03/03/2023	30930	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.594,24
03/03/2023	30930	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	R.H. (5)	R\$	3.468,03
03/03/2023	30930	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	3.607,96
03/03/2023	30930	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30930	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	3.468,03
03/03/2023	30930	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPÉ	R.H. (5)	R\$	3.369,79
03/03/2023	30930	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
03/03/2023	30930	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30930	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30930	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	3.496,47
03/03/2023	30930	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.184,41
03/03/2023	30930	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	226,32
03/03/2023	30930	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	3.643,63
03/03/2023	mar-23	FGTS	R.H. (5)	R\$	36.031,64
03/03/2023	mar-23	FGTS	R.H. (5)	R\$	8.260,62
03/03/2023	5344	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	687,50
03/03/2023	667	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	333,73
03/03/2023	23	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
06/03/2023	5,53062E+14	KARINA ZIMIANI DONALONSO	R.H. (5)	R\$	1.496,19
06/03/2023	5,53062E+14	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.815,36
06/03/2023	3791	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	63,00
06/03/2023	11513	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.861,20
06/03/2023	11514	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.890,00
06/03/2023	53	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00
06/03/2023	30601	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	R.H. (5)	R\$	3.759,48
06/03/2023	30602	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.436,54
06/03/2023	30603	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.684,89
06/03/2023	30604	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.254,60
06/03/2023	30605	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	2.216,54
06/03/2023	30606	FABIANE GALVAO DE CASTRO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
06/03/2023	30607	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	R.H. (5)	R\$	1.877,28
06/03/2023	30608	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	2.010,08
06/03/2023	30609	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R\$	2.207,15
06/03/2023	30610	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	2.251,24
06/03/2023	30611	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	973,83
06/03/2023	30612	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
06/03/2023	30613	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	5.111,32
06/03/2023	30614	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXAO	R.H. (5)	R\$	1.381,88
06/03/2023	30615	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.996,49
06/03/2023	30616	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	2.184,41
06/03/2023	30617	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	827,96
06/03/2023	51511	IND. E COM. HIRATA LTDA -EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	480,00
06/03/2023	171098	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	76,10
06/03/2023	23	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.500,00
06/03/2023	1362	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	575,00
06/03/2023	346	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.650,00
06/03/2023	61326	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.860,00
06/03/2023	168	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00
06/03/2023	528996	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	5.164,60
06/03/2023	529008	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	25.367,30
06/03/2023	11796	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLC	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	303,10
06/03/2023	446140	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	637,51
06/03/2023	27032	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.698,82
06/03/2023	329	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	R.H. (5)	R\$	5.000,00
06/03/2023	39817	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	389,00

06/03/2023	41	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
07/03/2023	116	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	748,00
07/03/2023	11387	COMPANHIA ULTRAGAS S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.195,27
06/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	1.053,80
07/03/2023	1769	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	630,00
07/03/2023	12865	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.765,00
07/03/2023	146	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	448,65
07/03/2023	13571	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	181,68
07/03/2023	13573	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	138,27
07/03/2023	13574	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.177,49
07/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
08/03/2023	9637	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	104,00
08/03/2023	444	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	395,00
08/03/2023	653	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	884,24
08/03/2023	24685	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.950,00
08/03/2023	347	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.710,00
08/03/2023	39970	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	409,80
08/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
09/03/2023	13925	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.405,87
09/03/2023	13926	ADRIANA MARTINS CASTILHO	R.H. (5)	R\$	4.463,73
09/03/2023	13927	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.342,47
09/03/2023	13928	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R\$	1.566,17
09/03/2023	13928	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	2.223,06
09/03/2023	13930	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	2.453,87
09/03/2023	16	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
09/03/2023	24686	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.550,00
09/03/2023	2467366/2467367	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	1.292,50
09/03/2023	2467366/2467367	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	249,43
09/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,50
10/03/2023	11804	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.719,60
10/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,40
13/03/2023	834756	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
13/03/2023	8413	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95
13/03/2023	2089	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	R.H. (5)	R\$	2.415,20
13/03/2023	285088213	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	469,00
13/03/2023	285088413	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
13/03/2023	6015456	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	334,83
13/03/2023	13958	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	405,00
13/03/2023	446214	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.175,61
13/03/2023	85637	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	393,53
13/03/2023	54710	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	985,00
13/03/2023	1686062	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.080,74
13/03/2023	471170	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.484,84
13/03/2023	64097	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	860,40
13/03/2023	21035	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	705,62
13/03/2023	46707	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	240,57
13/03/2023	1686684	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,00
13/03/2023	46709	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.077,38
13/03/2023	21013	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	982,70
14/03/2023	13088	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	2.240,56
14/03/2023	13090	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.163,44
14/03/2023	GUIA	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.022,09
14/03/2023	285088613	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
14/03/2023	12528	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	90,00
14/03/2023	304321	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	478,00
14/03/2023	449208	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	604,42
14/03/2023	171812	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	42,76
14/03/2023	26563	TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	419,25
14/03/2023	64457	CAFÉ BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	520,00
14/03/2023	20028	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	752,59
14/03/2023	819	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	507,95
14/03/2023	2611	VM MATERIAIS MEDICOS HOSPIT ODONTOLOGICOS LTDA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.034,80
14/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
15/03/2023	fev-23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	37.669,31
15/03/2023	fev-23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	9.500,50
15/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,80
16/03/2023	245	JOSE LUIZ DE SANTANA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	500,00
16/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
17/03/2023	17963	EDUARDO LOPES	R.H. (5)	R\$	7.029,68
17/03/2023	727	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	183,92
17/03/2023	31382	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	38,00
17/03/2023	1875	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.766,10
17/03/2023	23549	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.099,90
17/03/2023	201424	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.646,00
20/03/2023	589	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.825,00
20/03/2023	2154	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	90,00
20/03/2023	17795	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.113,12
20/03/2023	16173	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.360,08
20/03/2023	2393	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	932,00
20/03/2023	6819888	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.103,80
20/03/2023	197427	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	1.824,00
20/03/2023	3670844	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.991,98
20/03/2023	291367135	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL (PARTE)	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.356,66
TOTAL				R\$	750.000,00

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

LOCAL e DATA:

DIRETOR (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(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 701.028,34

ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 33.367,70	1666	03/03/2023	R\$ 33.367,70
R\$ 4.000,00	1666	03/03/2023	R\$ 4.000,00
R\$ 338.146,47	1664	03/03/2023	R\$ 338.146,47
R\$ 325.514,17	1666	17/03/2023	R\$ 325.514,17
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 143,41
SALDO ANTERIOR			R\$ 36.847,99
TOTAL			R\$ 701.028,34
VALOR REFERENTE À EMPRESTIMO 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

rem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 701.028,34 (Setecentos e um mil e vinte e oito reais e trinta e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 52.840,87
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 9.834,02
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 61.555,37
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 1.797,85
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 10.167,77
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 472.044,72
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 8.628,66
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 3.002,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 18.594,53
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 13.713,09
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 589,40
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 652.768,28
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 85.251,46
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 85.251,46

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
20/03/2023	291367135	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL (PARTE)	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 13.713,09
20/03/2023	358	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.330,00
20/03/2023	16181	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 833,15
20/03/2023	fev-23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 8.634,26
20/03/2023	fev-23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 3.414,93
20/03/2023	fev-23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.761,11
20/03/2023	fev-23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.659,43
20/03/2023	fev-23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 495,00
20/03/2023	fev-23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.555,43
20/03/2023	fev-23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 25,30
20/03/2023	fev-23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 47,33
20/03/2023	6820430	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.521,55
20/03/2023	1232	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.451,86
20/03/2023	7305	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$ 5.099,55
20/03/2023	7305	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$ 989,91
22/03/2023	12578	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 120,00
22/03/2023	11837	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLG	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.684,70
23/03/2023	32740	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 135,00
23/03/2023	27481	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.806,27
23/03/2023	16200	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.367,85
23/03/2023	12865	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.765,00
23/03/2023	1679075	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 627,70
23/03/2023	2608	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.686,19
20/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 37,90
23/03/2023	12623	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 165,70
24/03/2023	343419	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 947,78
24/03/2023	39	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$ 4.333,00
24/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 11,50
27/03/2023	2079	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.250,08
27/03/2023	2142	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 80,40
27/03/2023	25656	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.640,68

27/03/2023	25657	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	879,36
27/03/2023	24669	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
27/03/2023	21281	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00
27/03/2023	881804	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	564,10
27/03/2023	1094971	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	881,00
27/03/2023	210052	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.683,20
27/03/2023	172306	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	296,70
27/03/2023	24944	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	870,00
27/03/2023	322918	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	6.950,00
27/03/2023	18030	CIRURGICA NEVES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	150,00
27/03/2023	881803	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.457,15
27/03/2023	27234	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.542,85
27/03/2023	86064421	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	2.823,21
27/03/2023	3916	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.076,62
27/03/2023	13067	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.136,00
27/03/2023	2509577	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.523,96
27/03/2023	884506	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.278,88
27/03/2023	8430	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.813,00
27/03/2023	86064422	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	843,00
27/03/2023	26068	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	291,40
27/03/2023	11153	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	84,10
27/03/2023	11156	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	65,45
27/03/2023	11161	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	27,00
27/03/2023	11183	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	38,60
27/03/2023	61	VIACAO PIRACABANA S.A.	R.H. (5)	R\$	271,44
27/03/2023	6162900	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	67,23
27/03/2023	6162897	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	193,81
27/03/2023	6732	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	210,99
27/03/2023	1691565	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	371,65
27/03/2023	6160800	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	404,12
27/03/2023	710019	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	566,76
27/03/2023	307983	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	807,24
27/03/2023	52700	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.233,27
27/03/2023	123314	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.269,77
27/03/2023	308018	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	604,35
27/03/2023	1691531	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	615,78
27/03/2023	24904	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	636,54
27/03/2023	884589	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	744,00
27/03/2023	24915	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.051,00
27/03/2023	710030	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.443,14
27/03/2023	474668	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.179,01
27/03/2023	133937	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.658,88
27/03/2023	64463	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.120,00
27/03/2023	894432	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.422,09
27/03/2023	1294786	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	R.H. (5)	R\$	486,00
27/03/2023	12236	ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	590,00
27/03/2023	451634	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	605,66
27/03/2023	86668	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	665,79
27/03/2023	478151	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.466,86
27/03/2023	1692069	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.735,34
27/03/2023	11286	CIRURGICA KLG EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.828,90
27/03/2023	133013	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.622,63
27/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
28/03/2023	204	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.096,10
28/03/2023	203	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
28/03/2023	202	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.825,10
28/03/2023	64	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.750,00
28/03/2023	6	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
28/03/2023	1729	VILLANOVA PRESTACAG DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
28/03/2023	1135	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.293,14
28/03/2023	2008	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.248,20
28/03/2023	141	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.600,64
28/03/2023	4132	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
28/03/2023	725	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	607,85
28/03/2023	172	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.534,79
28/03/2023	1000138	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.720,00
28/03/2023	2007	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.854,25
28/03/2023	2006	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.371,02
28/03/2023	334	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.030,57
28/03/2023	94	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.900,00
28/03/2023	103	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.300,00
28/03/2023	570	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.158,55
28/03/2023	164	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.139,71
28/03/2023	65	S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
28/03/2023	101	PIETRAROIA SERVICOS DE SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
28/03/2023	17	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
28/03/2023	164	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
28/03/2023	40	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
28/03/2023	13	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
28/03/2023	14	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
28/03/2023	62	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.650,00
28/03/2023	721	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.030,57
28/03/2023	722	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.880,91
28/03/2023	1009	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.532,88
28/03/2023	169	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.200,00
28/03/2023	63	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
28/03/2023	168	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
28/03/2023	723	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,70
28/03/2023	1327	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.317,10
28/03/2023	31	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
28/03/2023	11	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.300,00
28/03/2023	18	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.000,00
28/03/2023	164	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.194,10
28/03/2023	8	I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.548,53
28/03/2023	3	MARIANA SENA RICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
28/03/2023	171	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
28/03/2023	14	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.200,00
28/03/2023	10	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
28/03/2023	165	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	286,05
28/03/2023	170	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.600,00
28/03/2023	167	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00
28/03/2023	159	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.145,40
28/03/2023	19	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.800,00
28/03/2023	210	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
28/03/2023	1136	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.880,95
28/03/2023	11	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
28/03/2023	5	LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00

28/03/2023	1809	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARIUA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.470,00
28/03/2023	1810	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARIUA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
28/03/2023	101	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
28/03/2023	24	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
28/03/2023	fev-23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	391,00
29/03/2023	5	CAROLINA YUMI SATO CARRETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
29/03/2023	15309	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.285,52
29/03/2023	15310	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	2.295,91
29/03/2023	15310	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	R.H. (5)	R\$	2.860,78
29/03/2023	15310	MARIA APARECIDA STANQUNI	R.H. (5)	R\$	2.875,48
29/03/2023	15311	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	3.240,46
29/03/2023	15311	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R\$	2.462,13
29/03/2023	15311	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	4.878,30
29/03/2023	15311	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	3.201,22
29/03/2023	15311	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	R.H. (5)	R\$	1.171,75
29/03/2023	3731	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	2.249,97
29/03/2023	21996	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	643,35
29/03/2023	8117	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.166,00
29/03/2023	23954	UNI HOSPITALAR CEARA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.530,00
29/03/2023	3599	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	328,40
29/03/2023	2098	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	3.002,00
29/03/2023	667	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.345,74
29/03/2023	5274	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	333,73
29/03/2023	5279	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
29/03/2023	4348	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.037,00
29/03/2023	5152	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.400,00
29/03/2023	288298	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	819,90
29/03/2023	679438	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	818,36
29/03/2023	64545	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.064,03
29/03/2023	915	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	563,78
29/03/2023	228621	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	838,27
29/03/2023	679365	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.104,00
29/03/2023	204004	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	784,09
29/03/2023	228504	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	805,00
29/03/2023	307930	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.401,50
29/03/2023	5280	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.979,51
29/03/2023	5275	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	414,90
29/03/2023	5154	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
29/03/2023	fev-23	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	218,97
30/03/2023	62	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
30/03/2023	5376	VIACAO PIRACICABANA S.A.	R.H. (5)	R\$	407,16
30/03/2023	740	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	275,00
30/03/2023	19782	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	408,10
30/03/2023	37065	IX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	900,00
30/03/2023	64541	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.832,00
30/03/2023	1416	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	417,90
30/03/2023	fev-23	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.760,52
30/03/2023	20.230.004.212.859	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	103,00
		BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	12.779,08
		TOTAL		R\$	665.547,36

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
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/03/2023 a 31/03/2023
 Convênio: HOSPITALAR

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
28/02/2023	Saldo Anterior				
		BANCO DO BRASIL			
		R\$			
01/03/2023	BB RENDE FÁCIL	110.600.100.016.732	R\$ -	R\$ 0,01	R\$ 0,01
01/03/2023	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	8362	R\$ 193,20	R\$ -	R\$ (193,19)
01/03/2023	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	691878	R\$ 530,00	R\$ -	R\$ (723,19)
01/03/2023	FARMATER	58233	R\$ 760,40	R\$ -	R\$ (1.483,59)
01/03/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	671990	R\$ 768,58	R\$ -	R\$ (2.252,17)
01/03/2023	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	454	R\$ 876,67	R\$ -	R\$ (3.128,84)
01/03/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	61243	R\$ 1.746,96	R\$ -	R\$ (4.875,80)
01/03/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1079902	R\$ 630,00	R\$ -	R\$ (5.505,80)
01/03/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1670140	R\$ 1.497,00	R\$ -	R\$ (7.002,80)
01/03/2023	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO G.O.	2499365	R\$ 2.855,52	R\$ -	R\$ (9.858,32)
01/03/2023	HUMANA ALIMENTAR	63898	R\$ 1.160,04	R\$ -	R\$ (11.018,36)
01/03/2023	HUMANA ALIMENTAR	79580	R\$ 2.046,80	R\$ -	R\$ (13.065,16)
01/03/2023	MESSER GASES LTDA	565	R\$ 568,18	R\$ -	R\$ (13.633,34)
01/03/2023	ELETRON CENTER DE GARÇA LTDA	23847	R\$ 542,60	R\$ -	R\$ (14.175,94)
01/03/2023	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	1725	R\$ 710,00	R\$ -	R\$ (14.885,94)
01/03/2023	PUMIO HERNANDEZ	23	R\$ 13.000,00	R\$ -	R\$ (27.885,94)
01/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$ 27.885,94	R\$ (0,00)
01/03/2023	BB RENDE FÁCIL	110.610.100.011.671		R\$ 0,01	R\$ 0,01
02/03/2023	CAROLINA YUMI SATO CARRETO	3	R\$ 1.100,00	R\$ -	R\$ (1.099,99)
02/03/2023	THIAGO GRANDINI RAMOS	18582	R\$ 3.269,00	R\$ -	R\$ (4.368,99)
02/03/2023	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	21996	R\$ 2.166,00	R\$ -	R\$ (6.534,99)
02/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$ 6.534,99	R\$ (0,00)
03/03/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 33.367,70	R\$ 33.367,70
03/03/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 338.146,47	R\$ 371.514,17
03/03/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 4.000,00	R\$ 375.514,17
03/03/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 350.000,00	R\$ 725.514,17
03/03/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 0,01	R\$ 725.514,18
03/03/2023	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	30928	R\$ 2.598,44	R\$ -	R\$ 722.915,74
03/03/2023	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	30928	R\$ 3.337,63	R\$ -	R\$ 719.578,11
03/03/2023	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	30928	R\$ 2.088,84	R\$ -	R\$ 717.489,27
03/03/2023	AILTON FELIX JUNIOR	30928	R\$ 2.184,41	R\$ -	R\$ 715.304,86
03/03/2023	ALINE CRISTINA OLIMPIO	30928	R\$ 1.897,78	R\$ -	R\$ 713.407,08
03/03/2023	ALINE CRISTINA STENDER	30928	R\$ 1.281,54	R\$ -	R\$ 712.125,54
03/03/2023	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	30928	R\$ 2.143,70	R\$ -	R\$ 709.981,84
03/03/2023	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	30928	R\$ 3.267,18	R\$ -	R\$ 706.714,66
03/03/2023	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	30928	R\$ 1.141,35	R\$ -	R\$ 705.573,31
03/03/2023	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	30928	R\$ 3.413,37	R\$ -	R\$ 702.159,94
03/03/2023	ANA CAROLINE ALVES DE AGUIAR	30928	R\$ 3.468,03	R\$ -	R\$ 698.691,91
03/03/2023	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	30928	R\$ 1.787,73	R\$ -	R\$ 696.904,18
03/03/2023	ANA ROBERTA BISPO ADRIOLLO	30928	R\$ 2.207,15	R\$ -	R\$ 694.697,03
03/03/2023	ANDREA CRISTINA VEJAN	30928	R\$ 2.594,20	R\$ -	R\$ 692.102,83
03/03/2023	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	30928	R\$ 1.660,36	R\$ -	R\$ 690.442,47
03/03/2023	ANDREA LIMA PIOLA SANCHES	30928	R\$ 3.658,14	R\$ -	R\$ 686.784,33
03/03/2023	ANDREA MIEKO	30928	R\$ 4.096,11	R\$ -	R\$ 682.688,22
03/03/2023	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	30928	R\$ 1.660,36	R\$ -	R\$ 681.027,86
03/03/2023	ANNA VITORIA DOS SANTOS	30928	R\$ 1.736,40	R\$ -	R\$ 679.291,46
03/03/2023	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	30928	R\$ 245,50	R\$ -	R\$ 679.045,96
03/03/2023	APARECIDA DOS SANTOS	30928	R\$ 1.658,15	R\$ -	R\$ 677.387,81
03/03/2023	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	30928	R\$ 4.886,96	R\$ -	R\$ 672.500,85
03/03/2023	BENEDITA LUIZ DOMINGUES	30928	R\$ 1.655,42	R\$ -	R\$ 670.845,43
03/03/2023	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	30928	R\$ 1.877,28	R\$ -	R\$ 668.968,15
03/03/2023	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	30928	R\$ 272,76	R\$ -	R\$ 668.695,39
03/03/2023	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	30928	R\$ 2.562,98	R\$ -	R\$ 666.132,41
03/03/2023	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	30928	R\$ 2.615,47	R\$ -	R\$ 663.516,94
03/03/2023	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	30928	R\$ 221,03	R\$ -	R\$ 663.295,91
03/03/2023	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	30928	R\$ 2.184,41	R\$ -	R\$ 661.111,50
03/03/2023	CATIENE REGINA CANDIDA	30928	R\$ 158,09	R\$ -	R\$ 660.953,41
03/03/2023	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	30928	R\$ 2.207,15	R\$ -	R\$ 658.746,26
03/03/2023	CLELIA MARIA DE SOUZA	30928	R\$ 1.662,27	R\$ -	R\$ 657.083,99
03/03/2023	DANIEL ANTONIO BONFIM	30928	R\$ 2.272,17	R\$ -	R\$ 654.811,82
03/03/2023	DANIELA GARCIA	30928	R\$ 1.201,71	R\$ -	R\$ 653.610,11
03/03/2023	DANIELE VIEIRA	30928	R\$ 2.114,04	R\$ -	R\$ 651.496,07
03/03/2023	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	30928	R\$ 3.436,03	R\$ -	R\$ 648.060,04
03/03/2023	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	30928	R\$ 2.207,15	R\$ -	R\$ 645.852,89
03/03/2023	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	30928	R\$ 1.645,80	R\$ -	R\$ 644.207,09
03/03/2023	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	30928	R\$ 3.561,61	R\$ -	R\$ 640.645,48
03/03/2023	EDER APARECIDO DE SOUZA	30928	R\$ 2.652,11	R\$ -	R\$ 637.993,37
03/03/2023	EDIRLENE MAIA DOS SANTOS	30928	R\$ 1.662,27	R\$ -	R\$ 636.331,10
03/03/2023	EDNA CRISTINA DE SOUZA	30928	R\$ 2.747,18	R\$ -	R\$ 633.583,92
03/03/2023	EDNA OLIVEIRA FARIAS	30928	R\$ 2.277,47	R\$ -	R\$ 631.306,45
03/03/2023	EDNA SATIRO FERREIRA	30928	R\$ 1.613,80	R\$ -	R\$ 629.692,65
03/03/2023	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	30928	R\$ 3.441,80	R\$ -	R\$ 626.250,85
03/03/2023	ELIANE TAMONTINI LUIZ	30928	R\$ 1.992,77	R\$ -	R\$ 624.258,08
03/03/2023	ELIAS SILVA DE CARVALHO	30928	R\$ 240,70	R\$ -	R\$ 624.017,38
03/03/2023	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	30928	R\$ 1.736,40	R\$ -	R\$ 622.280,98
03/03/2023	ELISA MENDES MAGALHAES	30928	R\$ 870,70	R\$ -	R\$ 621.410,28
03/03/2023	ELISEBATE DOS SANTOS OLIVEIRA	30928	R\$ 1.699,37	R\$ -	R\$ 619.710,91
03/03/2023	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	30928	R\$ 1.736,40	R\$ -	R\$ 617.974,51
03/03/2023	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	30928	R\$ 3.842,22	R\$ -	R\$ 614.132,29
03/03/2023	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	30928	R\$ 1.989,08	R\$ -	R\$ 612.143,21
03/03/2023	FABIANA XOLIS GUIMARAES	30928	R\$ 2.207,15	R\$ -	R\$ 609.936,06
03/03/2023	FABIANE FRANCA FERNANDES	30928	R\$ 2.575,91	R\$ -	R\$ 607.360,15
03/03/2023	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	30928	R\$ 2.565,63	R\$ -	R\$ 604.794,52
03/03/2023	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	30928	R\$ 1.704,40	R\$ -	R\$ 603.090,12
03/03/2023	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	30928	R\$ 1.645,80	R\$ -	R\$ 601.444,32
03/03/2023	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	30928	R\$ 1.877,28	R\$ -	R\$ 599.567,04
03/03/2023	GABRIELA FLAVIA PEREIRA	30928	R\$ 351,67	R\$ -	R\$ 599.215,37

03/03/2023	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	30928	R\$	2.627,39	R\$	-	R\$	596.587,98
03/03/2023	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	30928	R\$	2.595,37	R\$	-	R\$	593.992,61
03/03/2023	GILMAR DE MATOS GOMES	30928	R\$	1.072,76	R\$	-	R\$	592.919,85
03/03/2023	GISELA APARECIDA PEREIRA	30928	R\$	1.645,80	R\$	-	R\$	591.274,05
03/03/2023	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	30928	R\$	868,50	R\$	-	R\$	590.405,55
03/03/2023	GRAZIELE SEGURO DE JESUS	30928	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	588.198,40
03/03/2023	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	30928	R\$	1.712,70	R\$	-	R\$	586.485,70
03/03/2023	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	30928	R\$	3.313,14	R\$	-	R\$	583.172,56
03/03/2023	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	30928	R\$	2.022,15	R\$	-	R\$	581.150,41
03/03/2023	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	30928	R\$	3.551,21	R\$	-	R\$	577.599,20
03/03/2023	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	30928	R\$	1.809,86	R\$	-	R\$	575.789,34
03/03/2023	ISABELA GARCIA BAVAROTI	30928	R\$	1.736,40	R\$	-	R\$	574.052,94
03/03/2023	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	30928	R\$	2.041,91	R\$	-	R\$	572.011,03
03/03/2023	ISABELA SILVA GARCIA	30928	R\$	2.763,39	R\$	-	R\$	569.247,64
03/03/2023	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	30928	R\$	1.660,36	R\$	-	R\$	567.587,28
03/03/2023	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	30928	R\$	99,32	R\$	-	R\$	567.487,96
03/03/2023	IZAURA ADRIANA DA SILVA	30928	R\$	2.220,83	R\$	-	R\$	565.267,13
03/03/2023	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	30928	R\$	2.181,72	R\$	-	R\$	563.085,41
03/03/2023	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	30928	R\$	3.249,39	R\$	-	R\$	559.836,02
03/03/2023	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	30928	R\$	1.613,80	R\$	-	R\$	558.222,22
03/03/2023	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	30928	R\$	1.701,19	R\$	-	R\$	556.521,03
03/03/2023	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	30928	R\$	2.175,15	R\$	-	R\$	554.345,88
03/03/2023	JOSIEL LIMA DA SILVA	30928	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	552.161,47
03/03/2023	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	30928	R\$	500,34	R\$	-	R\$	551.661,13
03/03/2023	LAERTE FERNANDES	30928	R\$	2.117,02	R\$	-	R\$	549.544,11
03/03/2023	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	30928	R\$	2.560,48	R\$	-	R\$	546.983,63
03/03/2023	LARISSA VENANCIO DA SILVA	30928	R\$	2.239,74	R\$	-	R\$	544.743,89
03/03/2023	LAYS LOPES PEDROSO	30928	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	542.559,48
03/03/2023	LEIDE SABRINA JUSTINO	30928	R\$	1.660,36	R\$	-	R\$	540.899,12
03/03/2023	LEILLE DAVNNY LOPES ALMEIDA	30928	R\$	4.163,67	R\$	-	R\$	536.735,45
03/03/2023	LETICIA DOS SANTOS LIMA	30928	R\$	1.736,40	R\$	-	R\$	534.999,05
03/03/2023	LILIANE SANTOS AGUIRRA	30928	R\$	1.662,27	R\$	-	R\$	533.336,78
03/03/2023	LILIANE TENORIO DE LIMA	30928	R\$	4.124,60	R\$	-	R\$	529.212,18
03/03/2023	LUCAS DE LIMA SOARES	30928	R\$	2.109,69	R\$	-	R\$	527.102,49
03/03/2023	LUCIA GASPARINI SACCA	30928	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	524.895,34
03/03/2023	LUCILENE CATIA MUNHOZ	30928	R\$	1.704,40	R\$	-	R\$	523.190,94
03/03/2023	LUIS CARLOS PIERRONI	30928	R\$	2.114,87	R\$	-	R\$	521.076,07
03/03/2023	LUIZ DA SILVA	30928	R\$	1.845,28	R\$	-	R\$	519.230,79
03/03/2023	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	30928	R\$	3.919,22	R\$	-	R\$	515.311,57
03/03/2023	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	30928	R\$	1.648,06	R\$	-	R\$	513.663,51
03/03/2023	MARIA APARECIDA GARCIA	30928	R\$	1.815,60	R\$	-	R\$	511.847,91
03/03/2023	MARIA APARECIDA STANQUINI	30928	R\$	2.152,41	R\$	-	R\$	509.695,50
03/03/2023	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	30928	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	507.818,22
03/03/2023	MARIA VITORIA MOREIRA	30928	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	505.940,94
03/03/2023	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	30928	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	504.063,66
03/03/2023	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	30928	R\$	4.502,55	R\$	-	R\$	499.561,11
03/03/2023	MARIANE GOMES LOPES	30928	R\$	1.789,17	R\$	-	R\$	497.771,94
03/03/2023	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	30928	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	495.894,66
03/03/2023	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	30928	R\$	2.273,27	R\$	-	R\$	493.621,39
03/03/2023	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	30928	R\$	1.815,60	R\$	-	R\$	491.805,79
03/03/2023	MATEUS SILVA ANDRIOLI	30928	R\$	3.857,33	R\$	-	R\$	487.948,46
03/03/2023	MATHEUS DA SILVA MUFALO	30928	R\$	1.736,40	R\$	-	R\$	486.212,06
03/03/2023	MELISSA MANARES BASSO	30928	R\$	3.501,17	R\$	-	R\$	482.710,89
03/03/2023	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	30928	R\$	2.234,50	R\$	-	R\$	480.476,39
03/03/2023	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	30928	R\$	1.736,40	R\$	-	R\$	478.739,99
03/03/2023	MIRIAM GALDINO PEREIRA	30928	R\$	2.116,96	R\$	-	R\$	476.623,03
03/03/2023	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	30928	R\$	3.468,03	R\$	-	R\$	473.155,00
03/03/2023	NAILA CRISTIE RITZ VIANA	30928	R\$	2.583,64	R\$	-	R\$	470.571,36
03/03/2023	NATALIA CRISTINA CORNELIO	30928	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	468.694,08
03/03/2023	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	30928	R\$	2.564,08	R\$	-	R\$	466.130,00
03/03/2023	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	30928	R\$	2.641,61	R\$	-	R\$	463.488,39
03/03/2023	PATRICIA HELENA DE PAULA	30928	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	461.281,24
03/03/2023	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	30928	R\$	4.108,80	R\$	-	R\$	457.172,44
03/03/2023	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	30928	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	454.965,29
03/03/2023	PAULO CICERO BATISTA	30928	R\$	3.982,98	R\$	-	R\$	450.982,31
03/03/2023	PAULO GUILHERME AGNELLI	30928	R\$	1.672,62	R\$	-	R\$	449.309,69
03/03/2023	PEDRO MANTUANI	30928	R\$	2.096,81	R\$	-	R\$	447.212,88
03/03/2023	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	30928	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	445.028,47
03/03/2023	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	30928	R\$	3.468,03	R\$	-	R\$	441.560,44
03/03/2023	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	30928	R\$	2.578,30	R\$	-	R\$	438.982,14
03/03/2023	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	30928	R\$	2.541,33	R\$	-	R\$	436.440,81
03/03/2023	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	30928	R\$	722,84	R\$	-	R\$	435.717,97
03/03/2023	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	30928	R\$	1.630,27	R\$	-	R\$	434.087,70
03/03/2023	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	30928	R\$	2.578,61	R\$	-	R\$	431.509,09
03/03/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	30928	R\$	1.662,27	R\$	-	R\$	429.846,82
03/03/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	30928	R\$	1.815,60	R\$	-	R\$	428.031,22
03/03/2023	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	30928	R\$	172,39	R\$	-	R\$	427.858,83
03/03/2023	ROSY LICERRO	30928	R\$	1.815,60	R\$	-	R\$	426.043,23
03/03/2023	SANDRA CECILIA PEDRAL	30928	R\$	2.596,08	R\$	-	R\$	423.447,15
03/03/2023	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	30928	R\$	825,81	R\$	-	R\$	422.621,34
03/03/2023	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	30928	R\$	2.359,21	R\$	-	R\$	420.262,13
03/03/2023	SERGIO PEDRO DE LIMA	30928	R\$	1.450,10	R\$	-	R\$	418.812,03
03/03/2023	SILVANA CORREIA DE SOUZA	30928	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	416.604,88
03/03/2023	SOFIA DA SILVA CAVACHIOLI	30928	R\$	1.736,40	R\$	-	R\$	414.868,48
03/03/2023	TAIS CRISTINA RODRIGUES	30928	R\$	1.845,28	R\$	-	R\$	413.023,20
03/03/2023	TALITA MARIANA DA SILVA	30928	R\$	2.594,05	R\$	-	R\$	410.429,15
03/03/2023	TATIANA LEMES	30928	R\$	1.736,40	R\$	-	R\$	408.692,75
03/03/2023	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	30928	R\$	2.662,61	R\$	-	R\$	406.030,14
03/03/2023	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	30928	R\$	2.588,14	R\$	-	R\$	403.442,00
03/03/2023	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	30928	R\$	3.496,47	R\$	-	R\$	399.945,53
03/03/2023	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	30928	R\$	3.419,92	R\$	-	R\$	396.525,61
03/03/2023	VITORIA MARIA BARBOSA	30928	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	394.341,20
03/03/2023	WAGNER ANTONIO BONFIM	30928	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	392.463,92
03/03/2023	WASHINGTON GOMES MENDES	30928	R\$	2.042,00	R\$	-	R\$	390.421,92
03/03/2023	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	30930	R\$	2.515,55	R\$	-	R\$	387.906,37
03/03/2023	AMANDA VITORIA ANTONIO	30930	R\$	2.120,68	R\$	-	R\$	385.785,69
03/03/2023	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	30930	R\$	2.577,90	R\$	-	R\$	383.207,79
03/03/2023	BRUNO MAXIMIANO	30930	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	381.023,38
03/03/2023	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	30930	R\$	2.505,81	R\$	-	R\$	378.517,57

03/03/2023	EDNA FERNANDA MESQUITA	30930	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	376.310,42
03/03/2023	ELIANA PEREIRA	30930	R\$	2.433,91	R\$	-	R\$	373.876,51
03/03/2023	EMERSON LOPES DA SILVA	30930	R\$	2.134,23	R\$	-	R\$	371.742,28
03/03/2023	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	30930	R\$	2.596,08	R\$	-	R\$	369.146,20
03/03/2023	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	30930	R\$	3.643,53	R\$	-	R\$	365.502,67
03/03/2023	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	30930	R\$	2.568,69	R\$	-	R\$	362.933,98
03/03/2023	ISIS CRISTINE PINHEIRO	30930	R\$	3.961,79	R\$	-	R\$	358.972,19
03/03/2023	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	30930	R\$	2.578,28	R\$	-	R\$	356.393,91
03/03/2023	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	30930	R\$	2.593,74	R\$	-	R\$	353.800,17
03/03/2023	LCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	30930	R\$	2.596,08	R\$	-	R\$	351.204,09
03/03/2023	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	30930	R\$	2.560,49	R\$	-	R\$	348.643,60
03/03/2023	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	30930	R\$	2.593,74	R\$	-	R\$	346.049,86
03/03/2023	LURIAN DE MOURA SILVA	30930	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	343.842,71
03/03/2023	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	30930	R\$	2.402,89	R\$	-	R\$	341.439,82
03/03/2023	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	30930	R\$	2.594,24	R\$	-	R\$	338.845,58
03/03/2023	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	30930	R\$	3.468,03	R\$	-	R\$	335.377,55
03/03/2023	MARIANA MARCELINO	30930	R\$	3.607,96	R\$	-	R\$	331.769,59
03/03/2023	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	30930	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	329.585,18
03/03/2023	MAYARA PEREIRA MORGATO	30930	R\$	3.468,03	R\$	-	R\$	326.117,15
03/03/2023	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPÉ	30930	R\$	3.369,79	R\$	-	R\$	322.747,36
03/03/2023	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	30930	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	320.540,21
03/03/2023	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	30930	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	318.355,80
03/03/2023	SILAS FERNANDES DE SOUZA	30930	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	316.171,39
03/03/2023	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	30930	R\$	3.496,47	R\$	-	R\$	312.674,92
03/03/2023	THIAGO GRANDINI RAMOS	30930	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	310.490,51
03/03/2023	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	30930	R\$	226,32	R\$	-	R\$	310.264,19
03/03/2023	YASMIN FREIRE BARBOSA	30930	R\$	3.643,63	R\$	-	R\$	306.620,56
03/03/2023	FGTS	mar-23	R\$	36.031,64	R\$	-	R\$	270.588,92
03/03/2023	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	mar-23	R\$	8.260,62	R\$	-	R\$	262.328,30
03/03/2023	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	5344	R\$	687,50	R\$	-	R\$	261.640,80
03/03/2023	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	667	R\$	333,73	R\$	-	R\$	261.307,07
03/03/2023	BB RENDE FÁCIL	23	R\$	3.600,00	R\$	-	R\$	257.707,07
06/03/2023	KARINA ZIMIANI DONALONSO	9903	R\$	257.707,07	R\$	-	R\$	(0,00)
06/03/2023	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	5,53062E+14	R\$	1.496,19	R\$	-	R\$	(1.496,19)
06/03/2023	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	5,53062E+14	R\$	1.815,36	R\$	-	R\$	(3.311,55)
06/03/2023	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	3791	R\$	63,00	R\$	-	R\$	(3.374,55)
06/03/2023	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	11513	R\$	1.861,20	R\$	-	R\$	(5.235,75)
06/03/2023	TAYANE MIGUEL QUERINO	11514	R\$	1.890,00	R\$	-	R\$	(7.125,75)
06/03/2023	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	53	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	(9.125,75)
06/03/2023	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	30601	R\$	3.759,48	R\$	-	R\$	(12.885,23)
06/03/2023	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	30602	R\$	1.436,54	R\$	-	R\$	(14.321,77)
06/03/2023	EDILSON ALVES DE LIMA	30603	R\$	1.684,89	R\$	-	R\$	(16.006,66)
06/03/2023	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	30604	R\$	2.254,60	R\$	-	R\$	(18.261,26)
06/03/2023	FABIANE GALVAO DE CASTRO	30605	R\$	2.216,54	R\$	-	R\$	(20.477,80)
06/03/2023	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	30606	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	(22.662,21)
06/03/2023	GISELE MORETTI DE AQUINO	30607	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	(24.539,49)
06/03/2023	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	30608	R\$	2.010,08	R\$	-	R\$	(26.549,57)
06/03/2023	PATRICIA PORFIRIO	30609	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	(28.756,72)
06/03/2023	PRISCILA DIAS BATISTA	30610	R\$	2.251,24	R\$	-	R\$	(31.007,96)
06/03/2023	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	30611	R\$	973,83	R\$	-	R\$	(31.981,79)
06/03/2023	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA	30612	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	(33.859,07)
06/03/2023	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXAO	30613	R\$	5.111,32	R\$	-	R\$	(38.970,39)
06/03/2023	CESAR ALVES PEREIRA	30614	R\$	1.381,88	R\$	-	R\$	(40.352,27)
06/03/2023	GISLANE ALVES XAVIER	30615	R\$	1.996,49	R\$	-	R\$	(42.348,76)
06/03/2023	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	30616	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	(44.533,17)
06/03/2023	IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP	30617	R\$	827,96	R\$	-	R\$	(45.361,13)
06/03/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	51511	R\$	480,00	R\$	-	R\$	(45.841,13)
06/03/2023	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	171098	R\$	76,10	R\$	-	R\$	(45.917,23)
06/03/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	23	R\$	4.500,00	R\$	-	R\$	(50.417,23)
06/03/2023	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	1362	R\$	575,00	R\$	-	R\$	(50.992,23)
06/03/2023	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	346	R\$	1.650,00	R\$	-	R\$	(52.642,23)
06/03/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	61326	R\$	1.860,00	R\$	-	R\$	(54.502,23)
06/03/2023	TICKET SERVIÇOS SA	168	R\$	8.000,00	R\$	-	R\$	(62.502,23)
06/03/2023	TICKET SERVIÇOS SA	528996	R\$	5.164,60	R\$	-	R\$	(67.666,83)
06/03/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	529008	R\$	25.367,30	R\$	-	R\$	(93.034,13)
06/03/2023	CIRURGICA MEDCENTER	11796	R\$	303,10	R\$	-	R\$	(93.237,23)
06/03/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	446140	R\$	637,51	R\$	-	R\$	(93.974,74)
06/03/2023	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	27032	R\$	1.698,82	R\$	-	R\$	(95.673,56)
06/03/2023	RM TINTAS E TINTAS	329	R\$	5.000,00	R\$	-	R\$	(100.673,56)
06/03/2023	NATALI GAIATO CRUZ	39817	R\$	389,00	R\$	-	R\$	(101.062,56)
07/03/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	41	R\$	3.000,00	R\$	-	R\$	(104.062,56)
07/03/2023	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	116	R\$	748,00	R\$	-	R\$	(104.810,56)
06/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	11387	R\$	2.195,27	R\$	-	R\$	(107.005,83)
06/03/2023	BB RENDE FÁCIL	fev-23	R\$	1.053,80	R\$	-	R\$	(108.059,63)
06/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	105.116,36	R\$	(2.943,27)
06/03/2023	BB RENDE FÁCIL	110.660.100.026.493			R\$	0,01	R\$	(2.943,26)
07/03/2023	REU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES L	1769	R\$	630,00	R\$	-	R\$	(3.573,26)
07/03/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	12865	R\$	2.765,00	R\$	-	R\$	(6.338,26)
07/03/2023	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	146	R\$	448,65	R\$	-	R\$	(6.786,91)
07/03/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	13571	R\$	181,68	R\$	-	R\$	(6.968,59)
07/03/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	13573	R\$	138,27	R\$	-	R\$	(7.106,86)
07/03/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	13574	R\$	2.177,49	R\$	-	R\$	(9.284,35)
07/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev-23	R\$	23,00	R\$	-	R\$	(9.307,35)
07/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	9.307,35	R\$	(0,00)
07/03/2023	BB RENDE FÁCIL	110.670.100.010.922			R\$	0,01	R\$	0,01
08/03/2023	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	9637	R\$	104,00	R\$	-	R\$	(103,99)
08/03/2023	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	444	R\$	395,00	R\$	-	R\$	(498,99)
08/03/2023	MESSER GASES LTDA	653	R\$	884,24	R\$	-	R\$	(1.383,23)
08/03/2023	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	24685	R\$	1.950,00	R\$	-	R\$	(3.333,23)
08/03/2023	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	347	R\$	1.710,00	R\$	-	R\$	(5.043,23)
08/03/2023	RM TINTAS E TINTAS	39970	R\$	409,80	R\$	-	R\$	(5.453,03)
08/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev-23	R\$	11,50	R\$	-	R\$	(5.464,53)
08/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	5.464,53	R\$	(0,00)
08/03/2023	BB RENDE FÁCIL	110.680.100.015.751			R\$	0,01	R\$	0,01
09/03/2023	LAERTE FERNANDES	13925	R\$	1.405,87	R\$	-	R\$	(1.405,86)
09/03/2023	ADRIANA MARTINS CASTILHO	13926	R\$	4.463,73	R\$	-	R\$	(5.869,59)
09/03/2023	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	13927	R\$	2.342,47	R\$	-	R\$	(8.212,06)
09/03/2023	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	13928	R\$	1.566,17	R\$	-	R\$	(9.778,23)
09/03/2023	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	13928	R\$	2.223,06	R\$	-	R\$	(12.001,29)

09/03/2023	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	13930	R\$	2.453,87	R\$	-	R\$	(14.455,16)
09/03/2023	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	16	R\$	1.200,00	R\$	-	R\$	(15.655,16)
09/03/2023	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	24686	R\$	1.550,00	R\$	-	R\$	(17.205,16)
09/03/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2467366/2467367	R\$	1.292,50	R\$	-	R\$	(18.497,66)
09/03/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2467366/2467367	R\$	249,43	R\$	-	R\$	(18.747,09)
09/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev-23	R\$	34,50	R\$	-	R\$	(18.781,59)
09/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	18.781,59	R\$	(0,00)
09/03/2023	BB RENDE FÁCIL	110.690.100.014.103			R\$	0,01	R\$	0,01
10/03/2023	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	11804	R\$	1.719,60	R\$	-	R\$	(1.719,59)
10/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev-23	R\$	20,40	R\$	-	R\$	(1.739,99)
10/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	1.739,99	R\$	(0,00)
10/03/2023	BB RENDE FÁCIL	130.700.100.007.557			R\$	0,01	R\$	0,01
13/03/2023	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	834756	R\$	199,90	R\$	-	R\$	(199,89)
13/03/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	8413	R\$	497,95	R\$	-	R\$	(697,84)
13/03/2023	AJ TECIDOS E CONFECOOES LTDA	2089	R\$	2.415,20	R\$	-	R\$	(3.113,04)
13/03/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	285088213	R\$	469,00	R\$	-	R\$	(3.582,04)
13/03/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	285088413	R\$	53,30	R\$	-	R\$	(3.635,34)
13/03/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	6015456	R\$	334,83	R\$	-	R\$	(3.970,17)
13/03/2023	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	13958	R\$	405,00	R\$	-	R\$	(4.375,17)
13/03/2023	CIRURGICA MEDCENTER	446214	R\$	1.175,61	R\$	-	R\$	(5.550,78)
13/03/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	85637	R\$	393,53	R\$	-	R\$	(5.944,31)
13/03/2023	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	54710	R\$	985,00	R\$	-	R\$	(6.929,31)
13/03/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1686062	R\$	1.080,74	R\$	-	R\$	(8.010,05)
13/03/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	471170	R\$	1.484,84	R\$	-	R\$	(9.494,89)
13/03/2023	HUMANA ALIMENTAR	64097	R\$	860,40	R\$	-	R\$	(10.355,29)
13/03/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	21035	R\$	705,62	R\$	-	R\$	(11.060,91)
13/03/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46707	R\$	240,57	R\$	-	R\$	(11.301,48)
13/03/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1686684	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	(13.301,48)
13/03/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46709	R\$	2.077,38	R\$	-	R\$	(15.378,86)
13/03/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	21013	R\$	982,70	R\$	-	R\$	(16.361,56)
13/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	16.361,56	R\$	(0,00)
13/03/2023	BB RENDE FÁCIL	110.730.100.014.978			R\$	0,01	R\$	0,01
14/03/2023	DANIELA GARCIA	13088	R\$	2.240,56	R\$	-	R\$	(2.240,55)
14/03/2023	MATHEUS DA SILVA MUFALO	13090	R\$	1.163,44	R\$	-	R\$	(3.403,99)
14/03/2023	FGTS	GUIA	R\$	1.022,09	R\$	-	R\$	(4.426,08)
14/03/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	285088613	R\$	53,30	R\$	-	R\$	(4.479,38)
14/03/2023	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	12528	R\$	90,00	R\$	-	R\$	(4.569,38)
14/03/2023	DUPATRI HOSPITALAR	304321	R\$	478,00	R\$	-	R\$	(5.047,38)
14/03/2023	CIRURGICA MEDCENTER	449208	R\$	604,42	R\$	-	R\$	(5.651,80)
14/03/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	171812	R\$	42,76	R\$	-	R\$	(5.694,56)
14/03/2023	TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA-ME	26563	R\$	419,25	R\$	-	R\$	(6.113,81)
14/03/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64457	R\$	520,00	R\$	-	R\$	(6.633,81)
14/03/2023	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	20028	R\$	752,59	R\$	-	R\$	(7.386,40)
14/03/2023	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	819	R\$	507,95	R\$	-	R\$	(7.894,35)
14/03/2023	VM MATERIAIS MEDICOS HOSPIT ODONTOLÓGICOS LTDA ME	2611	R\$	1.034,80	R\$	-	R\$	(8.929,15)
14/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev-23	R\$	23,00	R\$	-	R\$	(8.952,15)
14/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	8.952,15	R\$	(0,00)
14/03/2023	BB RENDE FÁCIL	110.740.100.013.498			R\$	0,01	R\$	0,01
15/03/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	fev-23	R\$	37.669,31	R\$	-	R\$	(37.669,30)
15/03/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	fev-23	R\$	9.500,50	R\$	-	R\$	(47.169,80)
15/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev-23	R\$	6,80	R\$	-	R\$	(47.176,60)
15/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	47.176,60	R\$	(0,00)
15/03/2023	BB RENDE FÁCIL	110.750.100.013.747			R\$	0,01	R\$	0,01
16/03/2023	JOSE LUIZ DE SANTANA	245	R\$	500,00	R\$	-	R\$	(499,99)
16/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev-23	R\$	11,50	R\$	-	R\$	(511,49)
16/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	511,49	R\$	(0,00)
17/03/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013	R\$	325.514,17	R\$	-	R\$	325.514,17
17/03/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	274.187.607	R\$	200.000,00	R\$	-	R\$	525.514,17
17/03/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	274.194.719	R\$	200.000,00	R\$	-	R\$	725.514,17
17/03/2023	BB RENDE FÁCIL	110.760.100.013.306	R\$	0,01	R\$	-	R\$	725.514,18
17/03/2023	EDUARDO LOPES	17963	R\$	7.029,68	R\$	-	R\$	718.484,50
17/03/2023	MESSER GASES LTDA	727	R\$	183,92	R\$	-	R\$	718.300,58
17/03/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	31382	R\$	38,00	R\$	-	R\$	718.262,58
17/03/2023	MESSER GASES LTDA	1875	R\$	2.766,10	R\$	-	R\$	715.496,48
17/03/2023	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	23549	R\$	1.099,90	R\$	-	R\$	714.396,58
17/03/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	201424	R\$	2.646,00	R\$	-	R\$	711.750,58
17/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	711.750,58	R\$	-	R\$	-
20/03/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	589	R\$	4.825,00	R\$	-	R\$	(4.825,00)
20/03/2023	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	2154	R\$	90,00	R\$	-	R\$	(4.915,00)
20/03/2023	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	17795	R\$	3.113,12	R\$	-	R\$	(8.028,12)
20/03/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16173	R\$	3.360,08	R\$	-	R\$	(11.388,20)
20/03/2023	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	2393	R\$	932,00	R\$	-	R\$	(12.320,20)
20/03/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6819888	R\$	3.103,80	R\$	-	R\$	(15.424,00)
20/03/2023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	197427	R\$	1.824,00	R\$	-	R\$	(17.248,00)
20/03/2023	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	3670844	R\$	1.991,98	R\$	-	R\$	(19.239,98)
20/03/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	291367135	R\$	15.069,75	R\$	-	R\$	(34.309,73)
20/03/2023	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	358	R\$	1.330,00	R\$	-	R\$	(35.639,73)
20/03/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16181	R\$	833,15	R\$	-	R\$	(36.472,88)
20/03/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	fev-23	R\$	8.634,26	R\$	-	R\$	(45.107,14)
20/03/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	fev-23	R\$	3.414,93	R\$	-	R\$	(48.522,07)
20/03/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	fev-23	R\$	3.761,11	R\$	-	R\$	(52.283,18)
20/03/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	fev-23	R\$	11.659,43	R\$	-	R\$	(63.942,61)
20/03/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	fev-23	R\$	495,00	R\$	-	R\$	(64.437,61)
20/03/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	fev-23	R\$	1.555,43	R\$	-	R\$	(65.993,04)
20/03/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	fev-23	R\$	25,30	R\$	-	R\$	(66.018,34)
20/03/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	fev-23	R\$	47,33	R\$	-	R\$	(66.065,67)
20/03/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6820430	R\$	1.521,55	R\$	-	R\$	(67.587,22)
20/03/2023	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1232	R\$	1.451,86	R\$	-	R\$	(69.039,08)
20/03/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	7305	R\$	5.099,55	R\$	-	R\$	(74.138,63)
20/03/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	7308	R\$	989,91	R\$	-	R\$	(75.128,54)
20/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	75.166,44	R\$	37,90
22/03/2023	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	12578	R\$	120,00	R\$	-	R\$	(82,10)
22/03/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	11837	R\$	1.684,70	R\$	-	R\$	(1.766,80)
22/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	1.804,70	R\$	37,90
23/03/2023	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	32740	R\$	135,00	R\$	-	R\$	(97,10)
23/03/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	27481	R\$	1.806,27	R\$	-	R\$	(1.903,37)
23/03/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16200	R\$	2.367,85	R\$	-	R\$	(4.271,22)
23/03/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	12865	R\$	2.765,00	R\$	-	R\$	(7.036,22)
23/03/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1679075	R\$	627,70	R\$	-	R\$	(7.663,92)

23/03/2023	MESSER GASES LTDA	2608	R\$	4.686,19	R\$	-	R\$	(12.350,11)
20/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev-23	R\$	37,90	R\$	-	R\$	(12.388,01)
23/03/2023	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUT)	12623	R\$	165,70	R\$	-	R\$	(12.553,71)
23/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	12.553,71	R\$	(0,00)
24/03/2023	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	343419	R\$	947,78	R\$	-	R\$	(947,78)
24/03/2023	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	39	R\$	4.333,00	R\$	-	R\$	(5.280,78)
24/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev-23	R\$	11,50	R\$	-	R\$	(5.292,28)
24/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	5.292,28	R\$	(0,00)
27/03/2023	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	2079	R\$	1.250,08	R\$	-	R\$	(1.250,08)
27/03/2023	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	2142	R\$	80,40	R\$	-	R\$	(1.330,48)
27/03/2023	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	25656	R\$	1.640,68	R\$	-	R\$	(2.971,16)
27/03/2023	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	25657	R\$	879,36	R\$	-	R\$	(3.850,52)
27/03/2023	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	24669	R\$	1.125,08	R\$	-	R\$	(4.975,60)
27/03/2023	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	21281	R\$	4.000,00	R\$	-	R\$	(8.975,60)
27/03/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	881804	R\$	564,10	R\$	-	R\$	(9.539,70)
27/03/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1094971	R\$	881,00	R\$	-	R\$	(10.420,70)
27/03/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	210052	R\$	2.683,20	R\$	-	R\$	(13.103,90)
27/03/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	172306	R\$	296,70	R\$	-	R\$	(13.400,60)
27/03/2023	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	24944	R\$	870,00	R\$	-	R\$	(14.270,60)
27/03/2023	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	322918	R\$	6.950,00	R\$	-	R\$	(21.220,60)
27/03/2023	CIRURGICA NEVES	18030	R\$	150,00	R\$	-	R\$	(21.370,60)
27/03/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	881803	R\$	1.457,15	R\$	-	R\$	(22.827,75)
27/03/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	27234	R\$	1.542,85	R\$	-	R\$	(24.370,60)
27/03/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86064421	R\$	2.823,21	R\$	-	R\$	(27.193,81)
27/03/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	3916	R\$	1.076,62	R\$	-	R\$	(28.270,43)
27/03/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	13067	R\$	2.136,00	R\$	-	R\$	(30.406,43)
27/03/2023	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	2509577	R\$	2.523,96	R\$	-	R\$	(32.930,39)
27/03/2023	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	884506	R\$	2.278,88	R\$	-	R\$	(35.209,27)
27/03/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACÃO LTDA ME	8430	R\$	4.813,00	R\$	-	R\$	(40.022,27)
27/03/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86064422	R\$	843,00	R\$	-	R\$	(40.865,27)
27/03/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	26068	R\$	291,40	R\$	-	R\$	(41.156,67)
27/03/2023	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	11153	R\$	84,10	R\$	-	R\$	(41.240,77)
27/03/2023	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	11156	R\$	65,45	R\$	-	R\$	(41.306,22)
27/03/2023	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	11161	R\$	27,00	R\$	-	R\$	(41.333,22)
27/03/2023	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	11183	R\$	38,60	R\$	-	R\$	(41.371,82)
27/03/2023	VIACAO PIRACICABANA S.A.	61	R\$	271,44	R\$	-	R\$	(41.643,26)
27/03/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	6162900	R\$	67,23	R\$	-	R\$	(41.710,49)
27/03/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	6162897	R\$	193,81	R\$	-	R\$	(41.904,30)
27/03/2023	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	6732	R\$	210,99	R\$	-	R\$	(42.115,29)
27/03/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1691565	R\$	371,65	R\$	-	R\$	(42.486,94)
27/03/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	6160800	R\$	404,12	R\$	-	R\$	(42.891,06)
27/03/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	710019	R\$	566,76	R\$	-	R\$	(43.457,82)
27/03/2023	DUPATRI HOSPITALAR	307983	R\$	807,24	R\$	-	R\$	(44.265,06)
27/03/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	52700	R\$	1.233,27	R\$	-	R\$	(45.498,33)
27/03/2023	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	123314	R\$	1.269,77	R\$	-	R\$	(46.768,10)
27/03/2023	DUPATRI HOSPITALAR	308018	R\$	604,35	R\$	-	R\$	(47.372,45)
27/03/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1691531	R\$	615,78	R\$	-	R\$	(47.988,23)
27/03/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	24904	R\$	636,54	R\$	-	R\$	(48.624,77)
27/03/2023	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	884589	R\$	744,00	R\$	-	R\$	(49.368,77)
27/03/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	24915	R\$	1.051,00	R\$	-	R\$	(50.419,77)
27/03/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	710030	R\$	1.443,14	R\$	-	R\$	(51.862,91)
27/03/2023	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	474668	R\$	2.179,01	R\$	-	R\$	(54.041,92)
27/03/2023	SULMEDIC COMERCIAL	133937	R\$	1.658,88	R\$	-	R\$	(55.700,80)
27/03/2023	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	64463	R\$	2.120,00	R\$	-	R\$	(57.820,80)
27/03/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	894432	R\$	1.422,09	R\$	-	R\$	(59.242,89)
27/03/2023	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1294786	R\$	486,00	R\$	-	R\$	(59.728,89)
27/03/2023	ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	12236	R\$	590,00	R\$	-	R\$	(60.318,89)
27/03/2023	CIRURGICA MEDCENTER	451634	R\$	605,66	R\$	-	R\$	(60.924,55)
27/03/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	86668	R\$	665,79	R\$	-	R\$	(61.590,34)
27/03/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	478151	R\$	2.466,86	R\$	-	R\$	(64.057,20)
27/03/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1692069	R\$	2.735,34	R\$	-	R\$	(66.792,54)
27/03/2023	CIRURGICA KLG EIRELI	11286	R\$	3.828,90	R\$	-	R\$	(70.621,44)
27/03/2023	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	133013	R\$	2.622,63	R\$	-	R\$	(73.244,07)
27/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev-23	R\$	23,00	R\$	-	R\$	(73.267,07)
27/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	73.267,07	R\$	0,00
28/03/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	204	R\$	20.096,10	R\$	-	R\$	(20.096,10)
28/03/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	203	R\$	5.161,75	R\$	-	R\$	(25.257,85)
28/03/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	202	R\$	11.825,10	R\$	-	R\$	(37.082,95)
28/03/2023	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	64	R\$	5.750,00	R\$	-	R\$	(42.832,95)
28/03/2023	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	6	R\$	1.100,00	R\$	-	R\$	(43.932,95)
28/03/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1729	R\$	15.207,08	R\$	-	R\$	(59.140,03)
28/03/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1135	R\$	5.293,14	R\$	-	R\$	(64.433,17)
28/03/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2008	R\$	1.248,20	R\$	-	R\$	(65.681,37)
28/03/2023	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	141	R\$	2.600,64	R\$	-	R\$	(68.282,01)
28/03/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4132	R\$	4.786,35	R\$	-	R\$	(73.068,36)
28/03/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	725	R\$	607,85	R\$	-	R\$	(73.676,21)
28/03/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	172	R\$	29.534,79	R\$	-	R\$	(103.211,00)
28/03/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000138	R\$	2.720,00	R\$	-	R\$	(105.931,00)
28/03/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2007	R\$	9.854,25	R\$	-	R\$	(115.785,25)
28/03/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2006	R\$	22.371,02	R\$	-	R\$	(138.156,27)
28/03/2023	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	334	R\$	14.030,57	R\$	-	R\$	(152.186,84)
28/03/2023	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	94	R\$	6.900,00	R\$	-	R\$	(159.086,84)
28/03/2023	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	103	R\$	2.300,00	R\$	-	R\$	(161.386,84)
28/03/2023	CMR SAUDE SS	570	R\$	2.158,55	R\$	-	R\$	(163.545,39)
28/03/2023	OBA OGAWA LTDA	164	R\$	21.139,71	R\$	-	R\$	(184.685,10)
28/03/2023	S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA	65	R\$	1.200,00	R\$	-	R\$	(185.885,10)
28/03/2023	PIETRAROIA SERVICOS DE SAUDE LTDA	101	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	(188.285,10)
28/03/2023	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	17	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	(190.685,10)
28/03/2023	JOÃO DEIVID MORA	164	R\$	9.000,00	R\$	-	R\$	(199.685,10)
28/03/2023	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	40	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	(202.085,10)
28/03/2023	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	13	R\$	3.600,00	R\$	-	R\$	(205.685,10)
28/03/2023	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	14	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	(208.085,10)
28/03/2023	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	62	R\$	12.650,00	R\$	-	R\$	(220.735,10)
28/03/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	721	R\$	14.030,57	R\$	-	R\$	(234.765,67)
28/03/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	722	R\$	12.880,91	R\$	-	R\$	(247.646,58)
28/03/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1009	R\$	23.532,88	R\$	-	R\$	(271.179,46)
28/03/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	169	R\$	10.200,00	R\$	-	R\$	(281.379,46)
28/03/2023	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	63	R\$	6.000,00	R\$	-	R\$	(287.379,46)
28/03/2023	JOÃO DEIVID MORA	168	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	(289.579,46)

28/03/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	723	R\$	2.064,70	R\$	-	R\$	(291.644,16)
28/03/2023	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1327	R\$	4.317,10	R\$	-	R\$	(295.961,26)
28/03/2023	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	31	R\$	8.800,00	R\$	-	R\$	(304.761,26)
28/03/2023	TIAGO DE ASSIS LTDA	11	R\$	3.300,00	R\$	-	R\$	(308.061,26)
28/03/2023	PARADES SERVICOS MEDICOS EIRELI	18	R\$	11.000,00	R\$	-	R\$	(319.061,26)
28/03/2023	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	164	R\$	6.194,10	R\$	-	R\$	(325.255,36)
28/03/2023	I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS	8	R\$	1.548,53	R\$	-	R\$	(326.803,89)
28/03/2023	MARIANA SENA RICO LTDA	3	R\$	1.100,00	R\$	-	R\$	(327.903,89)
28/03/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	171	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	(330.103,89)
28/03/2023	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	14	R\$	13.200,00	R\$	-	R\$	(343.303,89)
28/03/2023	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	10	R\$	300,00	R\$	-	R\$	(343.603,89)
28/03/2023	OBA OGAWA LTDA	165	R\$	286,05	R\$	-	R\$	(343.889,94)
28/03/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	170	R\$	15.600,00	R\$	-	R\$	(359.489,94)
28/03/2023	JOÃO DEIVID MORA	167	R\$	7.200,00	R\$	-	R\$	(366.689,94)
28/03/2023	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	159	R\$	19.145,40	R\$	-	R\$	(385.835,34)
28/03/2023	ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA	19	R\$	4.800,00	R\$	-	R\$	(390.635,34)
28/03/2023	GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS EIRELI	210	R\$	11.262,00	R\$	-	R\$	(401.897,34)
28/03/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1136	R\$	12.880,95	R\$	-	R\$	(414.778,29)
28/03/2023	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	11	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	(416.978,29)
28/03/2023	LAURA BOCKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	5	R\$	1.100,00	R\$	-	R\$	(418.078,29)
28/03/2023	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA S/S LTDA	1809	R\$	2.064,70	R\$	-	R\$	(420.142,99)
28/03/2023	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA S/S LTDA	1810	R\$	300,00	R\$	-	R\$	(420.442,99)
28/03/2023	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	101	R\$	3.000,00	R\$	-	R\$	(423.442,99)
28/03/2023	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	24	R\$	3.600,00	R\$	-	R\$	(427.042,99)
28/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev-23	R\$	391,00	R\$	-	R\$	(427.433,99)
28/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	427.433,99	R\$	-
29/03/2023	CAROLINA YUMI SATO CARRETO	5	R\$	4.400,00	R\$	-	R\$	(4.400,00)
29/03/2023	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	15309	R\$	3.285,52	R\$	-	R\$	(7.685,52)
29/03/2023	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	15310	R\$	2.295,91	R\$	-	R\$	(9.981,43)
29/03/2023	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	15310	R\$	2.860,78	R\$	-	R\$	(12.842,21)
29/03/2023	MARIA APARECIDA STANQUINI	15310	R\$	2.875,48	R\$	-	R\$	(15.717,69)
29/03/2023	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	15311	R\$	3.240,46	R\$	-	R\$	(18.958,15)
29/03/2023	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	15311	R\$	2.462,13	R\$	-	R\$	(21.420,28)
29/03/2023	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	15311	R\$	4.878,30	R\$	-	R\$	(26.298,58)
29/03/2023	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	15311	R\$	3.201,22	R\$	-	R\$	(29.499,80)
29/03/2023	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	15311	R\$	1.171,75	R\$	-	R\$	(30.671,55)
29/03/2023	LEIDE SABRINA JUSTINO	15311	R\$	2.249,97	R\$	-	R\$	(32.921,52)
29/03/2023	MESSER GASES LTDA - SERVICOS	3731	R\$	643,35	R\$	-	R\$	(33.564,87)
29/03/2023	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	21996	R\$	2.166,00	R\$	-	R\$	(35.730,87)
29/03/2023	UNI HOSPITALAR CEARA	8117	R\$	1.530,00	R\$	-	R\$	(37.260,87)
29/03/2023	ELETRON CENTER DE GARÇA LTDA	23954	R\$	328,40	R\$	-	R\$	(37.589,27)
29/03/2023	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	3599	R\$	3.002,00	R\$	-	R\$	(40.591,27)
29/03/2023	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	2098	R\$	1.345,74	R\$	-	R\$	(41.937,01)
29/03/2023	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	667	R\$	333,73	R\$	-	R\$	(42.270,74)
29/03/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5274	R\$	4.400,00	R\$	-	R\$	(46.670,74)
29/03/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5279	R\$	1.037,00	R\$	-	R\$	(47.707,74)
29/03/2023	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	4348	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(49.107,74)
29/03/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5152	R\$	819,90	R\$	-	R\$	(49.927,64)
29/03/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	288298	R\$	818,36	R\$	-	R\$	(50.746,00)
29/03/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	679438	R\$	1.064,03	R\$	-	R\$	(51.810,03)
29/03/2023	HUMANA ALIMENTAR	64545	R\$	563,78	R\$	-	R\$	(52.373,81)
29/03/2023	MESSER GASES LTDA	915	R\$	838,27	R\$	-	R\$	(53.212,08)
29/03/2023	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	228621	R\$	4.104,00	R\$	-	R\$	(57.316,08)
29/03/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	679365	R\$	784,09	R\$	-	R\$	(58.100,17)
29/03/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	204004	R\$	805,00	R\$	-	R\$	(58.905,17)
29/03/2023	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	228504	R\$	1.401,50	R\$	-	R\$	(60.306,67)
29/03/2023	DUPATRI HOSPITALAR	307930	R\$	1.979,51	R\$	-	R\$	(62.286,18)
29/03/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5280	R\$	414,90	R\$	-	R\$	(62.701,08)
29/03/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5275	R\$	8.800,00	R\$	-	R\$	(71.501,08)
29/03/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5154	R\$	218,97	R\$	-	R\$	(71.720,05)
29/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev-23	R\$	23,00	R\$	-	R\$	(71.743,05)
29/03/2023	BB RENDE FÁCIL	fev-27			R\$	71.743,05	R\$	-
30/03/2023	VIACAO PIRACICABANA S.A.	62	R\$	407,16	R\$	-	R\$	(407,16)
30/03/2023	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5376	R\$	275,00	R\$	-	R\$	(682,16)
30/03/2023	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	740	R\$	408,10	R\$	-	R\$	(1.090,26)
30/03/2023	OX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	19782	R\$	900,00			R\$	(1.990,26)
30/03/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	37065	R\$	1.832,00			R\$	(3.822,26)
30/03/2023	HUMANA ALIMENTAR	64541	R\$	417,90			R\$	(4.240,16)
30/03/2023	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1416	R\$	1.760,52			R\$	(6.000,68)
30/03/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev-23	R\$	103,00			R\$	(6.103,68)
30/03/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	6.103,68	R\$	-

000037

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: 01/03/2023

DATA EMP.: 07/02/2023

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO N°

1666 / 3

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 03/03/2023

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

CÓDIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

GARÇA

FONTE DE RECURSO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

0 Recursos nao Destinados a Contrapartida

01 TESOURO

00 Recursos Ordinarios

302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP

113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB

LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO
DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018.

PARCELA 2/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°4.804/2023.

Bruto
37.367,70
Desconto
0,00

ES - Estimativa

Líquido

37.367,70

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

600.249,57

37.367,70

615.268,51

VALOR A SER PAGO R\$

37.367,70

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°:

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.

000038

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: 01/03/2023

DATA EMP.: 07/02/2023

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO N°

1664 / 2

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 03/03/2023

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

CÓDIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

GARÇA

FONTE DE RECURSO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
 01 TESOURO
 00 Recursos Ordinarios
 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB

LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO
 DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018.
 PARCELA 2/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°4.804/2023.

Bruto
338.146,47
 Desconto
0,00

ES - Estimativa

Líquido

338.146,47

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

411.292,94

338.146,47

676.292,94

VALOR A SER PAGO R\$

338.146,47

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.

000039

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 Nº:		FICHA: 257	DATA: 01/03/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº		1662 / 2
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 03/03/2023	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			GARCA			
FONTE DE RECURSO			DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0	Recursos nao Destinados a Contrapartida		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 2/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº4.804/2023.		Bruto 350.000,00 Desconto 0,00	
05	TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS					
00	Recursos Ordinarios					
302	ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP					
521	TERMO DE FOMENTO MAC AHBB					

ES - Estimativa

Líquido	350.000,00
---------	------------

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 TERCEIROS TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.303.146,47	965.000,00	350.000,00	338.146,47
VALOR A SER PAGO R\$	350.000,00		
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS			0.00

TOTAL DE DESCONTOS	0,00
--------------------	------

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

000040

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: 01/03/2023 DATA EMP.: 07/02/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1666 / 4
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/03/2023
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 2/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°4.804/2023.	Bruto 325.514,17 Desconto 0,00

ES - Estimativa

Líquido

325.514,17

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	925.763,74	325.514,17	289.754,34
VALOR A SER PAGO R\$	325.514,17		
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.		

000041

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: 01/03/2023

DATA EMP.: 07/02/2023

LIQUIDÇÃO /
SUBEMPENHO N°

1665 / 2

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 20/03/2023

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 2/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°4.804/2023.

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 LIQUIDÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

400.000,00

400.000,00

200.000,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

200.000,00

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

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

BANCO N°:

CHEQUE N°:

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.

000042

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: 01/03/2023

DATA EMP.: 01/03/2023

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO N°

3520 / 1

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 20/03/2023

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
 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB

LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO
 DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018.
 PARCELA 02/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°4.804/2023.

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

600.000,00

200.000,00

200.000,00

400.000,00

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 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 Gi

Extrato de Ordens Judiciais - Consultar valor bloqueado/desbloqueado/transferido por ordem judicial

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R\$)
30/03/2023	BLOQUEIO VLR	20230004212859	3062-7 - 36050-3	12.779,08

Nome do Autor

MARCOS ALEXANDRE DE MARQUI

Data do Protocolamento

2023-03-28-19.22.34.000509

Processo

10004462720195020070

Juiz

JUIZ DE DIREITO

Vara

70 VARA DO TRABALHO DE SAO PAULO

UF

SP

Comarca

SAO PAULO

Tribunal

TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 2
REGIAO

Destino da Transferência

Nome do Banco Destino:

Nome da Agência do Banco Destino:

Nome do Favorecido:

CPF/CNPJ do Favorecido:

Modalidade

BB CDB RENDE FACIL

Valor (R\$)

12.779,08

Total: 12.779,08



Consultas - Extrato de conta corrente

000044

G3330310408505971
03/04/2023 10:54:55

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 03 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2023		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2023	01/03/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.600.100.016.732	0,01 C	0,01 C
01/03/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.101	193,20 D	
			341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM			
01/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.102	530,00 D	
			UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S			
01/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.103	760,40 D	
			FARMATER MEDICAMENTOS LTDA			
01/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.104	768,58 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
01/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.105	876,67 D	
			K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
01/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.106	1.746,96 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
01/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.107	630,00 D	
			CM HOSPITALAR SA			
01/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.108	1.497,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
01/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.109	2.855,52 D	
			CM HOSPITALAR SA			
01/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.110	1.160,04 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME			
01/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.111	2.046,80 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME			
01/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.112	568,18 D	
			MESSER GASES LTDA			
01/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.113	542,60 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
01/03/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.114	710,00 D	
			756 4346 041391411000132 TREMED MATERI			
01/03/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.115	13.000,00 D	
			077 0001 035513446000102 PLINIO HERNAN			
01/03/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	27.885,94 C	
01/03/2023	02/03/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.610.100.011.671	0,01 C	0,01 C
02/03/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.178.000.029.880	1.100,00 D	
			02/03 14:31 CAROLINA Y S CARRETO			
02/03/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	18.582	3.269,00 D	
02/03/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.201	2.166,00 D	
			033 3629 011957593000103 CLEAN MEDICAL			
02/03/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	6.534,99 C	0,00 C
03/03/2023		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	33.367,70 C	
			03/03 09:09 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
03/03/2023		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	338.146,47 C	
			03/03 09:09 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
03/03/2023		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	4.000,00 C	
			03/03 09:57 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
03/03/2023		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	271.601.786	350.000,00 C	725.514,17 C
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
02/03/2023	03/03/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.620.100.013.604	0,01 C	725.514,18 C
03/03/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	30.928	335.092,26 D	
03/03/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	30.930	83.801,36 D	

03/03/2023	0000	13105 375 Impostos	30.301	36.031,64 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
03/03/2023	0000	13105 375 Impostos	30.302	8.260,62 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
03/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.303	687,50 D	
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
03/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.304	333,73 D	
		748 3022 007063293000103 QUALI VIDA AT			
03/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.305	3.600,00 D	
		077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY			
03/03/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	257.707,07 D	
06/03/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.058.000.092.652	1.496,19 D	0,00 C
		06/03 14:46 KARINA ZIMIANI DONALONSO			
06/03/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.035.559	1.815,36 D	
		06/03 14:45 CARLOS A SANTOS LEITE			
06/03/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	63,00 D	
		06/03 15:07 THIAGO H G QUERO			
06/03/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.504.000.022.316	1.861,20 D	
		06/03 14:48 BELLAMED P H EIRELI			
06/03/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.504.000.022.316	1.890,00 D	
		06/03 15:07 BELLAMED P H EIRELI			
06/03/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	2.000,00 D	
		06/03 15:41 TAYANE M Q 33779372851			
06/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.601	3.759,48 D	
		260 0001 14589391899 ALESSANDRA APAREC			
06/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.602	1.436,54 D	
		260 0001 42444946855 BARBARA PIRES DA			
06/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.603	1.684,89 D	
		104 0305 33218384869 DOUGLAS APARECIDO			
06/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.604	2.254,60 D	
		237 0005 31911934805 EDILSON ALVES DE			
06/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.605	2.216,54 D	
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC			
06/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.606	2.184,41 D	
		260 0001 35279325856 FABIANE GALVAO DE			
06/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.607	1.877,28 D	
		033 0218 48347407819 GABRIELE APARECID			
06/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.608	2.010,08 D	
		104 0305 28804373857 GISELE MORETTI DE			
06/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.609	2.207,15 D	
		748 3022 29334892870 MARA CRISTINA SIL			
06/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.610	2.251,24 D	
		033 0218 30808318888 PATRICIA PORFIRIO			
06/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.611	973,83 D	
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT			
06/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.612	1.877,28 D	
		748 3022 35432138816 SIMONE MARIA TEIX			
06/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.613	5.111,32 D	
		104 0419 08920068976 TATIELLY BORGES D			
06/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.614	1.381,88 D	
		104 0305 42226123830 THAYNA APARECIDA			
06/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.615	1.996,49 D	
		104 0305 38529478800 CESAR ALVES PEREI			
06/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.616	2.184,41 D	
		033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV			
06/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.617	827,96 D	
		104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH			
06/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.618	480,00 D	
		MOVEIS HIRATA			
06/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.619	76,10 D	
		G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP			
06/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.620	4.500,00 D	
		260 0001 043341325000140 FELIPPE VIEIR			
06/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.621	575,00 D	
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			

06/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.622	1.650,00 D	
		NU PAGAMENTOS S.A.			
06/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.623	1.860,00 D	
		CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
06/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.624	8.000,00 D	
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
06/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.625	5.164,60 D	
		TICKET SERVICOS S/A			
06/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.626	25.367,30 D	
		TICKET SERVICOS S A			
06/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.627	303,10 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
06/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.628	637,51 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
06/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.629	1.698,82 D	
		HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L			
06/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.630	5.000,00 D	
		756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA			
06/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.631	389,00 D	
		RM TINTAS LTDA			
06/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.632	3.000,00 D	
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
06/03/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo	12	60,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2023			
06/03/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	800.651.100.874.973	332,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2023			
06/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.651.100.065.633	11,50 D	
		Cobrança referente 06/03/2023			
06/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.651.100.065.634	11,50 D	
		Cobrança referente 06/03/2023			
06/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.651.100.065.635	11,50 D	
		Cobrança referente 06/03/2023			
06/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.651.100.065.636	11,50 D	
		Cobrança referente 06/03/2023			
06/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.651.100.065.637	11,50 D	
		Cobrança referente 06/03/2023			
06/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.651.100.065.638	11,50 D	
		Cobrança referente 06/03/2023			
06/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.651.100.065.639	11,50 D	
		Cobrança referente 06/03/2023			
06/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.651.100.065.640	11,50 D	
		Cobrança referente 06/03/2023			
06/03/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo	880.651.100.170.777	70,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2023			
06/03/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	880.651.100.178.925	391,00 D	
		Cobrança referente 06/03/2023			
06/03/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	880.651.100.178.926	108,80 D	
		Cobrança referente 06/03/2023			
06/03/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	105.116,36 C	
06/03/2023	07/03/2023	0000 14325 900 BB Rende Fácil	110.660.100.026.493	0,01 C	0,01 C
07/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.701	748,00 D	
		260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI			
07/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.702	2.195,27 D	
		CIA ULTRAGAZ S A			
07/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.703	630,00 D	
		ABREU FRAGOSO M M C M INS			
07/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.704	2.765,00 D	
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT			
07/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.705	448,65 D	
		748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI			
07/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.706	181,68 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
07/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.707	138,27 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
07/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.708	2.177,49 D	

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC						
07/03/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.661.200.173.598	11,50 D	
			Cobrança referente 07/03/2023			
07/03/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.661.200.173.599	11,50 D	
			Cobrança referente 07/03/2023			
07/03/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	9.307,35 C	
07/03/2023	08/03/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.670.100.010.922	0,01 C	0,01 C
08/03/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	104,00 D	
			08/03 13:59 E CARRETEIRO GARCA ME			
08/03/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	557.652.000.000.989	395,00 D	
			08/03 13:59 NOVA GARCA COM GAS			
08/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.801	884,24 D	
			MESSER GASES LTDA			
08/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.802	1.950,00 D	
			ACACIO VIASSELI ME			
08/03/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.803	1.710,00 D	
			260 0001 041659140000153 FELIX-AR REFR			
08/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.804	409,80 D	
			RM TINTAS LTDA			
08/03/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.100.135.026	11,50 D	
			Cobrança referente 08/03/2023			
08/03/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	5.464,53 C	
08/03/2023	09/03/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.680.100.015.751	0,01 C	0,01 C
09/03/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.925	1.405,87 D	
09/03/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.926	4.463,73 D	
09/03/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.927	2.342,47 D	
09/03/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.928	3.789,23 D	
09/03/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.930	2.453,87 D	
09/03/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.901	1.200,00 D	
			260 0001 044778048000109 ACMSF SERVICO			
09/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.902	1.550,00 D	
			ACACIO VIASSELI ME			
09/03/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.903	1.292,50 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
09/03/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.904	249,43 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
09/03/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.681.100.140.615	11,50 D	
			Cobrança referente 09/03/2023			
09/03/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.681.100.140.616	11,50 D	
			Cobrança referente 09/03/2023			
09/03/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.681.100.140.617	11,50 D	
			Cobrança referente 09/03/2023			
09/03/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	18.781,59 C	
09/03/2023	10/03/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.690.100.014.103	0,01 C	0,01 C
10/03/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	556.504.000.022.316	1.719,60 D	
			10/03 15:22 BELLAMED P H EIRELI			
10/03/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.691.200.401.432	3,40 D	
			Cobrança referente 10/03/2023			
10/03/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.691.200.401.433	3,40 D	
			Cobrança referente 10/03/2023			
10/03/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.691.200.401.434	6,80 D	
			Cobrança referente 10/03/2023			
10/03/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.691.200.401.435	3,40 D	
			Cobrança referente 10/03/2023			
10/03/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.691.200.401.436	3,40 D	
			Cobrança referente 10/03/2023			
10/03/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.739,99 C	
10/03/2023	13/03/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	130.700.100.007.557	0,01 C	0,01 C
13/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.301	199,90 D	
			AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA			
13/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.302	497,95 D	
			CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRE			
13/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.303	2.415,20 D	
			BANCO INTER S.A.			
13/03/2023		0000	13105 361 Pgto conta água	31.304	469,00 D	

13/03/2023		0000	SAAE GARCA COD BARRAS					
			13105 361 Pgto conta água	31.305	53,30 D			
13/03/2023		0000	SAAE GARCA COD BARRAS					
			13105 109 Pagamento de Boleto	31.306	334,83 D			
13/03/2023		0000	SERVIMED					
			13105 109 Pagamento de Boleto	31.307	405,00 D			
13/03/2023		0000	PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES					
			13105 109 Pagamento de Boleto	31.308	1.175,61 D			
13/03/2023		0000	MED CENTER COMERCIAL LTDA					
			13105 109 Pagamento de Boleto	31.309	393,53 D			
13/03/2023		0000	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA					
			13105 109 Pagamento de Boleto	31.310	985,00 D			
13/03/2023		0000	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP					
			13105 109 Pagamento de Boleto	31.311	1.080,74 D			
13/03/2023		0000	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
			13105 109 Pagamento de Boleto	31.312	1.484,84 D			
13/03/2023		0000	BANCO SOFISA S/A					
			13105 109 Pagamento de Boleto	31.313	860,40 D			
13/03/2023		0000	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME					
			13105 109 Pagamento de Boleto	31.314	705,62 D			
13/03/2023		0000	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE					
			13105 109 Pagamento de Boleto	31.315	240,57 D			
13/03/2023		0000	S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B					
			13105 109 Pagamento de Boleto	31.316	2.000,00 D			
13/03/2023		0000	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
			13105 109 Pagamento de Boleto	31.317	2.077,38 D			
13/03/2023		0000	S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B					
			13105 109 Pagamento de Boleto	31.318	982,70 D			
13/03/2023		0000	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE					
			00000 798 BB Rende Fácil	9.903	16.361,56 C			
13/03/2023	14/03/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.730.100.014.978	0,01 C			0,01 C
14/03/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.088	2.240,56 D			
14/03/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.090	1.163,44 D			
14/03/2023		0000	13105 375 Impostos	31.401	1.022,09 D			
14/03/2023		0000	FGTS ARREC GRRF					
			13105 361 Pgto conta água	31.402	53,30 D			
14/03/2023		0000	SAAE GARCA COD BARRAS					
			13105 109 Pagamento de Boleto	31.403	90,00 D			
14/03/2023		0000	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D					
			13105 109 Pagamento de Boleto	31.404	478,00 D			
14/03/2023		0000	DUPATRI HOSPITALAR					
			13105 109 Pagamento de Boleto	31.405	604,42 D			
14/03/2023		0000	MED CENTER COMERCIAL LTDA					
			13105 109 Pagamento de Boleto	31.406	42,76 D			
14/03/2023		0000	G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP					
			13105 109 Pagamento de Boleto	31.407	419,25 D			
14/03/2023		0000	TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA ME					
			13105 109 Pagamento de Boleto	31.408	520,00 D			
14/03/2023		0000	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E E					
			13105 109 Pagamento de Boleto	31.409	752,59 D			
14/03/2023		0000	INDUSTRIA E C C GARCA LTDA					
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.410	507,95 D			
14/03/2023		0000	341 0498 016633394000155 BIANCA PERES					
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.411	1.034,80 D			
14/03/2023		0000	341 6668 000302464000152 V.M.MAT.MEDIC					
			13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.731.100.177.403	11,50 D			
14/03/2023		0000	Cobrança referente 14/03/2023					
			13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.731.100.177.404	11,50 D			
14/03/2023		0000	Cobrança referente 14/03/2023					
			00000 798 BB Rende Fácil	9.903	8.952,15 C			
14/03/2023	15/03/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.740.100.013.498	0,01 C			0,01 C
15/03/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	37.669,31 D			
15/03/2023		3062	15/03 15:42 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
			99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	9.500,50 D			
			15/03 15:42 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					

15/03/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.741.200.303.601	3,40 D	
			Cobrança referente 15/03/2023			
15/03/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.741.200.303.602	3,40 D	
			Cobrança referente 15/03/2023			
15/03/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	47.176,60 C	
15/03/2023	16/03/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.750.100.013.747	0,01 C	0,01 C
16/03/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.601	500,00 D	
			033 3410 029313119000104 JOSE LUIZ DE			
16/03/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.751.100.187.129	11,50 D	
			Cobrança referente 16/03/2023			
16/03/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	511,49 C	0,00 C
17/03/2023		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	325.514,17 C	
			17/03 10:13 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
17/03/2023		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	274.187.607	200.000,00 C	
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
17/03/2023		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	274.194.719	200.000,00 C	725.514,17 C
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
16/03/2023	17/03/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.760.100.013.306	0,01 C	725.514,18 C
17/03/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.693	7.029,68 D	
17/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.701	183,92 D	
			MESSER GASES LTDA			
17/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.702	38,00 D	
			G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP			
17/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.703	2.766,10 D	
			MESSER GASES LTDA			
17/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.704	1.099,90 D	
			NUTREL COMERCIO LTDA ME			
17/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.705	2.646,00 D	
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
17/03/2023		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	711.750,58 D	0,00 C
20/03/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	4.825,00 D	
			20/03 15:19 BRANCO E SARAUZA LTDA ME			
20/03/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	90,00 D	
			20/03 15:19 RADUAN E FRONTERA LTDA -			
20/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.001	3.113,12 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
20/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.002	3.360,08 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
20/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.003	932,00 D	
			PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SERVIC			
20/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.004	3.103,80 D	
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
20/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.005	1.824,00 D	
			SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI			
20/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.006	1.991,98 D	
			LIFE COBRANCAS LTDA			
20/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.007	15.069,75 D	
			CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ			
20/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.008	1.330,00 D	
			NU PAGAMENTOS S.A.			
20/03/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.009	833,15 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
20/03/2023		0000	13105 375 Impostos	32.010	8.634,26 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/03/2023		0000	13105 375 Impostos	32.011	3.414,93 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/03/2023		0000	13105 375 Impostos	32.012	3.761,11 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/03/2023		0000	13105 375 Impostos	32.013	11.659,43 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/03/2023		0000	13105 375 Impostos	32.014	495,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/03/2023		0000	13105 375 Impostos	32.015	1.555,43 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/03/2023		0000	13105 375 Impostos	32.016	25,30 D	

PREFEITURA MUN GARCA					
20/03/2023	0000	13105 375 Impostos	32.017	47,33 D	
PREFEITURA MUN GARCA					
20/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.018	1.521,55 D	
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD					
20/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.019	1.451,86 D	
033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA					
20/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.020	5.099,55 D	
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO					
20/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.021	989,91 D	
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 830.791.100.111.480		11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 830.791.100.111.481		11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 830.791.100.111.482		11,50 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta 830.791.100.202.440		3,40 D	
Cobrança referente 20/03/2023					
20/03/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	75.166,44 C	0,00 C
22/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.201	120,00 D	
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D					
22/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.202	1.684,70 D	
TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA					
22/03/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.804,70 C	0,00 C
23/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.301	135,00 D	
MORIS E IASUTANI LTDA ME					
23/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.302	1.806,27 D	
HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L					
23/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.303	2.367,85 D	
3S COMERCIO DE EMBALAGENS					
23/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.304	2.765,00 D	
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT					
23/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.305	627,70 D	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
23/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.306	4.686,19 D	
MESSER GASES LTDA					
23/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.307	165,70 D	
CONSTRUART					
23/03/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	12.553,71 C	0,00 C
24/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.401	947,78 D	
BIONEXO S A					
24/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.402	4.333,00 D	
237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC					
24/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 820.831.100.284.717		11,50 D	
Cobrança referente 24/03/2023					
24/03/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	5.292,28 C	0,00 C
27/03/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 550.167.000.111.083		1.250,08 D	
27/03 11:54 ELETRONET TELEMEDICINA					
27/03/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 550.290.000.027.083		80,40 D	
27/03 11:54 RADUAN E FRONTERA LTDA -					
27/03/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 550.470.000.031.301		1.640,68 D	
27/03 11:54 STERILE V AMBIENTAL LTDA					
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.701	879,36 D	
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA					
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.702	1.125,08 D	
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME					
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.703	4.000,00 D	
PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS					
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.704	564,10 D	
MEDILAR					
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.705	881,00 D	
CM HOSPITALAR SA					
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.706	2.683,20 D	
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA					

27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP	32.707	296,70 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ACACIO VIASSELLI ME	32.708	870,00 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	32.709	6.950,00 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA NEVES LTDA	32.710	150,00 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDILAR	32.711	1.457,15 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L	32.712	1.542,85 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	32.713	2.823,21 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDILAR	32.714	1.076,62 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT	32.715	2.136,00 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR LTDA	32.716	2.523,96 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR S.A.	32.717	2.278,88 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRE	32.718	4.813,00 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	32.719	843,00 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPessoal	32.720	291,40 D
27/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 016629464000100 MONARI E TOLE	32.721	215,15 D
27/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 2271 054360623000102 VIACAO PIRACI	32.722	271,44 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED COML LTDA	32.723	67,23 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED COML LTDA	32.724	193,81 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRIGOR	32.725	210,99 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	32.726	371,65 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED COML LTDA	32.727	404,12 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	32.728	566,76 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR	32.729	807,24 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PRECISION C D PROD MED HOSP LT	32.730	1.233,27 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	32.731	1.269,77 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR	32.732	604,35 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	32.733	615,78 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	32.734	636,54 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR S.A.	32.735	744,00 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	32.736	1.051,00 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	32.737	1.443,14 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NAO INFORMADO	32.738	2.179,01 D
27/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.739	1.658,88 D

27/03/2023	0000	SULMEDIC COM DE M LTDA	13105 109 Pagamento de Boleto	32.740	2.120,00 D	
27/03/2023	0000	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME	13105 109 Pagamento de Boleto	32.741	1.422,09 D	
27/03/2023	0000	MEDILAR	13105 109 Pagamento de Boleto	32.742	486,00 D	
27/03/2023	0000	CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA	13105 109 Pagamento de Boleto	32.743	590,00 D	
27/03/2023	0000	ACS MEDICAL P H LTDA	13105 109 Pagamento de Boleto	32.744	605,66 D	
27/03/2023	0000	MED CENTER COMERCIAL LTDA	13105 109 Pagamento de Boleto	32.745	665,79 D	
27/03/2023	0000	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	13105 109 Pagamento de Boleto	32.746	2.466,86 D	
27/03/2023	0000	BANCO SOFISA S/A	13105 109 Pagamento de Boleto	32.747	2.735,34 D	
27/03/2023	0000	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	13105 109 Pagamento de Boleto	32.748	3.828,90 D	
27/03/2023	0000	CIRURGICA KLG EIRELI	13105 109 Pagamento de Boleto	32.749	2.622,63 D	
27/03/2023	0000	IUGU SERVICOS NA INTERNET S/A	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.861.100.108.304	11,50 D	
27/03/2023	0000	Cobrança referente 27/03/2023	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.861.100.108.305	11,50 D	
27/03/2023	0000	Cobrança referente 27/03/2023	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	73.267,07 C	0,00 C
28/03/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	20.096,10 D		
28/03/2023	3062	28/03 14:54 B. S N S M - ME	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	5.161,75 D	
28/03/2023	3062	28/03 14:58 B. S N S M - ME	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	11.825,10 D	
28/03/2023	3062	28/03 15:03 B. S N S M - ME	99015 470 Transferência enviada	550.148.000.028.339	5.750,00 D	
28/03/2023	3062	28/03 14:54 CPS S MEDICINA EIRELI	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.035.492	1.100,00 D	
28/03/2023	0000	28/03 15:01 NAKAMURA A M LTDA	13105 109 Pagamento de Boleto	32.801	15.207,08 D	
28/03/2023	0000	VILLANOVA P S LTDA	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.802	5.293,14 D	
28/03/2023	0000	748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C	13105 109 Pagamento de Boleto	32.803	1.248,20 D	
28/03/2023	0000	CLINICA MEDICA HANZE LTDA	13105 109 Pagamento de Boleto	32.804	2.600,64 D	
28/03/2023	0000	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.805	4.786,35 D	
28/03/2023	0000	033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA	13105 109 Pagamento de Boleto	32.806	607,85 D	
28/03/2023	0000	CLINICA MIRANDA LTDA	13105 109 Pagamento de Boleto	32.807	29.534,79 D	
28/03/2023	0000	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.808	2.720,00 D	
28/03/2023	0000	033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V	13105 109 Pagamento de Boleto	32.809	9.854,25 D	
28/03/2023	0000	CLINICA MEDICA HANZE LTDA	13105 109 Pagamento de Boleto	32.810	22.371,02 D	
28/03/2023	0000	CLINICA MEDICA HANZE LTDA	13105 109 Pagamento de Boleto	32.811	14.030,57 D	
28/03/2023	0000	CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA	13105 109 Pagamento de Boleto	32.812	6.900,00 D	
28/03/2023	0000	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.813	2.300,00 D	
28/03/2023	0000	336 0001 039959695000179 L P S P SENIS	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.814	2.158,55 D	
28/03/2023	0000	084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S	13105 109 Pagamento de Boleto	32.815	21.139,71 D	

GENY OBA OGAWA EIRELI				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.816	1.200,00 D
084 0017 044991294000136 S.B. SERVICOS				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.817	2.400,00 D
077 0001 036953306000100 PIETRAROIA SE				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.818	2.400,00 D
260 0001 044778048000109 ACMSF SERVICO				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.819	9.000,00 D
237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.820	2.400,00 D
104 1174 035399282000126 RDZ MED SERVI				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.821	6.000,00 D
077 0001 047320108000125 BRENDA BARZOT				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.822	12.650,00 D
748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC				
28/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.823	14.030,57 D
CLINICA MIRANDA LTDA				
28/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.824	12.880,91 D
CLINICA MIRANDA LTDA				
28/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.825	23.532,88 D
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT				
28/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.826	10.200,00 D
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.827	6.000,00 D
748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.828	2.200,00 D
237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M				
28/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.829	2.064,70 D
CLINICA MIRANDA LTDA				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.830	4.317,10 D
033 0131 006094918000123 CENTRO CLINIC				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.831	8.800,00 D
748 3003 041623304000192 FD PADILHA SE				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.832	3.300,00 D
756 4446 046860724000106 TIAGO DE ASSI				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.833	11.000,00 D
077 0001 042184612000121 PAREDES SERVI				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.834	6.194,10 D
756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.835	1.548,53 D
748 3022 048877113000104 I. SORNAS ROD				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.836	1.100,00 D
260 0001 049360090000110 MARIANA SENA				
28/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.837	2.200,00 D
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.838	13.200,00 D
748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.839	300,00 D
748 3022 048792554000103 PARENTE CLINI				
28/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.840	286,05 D
GENY OBA OGAWA EIRELI				
28/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.841	15.600,00 D
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.842	7.200,00 D
237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.843	19.145,40 D
341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.844	4.800,00 D
033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.845	11.262,00 D
748 3009 027966519000185 GOMES DE MORA				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.846	12.880,95 D
748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C				
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.847	2.200,00 D
748 3022 048792554000103 PARENTE CLINI				

28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.848	1.100,00 D
		237 0002 048951121000145 LAURA BOCZKOV		
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.849	2.064,70 D
		748 3022 054716063000178 INSTITUTO DE		
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.850	300,00 D
		748 3022 054716063000178 INSTITUTO DE		
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.851	3.000,00 D
		756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE		
28/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.852	3.600,00 D
		077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.258.989	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.258.990	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.258.991	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.258.992	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.258.993	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.258.994	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.258.995	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.258.996	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.258.997	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.258.998	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.258.999	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.000	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.001	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.002	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.003	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.004	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.005	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.006	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.007	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.008	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.009	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.010	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.011	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.012	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.013	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.014	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.015	11,50 D
		Cobrança referente 28/03/2023		
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.016	11,50 D

Cobrança referente 28/03/2023					
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.017	11,50 D	
Cobrança referente 28/03/2023					
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.018	11,50 D	
Cobrança referente 28/03/2023					
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.019	11,50 D	
Cobrança referente 28/03/2023					
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.020	11,50 D	
Cobrança referente 28/03/2023					
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.021	11,50 D	
Cobrança referente 28/03/2023					
28/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.259.022	11,50 D	
Cobrança referente 28/03/2023					
28/03/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903 427.433,99 C		
29/03/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.178.000.029.880	4.400,00 D	0,00 C
29/03 15:37 CAROLINA Y S CARRETO					
29/03/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.309	3.285,52 D	
29/03/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.310	8.032,17 D	
29/03/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.311	17.203,83 D	
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.901	643,35 D	
MESSER GASES LTDA					
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.902	2.166,00 D	
CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS					
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.903	1.530,00 D	
UNI HOSPITALAR					
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.904	328,40 D	
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA					
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.905	3.002,00 D	
JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA					
29/03/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	32.906	1.345,74 D	
033 1609 029746834000122 LABORATORIO D					
29/03/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	32.907	333,73 D	
748 3022 007063293000103 QUALI VIDA AT					
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.908	4.400,00 D	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD					
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.909	1.037,00 D	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD					
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.910	1.400,00 D	
KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT					
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.911	819,90 D	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD					
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.912	818,36 D	
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L					
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.913	1.064,03 D	
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD					
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.914	563,78 D	
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME					
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.915	838,27 D	
MESSER GASES LTDA					
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.916	4.104,00 D	
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA					
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.917	784,09 D	
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD					
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.918	805,00 D	
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A					
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.919	1.401,50 D	
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA					
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.920	1.979,51 D	
DUPATRI HOSPITALAR					
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.921	414,90 D	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD					
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.922	8.800,00 D	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD					
29/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.923	218,97 D	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD					

29/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.881.100.259.263	11,50 D	
		Cobrança referente 29/03/2023			
29/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.881.100.259.264	11,50 D	
		Cobrança referente 29/03/2023			
29/03/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	71.743,05 C	0,00 C
30/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.001	407,16 D	
		033 2271 054360623008936 VIACAO PIRACI			
30/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.002	275,00 D	
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
30/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.003	408,10 D	
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
30/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.004	900,00 D	
		237 0323 028791011000156 FOX INDUSTRIA			
30/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.005	1.832,00 D	
		237 6468 032757824000105 BELIVE MEDICA			
30/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boletó	33.006	417,90 D	
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME			
30/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.007	1.760,52 D	
		084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO			
30/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.891.100.326.004	11,50 D	
		Cobrança referente 30/03/2023			
30/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.891.100.326.005	11,50 D	
		Cobrança referente 30/03/2023			
30/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.891.100.326.006	11,50 D	
		Cobrança referente 30/03/2023			
30/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.891.100.326.007	11,50 D	
		Cobrança referente 30/03/2023			
30/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.891.100.326.008	11,50 D	
		Cobrança referente 30/03/2023			
30/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.891.100.326.009	11,50 D	
		Cobrança referente 30/03/2023			
30/03/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.891.100.419.671	10,20 D	
		Cobrança referente 30/03/2023			
30/03/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.891.100.419.672	20,40 D	
		Cobrança referente 30/03/2023			
30/03/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.891.100.419.673	3,40 D	
		Cobrança referente 30/03/2023			
30/03/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	6.103,68 C	0,00 C
31/03/2023	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Dados do Cliente

Agência

3062-7

Conta

36050-3

Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Abril/2023

Saldo bruto em 28/02/2023	R\$ 36.847,98
Aplicações no mês:	R\$ 969.457,65
Resgates líquidos no mês:	R\$ 921.197,58
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 179,13
Rendimentos no mês:	R\$ 322,54
Saldo bruto em 31/03/2023:	R\$ 85.251,46

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/02/2023	Saldo Anterior	R\$ 36.836,75	R\$ 11,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/03/2023	Resgate	R\$ 27.881,58	R\$ 9,91	R\$ 0,00	R\$ 5,54	R\$ 27.885,95
02/03/2023	Resgate	R\$ 6.533,75	R\$ 2,65	R\$ 0,00	R\$ 1,40	R\$ 6.535,00
03/03/2023	Aplicação	R\$ 257.707,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 257.707,07
06/03/2023	Resgate	R\$ 2.421,42	R\$ 1,23	R\$ 0,00	R\$ 0,49	R\$ 2.422,16
06/03/2023	Resgate	R\$ 102.693,68	R\$ 5,21	R\$ 0,00	R\$ 4,68	R\$ 102.694,21
07/03/2023	Resgate	R\$ 9.307,22	R\$ 0,94	R\$ 0,00	R\$ 0,80	R\$ 9.307,36
08/03/2023	Resgate	R\$ 5.464,39	R\$ 0,83	R\$ 0,00	R\$ 0,68	R\$ 5.464,54
09/03/2023	Resgate	R\$ 18.780,83	R\$ 3,81	R\$ 0,00	R\$ 3,04	R\$ 18.781,60
10/03/2023	Resgate	R\$ 1.739,89	R\$ 0,44	R\$ 0,00	R\$ 0,33	R\$ 1.740,00
13/03/2023	Resgate	R\$ 16.359,87	R\$ 4,98	R\$ 0,00	R\$ 3,28	R\$ 16.361,57
14/03/2023	Resgate	R\$ 8.950,98	R\$ 3,18	R\$ 0,00	R\$ 2,00	R\$ 8.952,16
15/03/2023	Resgate	R\$ 47.168,94	R\$ 19,16	R\$ 0,00	R\$ 11,49	R\$ 47.176,61
16/03/2023	Resgate	R\$ 511,39	R\$ 0,23	R\$ 0,00	R\$ 0,12	R\$ 511,50
17/03/2023	Aplicação	R\$ 711.750,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 711.750,58

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
20/03/2023	Resgate	R\$ 46.729,88	R\$ 26,11	R\$ 0,00	R\$ 11,22	R\$ 46.744,77
20/03/2023	Resgate	R\$ 28.421,52	R\$ 1,44	R\$ 0,00	R\$ 1,29	R\$ 28.421,67
22/03/2023	Resgate	R\$ 1.804,65	R\$ 0,27	R\$ 0,00	R\$ 0,22	R\$ 1.804,70
23/03/2023	Resgate	R\$ 12.553,20	R\$ 2,55	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 12.553,71
24/03/2023	Resgate	R\$ 5.291,95	R\$ 1,34	R\$ 0,00	R\$ 1,01	R\$ 5.292,28
27/03/2023	Resgate	R\$ 73.259,48	R\$ 22,32	R\$ 0,00	R\$ 14,73	R\$ 73.267,07
28/03/2023	Resgate	R\$ 427.377,76	R\$ 151,96	R\$ 0,00	R\$ 95,73	R\$ 427.433,99
29/03/2023	Resgate	R\$ 71.731,39	R\$ 29,15	R\$ 0,00	R\$ 17,49	R\$ 71.743,05
30/03/2023	Resgate	R\$ 6.102,45	R\$ 2,78	R\$ 0,00	R\$ 1,55	R\$ 6.103,68
31/03/2023	Saldo Final	R\$ 85.208,18	R\$ 43,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 03/04/2023 às 10:56



MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

8362

Código de Verificação de Autenticidade
SR19UMJUW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/02/2023 às 09:42:39

Chave de Acesso

V9VUFTG7WLHKKCP05QOSTU5S04M858I

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.174.56.79:8090/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JAU-SP	Local da Prestação JAU - SP
----------------------------------	--------------------	--	--------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/02/2023	Competência
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 67.063.271/0007-52	RG/Inscrição Estadual 401.310.744.118	Inscrição Municipal 59815	Cadastro 005981500	Nome/Razão Social PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA
Logradouro AV. FREDERICO OZANAN, 1488A	CEP 17205-000	Cidade JAU-SP	Complemento	Bairro VILA SANTA MARIA
			Telefone	E-mail jaque@acass.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento
			Bairro Williams
			Telefone
			E-mail dp.garca@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
46.0	UN	SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - VALE TRANSPORTE	4.2	R\$ 193,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01				Construção Civil		
	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	3,00%	000016.0000001	4921301			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	
R\$ 193,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 193,20	R\$ 5,80	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\$ 193,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R\$29,85 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$4,73

Informações Complementares

"REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DO PIS E DA COFINS CONFORME LEI Nº 12.860 DE 11/09/2013"
 "CARGA MÉDIA TRIBUTÁRIA FEDERAL 15,45% - FONTE IBPT"
 E122212954200/E122212953759

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8362 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SR19UMJUW.

Data

CPF/RG

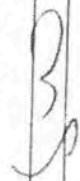
Assinatura

HOSPITALAR

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
Gislaine Margarete S. Rodrigues	HSL	36		

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 FEDERAL

0000060

000061



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330515116376261
05/04/2023 15:28:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.38
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0043-4 - ARARAQUARA SP

CONTA: 66.796-3

FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP

CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52

VALOR: R\$

193,20

DEBITO EM: 01/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030101

AUTENTICACAO SISBB: 7.EF8.66F.EC7.A75.662

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



União Química Farmaceutica Nacional S/A
RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556-30
Fone: (35) 3427-9000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 691878
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3123 0160 6659 8100 0975 5500 1000 6918 7818 9377 8232
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz do seu estado
000062
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235185891399 30/01/2023 22:05:33
CNPJ 60.665.981/0009-75

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813013256118

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

MUNICÍPIO GARCÁ FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 30/01/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 30/01/2023

HORA DE SAÍDA/ENTRADA 22:04:59 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0094357223, Valor original: 530,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 530,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	01/03/2023	530,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
530,00	63,60	0,00	0,00	0,00	530,00

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	530,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRAÇÃO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R TOM JOBIM 600	CONTAGEM	MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			2,130	0,072

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000001000184	CORTISONAL 500MG INJ 50FA L 2302120 V 31.01.2025 Q 2,000. Resolução do Senado Federal n. 13/12. Número do FCI: B6EF167C-EE58-4F80-B21A- 8C0E8C739176. Vlr. aprox. trib.: 98,36. PMC: 1.049,62 Cód. ANVISA: 1049700200124	30043290	500	6107	UN	2,0000	265,000000	530,00	0,00	530,00	63,60		12,00	

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	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR
POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Base calculo ICMS: R\$ 530,00 Valor ICMS
partilha: R\$ 31,80 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 263381995. Ordem de venda:
567036. Remessa: 8000440820.

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
06 FEV. 2023
LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:38
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399216370200000006316657101040892760000053000

BENEFICIARIO:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

NOME FANTASIA:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

CNPJ: 60.665.981/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

CNPJ: 60.665.981/0001-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 30.102

DATA DE VENCIMENTO 01/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 530,00

VALOR COBRADO 530,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.678.238.DA9.8D9.0D2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		000064
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000058233
		SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
Farmater Medicamentos Ltda		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3123 0104 3425 9500 0203 5500 1000 0582 3310 0100 4479	
Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465		Nº 000058233 1.1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235184767837 30/01/2023 11:39:40		CNPJ / CPF 04.342.595/0002-03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800189		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813023767110			
DESTINATÁRIO / REMETENTE					

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 13422-8		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 30/01/2023	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (14)3407-5062		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA		NÚMERO 58233		VALOR ORIGINAL 760,40		VALOR DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 760,40	
DADOS DA FATURA									

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR	
001		01/03/2023		760,40															

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 760,40	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 760,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANS.URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF 48.740.351/0002-46	
ENDEREÇO AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445 B		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1863627670020							
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO 2,550		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CÓDIGO DO PROD. /		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH		CST		CFOP		UNID.		QUANT.		VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		PERC.(%) DESCONTO		BASE CÁLC. ICMS		VALOR I.C.M.S.		VALOR I.P.T.		ALÍQUOTAS	
35105				BICARBONATO DE SODIO 100g *S* - C.P. ANVISA ISENTA - PMC: R\$6,20 - - LOTE: 0457 - QTD: 3,00 - FAB: 01/07/2022 - VAL: 30/07/2025 - LOTE: 0458 - QTD: 6,00 - FAB: 01/08/2022 - VAL: 30/08/2025 - LOTE: 0467 - QTD: 1,00 - FAB: 01/10/2022 - VAL: 30/10/2025 -		30049099		000		6108		CX		10,00		6,11		61,10		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
11270				TERICIN AT CR VAG 45g C/ 10apli *M*(C1) COTACAO - C.P. ANVISA 1581900160032 - PMC: R\$71,00 - - LOTE: 87215 - QTD: 7,00 - FAB: 01/10/2022 - VAL: 30/10/2024 - LOTE: 87220 - QTD: 3,00 - FAB: 01/11/2022 - VAL: 30/11/2024 -		30032019		000		6108		CX		10,00		69,93		699,30		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

BOLETO ANEXO

PARANÍMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS
ITENS DESTA NOTA FISCAL QUE FOREM ENVIADOS
COM VALIDADE INFERIOR A 12 MESES.
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCAL	
ENTREGAR NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS//Bco BRASIL Ag 1229-7 C/C 6954		7-5/ SANTANDER Ag3476 C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISIÇÃO, CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DOANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. * Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 100447 -- ID 267653045/RECEBIMENTO SEGUNDA A SEXTA 7H AS 12 H E DAS 14H AS 17HRS DIFAL R\$ 45,63 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 243,63		HOSPITALAR 06 FEV. 2023 LANÇADO	
Entregar de ,Seg,Ter,Qua,Qui,Sex-07:00 as 12:00-14:00 as 17:00					

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:38
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070702617140035005390006492760000076040

BENEFICIARIO:

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.342.595/0002-03

BENEFICIARIO FINAL:

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.342.595/0002-03

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.103
DATA DE VENCIMENTO	01/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	760,40
VALOR COBRADO	760,40

NR.AUTENTICACAO 9.994.135.19E.4B1.96E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

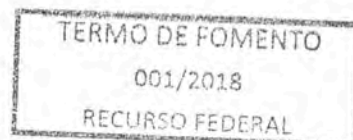
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000066

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 671990

SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDARua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 671990
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3123 0211 2060 9900 0107 5500 1000 6719 9010 0080 2348

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235189535657 01/02/2023 11:26:14

CNPJ

11.206.099/0001-07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinteINSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
01/02/2023ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 01/03/2023 768,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

768,58

VALOR DO ICMS

39,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

768,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

15,41

PESO LÍQUIDO

15,41

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
25371	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-FARMAX LT 0000000146 (1) 07/2024 (Fornecedor: 76- 75, Lote: 0000000146, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049047	000	6108	CX	1	107,2900	107,29	107,29	12,87		12,00	
27857	FILME TRANSP ROLO 10CMx1- OM-CRALPLAST LT 15C22 (12) 02/2027 (Fornec- edor: 2854, Lote: 15C22, Qtde: 12, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2027)	30051020	200	6108	RL	12	51,4325	617,19	617,19	24,69		4,00	
13431	AG.DESC.25 X 08 C/100-SOLIDOR LT 54122071 (6) 07/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 5412- 2071, Qtde: 6, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027)	90183219	200	6108	CX	6	7,3500	44,10	44,10	1,76		4,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R30P1V1;R12P5V1;||ID 267638817

ITEM 2 e 3 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 96,95

Pedido: 640265

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 6 Cubagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

02 FEV. 2023

LANÇADO

Mercadoria avariada, ou falta-
so serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimento do transportador.

000067

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:38
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398032303300000372000283100192760000076858

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	30.104
DATA DE VENCIMENTO	01/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	768,58
VALOR COBRADO	768,58

=====

NR.AUTENTICACAO C.D1E.F38.B75.D46.700

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
01/2023Número RPS:
400Número Nota Fiscal:
454Data Emissão
30/01/2023**K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA**17017-339 - AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20 SALA 02 - JD. AMERICA
BAURU - SP - CEP: 17017-339

CNPJ/CPF: 39.268.739/0001-14

Inscr. Estadual/RG: 209.878.604.117

Email: REGULATORIO@EVOCONT.COM.BR

Telefone: 14 98127-0066

CCM 602027

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
CNAE: 3312-1/03 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: engclinica@ahbb.org.br

End. Cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	UN SERV PRESTADO MANUTENCAO MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS (MESA PARTO HIDRÁULICA MARCA NOVA MEC - REPARO DO SISTEMA HIDRÁULICO, EMBOLO, PISTÃO E ANÉIS DE RETENÇÃO. BUCHAS E GAXETAS. AJUSTE DA COLUNA E GUIAS DOS ROLAMENTOS. REVISÃO DOS RODÍZIOS. SUBSTITUIÇÃO DO FLUÍDO HIDRÁULICO. TESTES.)	2.630,00	2.630,00
---	--	----------	----------

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	2.630,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.630,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,30 % 60,49
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido			
2.630,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	2.630,00

Esta é a chave de validação: EEHQ-FCJY

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:38
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161204443600909364428723792760000087667

BENEFICIARIO:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

CNPJ: 39.268.739/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

CNPJ: 39.268.739/0001-14

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO

30.105

DATA DE VENCIMENTO

01/03/2023

DATA DO PAGAMENTO

01/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO

876,67

VALOR COBRADO

876,67

NR.AUTENTICACAO

E.6C9.924.C1B.488.360

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3707-2200

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 61243
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 5223 0137 8444 7900 0233 5500 1000 0612 4312 8260 9874

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000070

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contri

PROT DE AUTORIZAÇÃO 152235946648820 30/01/2023 18:56:33

CRIC Código de Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412

INSC ESTADUAL SUJEIT TRIBUTARIA

CNPJ/CPF
37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
30/01/2023

ENDEREÇO

RUA RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, 70

BAIRRO
WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAÍS

Brasil

FONE/FAX

(14)99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
61243	1.746,96	0,00	1.746,96

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/03/2023	1.746,96						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.746,96		

VALOR TRIGO

CÁLCULO IMPOSTO

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.746,96		209,65		0,00		0,00	1.746,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	314,48	1.746,96	
TRANSPORTE DE VOLUMES TRANSPORTADOS							

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA -		REMETENTE							18.976.884/0001-80
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
AVENIDA AV A N 114 114 QD 17 LT 04 JARDIM SANTO		Goiania		GO		105801640			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
1	CX				0	2.400	2.200		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ORIGEM	UOP	UNID	QTD	VR UNIT	DESC	VR TOTAL	VR IPI	BC ICMS	VR ICMS	VR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4 0-75CM LT.2022004611 Val:15/07/27 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	5,4200		260,16	46,83	260,16	31,22	0,00	12,00	0,00
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM LT.2022003371 Val:24/05/27 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	4,3500		208,80	37,59	208,80	25,06	0,00	12,00	0,00
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT.2022005922 Val:21/09/27 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	1,8000		129,60	23,33	129,60	15,55	0,00	12,00	0,00
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT.2022006023 Val:23/09/27 UN:96	30061090	0/00	6107	UN	96,0000	1,8000		172,80	31,11	172,80	20,74	0,00	12,00	0,00
BC40CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM LT.2022004380 Val:06/07/27 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	1,8000		86,40	15,55	86,40	10,37	0,00	12,00	0,00
BC60CT20	BC NYLON 6-0 AG3/8 COR2,0-45CM LT.2022002358 Val:11/04/27 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	1,9000		45,60	8,21	45,60	5,47	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 267653045 1 CHC01750 17 Pedido: 1886
Valor do ICMS para a UF de Destino...RS = 104,83

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

06 FEV. 2023

LANÇADO

NF-E emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000071

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 061243 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA DATA DE EMISSÃO	1.746,96 30/01/2023

 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3707-2200	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 61243 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 5223 0137 8444 7900 0233 5500 1000 0612 4312 8260 9874 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, destinada a não contri CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152235946648820 30/01/2023 18:56:33 CNPJ/CPF 37.844.479/0002-33	

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCMSH	ORIGEM	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	V TRIM	BC ICMS	VL ICMS	VL IPT	ALÍQUOTAS ICMS IPI
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM LT.2022007133 Val:05/12/27 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	7,6500		550,80	99,15	550,80	66,10	0,00	12,00 0,00
PGLA20MR35G	PGLA-910 2-0 AG1/2 CIL3,5-70CM LT.202300384 Val:12/01/28 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	6,8000		244,80	44,07	244,80	29,38	0,00	12,00 0,00
AA20SAM5	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM LT.2022006172 Val:06/10/27 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,0000		48,00	8,64	48,00	5,76	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVAÇÃO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:38
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080027676655765643230009592760000174696

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0002-33

BENEFICIARIO FINAL:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0002-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.106
DATA DE VENCIMENTO 01/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.746,96
VALOR COBRADO 1.746,96

NR.AUTENTICACAO 2.D79.6C4.F1B.2DE.D65

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Grupo

MAFRA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0212 4201 6400 0157 5500 1001 0799 0217 3951 1809

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

135230182107160 03/02/2023 17:52:21-03:00

CNPJ

12.420.164/0001-57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

INSC. ESTADUAL

001

02/03/2023

630,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20000696

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 268998390.1

Nosso Pedido: 99LGJ1

A Vivoe 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

INSCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

139330

FITA MICROPOROSA 30051030 300 5102 RL

360,0000

1,750000

630,00

630,00

0,00

113,40

0,00

18,00%

0,00%

360

1775250L

31/12/2024 01/12/2022

ISSUO

VALOR DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADICIONAIS

Pedido: 99LGJ1

Rep.: 011805

Nº da OS

600002581571 (G)

7

600002581569 (P)

1

Total

8

TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO

RUA OSASCO 949

QUANTIDADE

8

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,0000

PESO LÍQUIDO

15,0000

VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO

RUA OSASCO 949

QUANTIDADE

8

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,0000

PESO LÍQUIDO

15,0000

DO

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO

RUA OSASCO 949

QUANTIDADE

8

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,0000

PESO LÍQUIDO

15,0000

FATURA

001

02/03/2023

630,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

113,40

VALOR DO ICMS

113,40

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO

RUA OSASCO 949

QUANTIDADE

8

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,0000

PESO LÍQUIDO

15,0000

IMPOSTO

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO

RUA OSASCO 949

QUANTIDADE

8

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,0000

PESO LÍQUIDO

15,0000

REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

014997167197

MUNICÍPIO

CAJA MAR

QUANTIDADE

8

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,0000

PESO LÍQUIDO

15,0000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20000696

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 268998390.1

Nosso Pedido: 99LGJ1

A Vivoe 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

ISSUO

VALOR DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADICIONAIS

Pedido: 99LGJ1

Rep.: 011805

Nº da OS

600002581571 (G)

7

600002581569 (P)

1

Total

8

INSCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

139330

FITA MICROPOROSA 30051030 300 5102 RL

360,0000

1,750000

630,00

630,00

0,00

113,40

0,00

18,00%

0,00%

360

1775250L

31/12/2024 01/12/2022

ISSUO

VALOR DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADICIONAIS

Pedido: 99LGJ1

Rep.: 011805

Nº da OS

600002581571 (G)

7

600002581569 (P)

1

Total

8

000073

HOSPITALAR

06 FEV. 2023

LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:38
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000007845293000249404992770000063000

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	30.107
DATA DE VENCIMENTO	02/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	630,00
VALOR COBRADO	630,00

=====

NR.AUTENTICACAO	4.ECB.217.0D5.38E.8AD
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC 1 MILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13216-073 - 13352258-0

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230023360486 05/01/2023 18:19:18
67.729.178/0004-91 000075

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

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/SAÍDA

05/01/2023

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
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 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

5,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,10555

PESO BRUTO

19,323

PESO LÍQUIDO

19,323

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CT	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
032182	RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 (VENKURI) L: T26977 Q 200,0000 F 28/02/22 V 28/02/2025	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	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	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	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 A5B5070 4-B05C-4FF7-9157-766001315A4D	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 GENERICO) L: PC221480 Q 100,0000 F 20/11/22 V 20/11/2024, nFCI 35E07288-BBEA-4F04-9899-1266CDD738A6	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: 2633819951 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: 130216 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBH)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000076

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC FAMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOAO ALDO NASSIE -
JACUPARI/SP
CNPJ 13216-074 - 193522890

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - 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 UNITARIO	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	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 CI, nFCI 6 62A86B6-64A6-457C-9498-06540F826F48	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 GENEERICO) L. M2116522 Q. 60,0000 F. 01/10/21 V. 01/09/2023	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

000077

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:39
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101222780171792770000149700

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 30.108
NOSSO NUMERO 17115360001222780
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 02/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.497,00
VALOR COBRADO 1.497,00

NR.AUTENTICACAO C.6C8.C0F.BCF.7E7.C35

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 002499365
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0212 4201 6400 0319 5500 1002 4993 6512 3829 1052
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
152235953374501 01/02/2023 17:44:23-03:00
CNPJ
12.420.164/0003-19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

001
02/03/2023
2.855,52

BASE DE CALCULO DO ICMS
2.379,50
VALOR DO ICMS
285,54
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015
ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
12

ESPECIE
CAIXAS

CM/SH
520

CFOP
6108

UN
FRA

QUANT.
108.0000

V.UNITARIO
18,010000

VLR TOTAL
1.945,08

BC/ICMS
1.620,84

BC/ICMS ST
0,00

VLR ICMS
194,50

VLR ICMS S%ICMS
0,00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DE EMISSÃO
01/02/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.855,52

VALOR TOTAL DA NOTA
2.855,52

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
168,0000

PESO LIQUIDO
168,0000

ALIQ.IPI

LOTE PROD.

D.VALID.

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DE EMISSÃO
01/02/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.855,52

VALOR TOTAL DA NOTA
2.855,52

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
168,0000

PESO LIQUIDO
168,0000

ALIQ.IPI

LOTE PROD.

D.VALID.

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DE EMISSÃO
01/02/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.855,52

VALOR TOTAL DA NOTA
2.855,52

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
168,0000

PESO LIQUIDO
168,0000

ALIQ.IPI

LOTE PROD.

D.VALID.

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DE EMISSÃO
01/02/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.855,52

VALOR TOTAL DA NOTA
2.855,52

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
168,0000

PESO LIQUIDO
168,0000

ALIQ.IPI

LOTE PROD.

D.VALID.

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DE EMISSÃO
01/02/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.855,52

VALOR TOTAL DA NOTA
2.855,52

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
168,0000

PESO LIQUIDO
168,0000

ALIQ.IPI

LOTE PROD.

D.VALID.

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DE EMISSÃO
01/02/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.855,52

VALOR TOTAL DA NOTA
2.855,52

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
168,0000

PESO LIQUIDO
168,0000

ALIQ.IPI

LOTE PROD.

D.VALID.

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DE EMISSÃO
01/02/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.855,52

VALOR TOTAL DA NOTA
2.855,52

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
168,0000

PESO LIQUIDO
168,0000

ALIQ.IPI

LOTE PROD.

D.VALID.

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DE EMISSÃO
01/02/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.855,52

VALOR TOTAL DA NOTA
2.855,52

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
168,0000

PESO LIQUIDO
168,0000

ALIQ.IPI

LOTE PROD.

D.VALID.

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DE EMISSÃO
01/02/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.855,52

VALOR TOTAL DA NOTA
2.855,52

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
168,0000

PESO LIQUIDO
168,0000

ALIQ.IPI

LOTE PROD.

D.VALID.

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DE EMISSÃO
01/02/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.855,52

VALOR TOTAL DA NOTA
2.855,52

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
168,0000

PESO LIQUIDO
168,0000

ALIQ.IPI

LOTE PROD.

D.VALID.

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DE EMISSÃO
01/02/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.855,52

VALOR TOTAL DA NOTA
2.855,52

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
168,0000

PESO LIQUIDO
168,0000

ALIQ.IPI

LOTE PROD.

D.VALID.

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DE EMISSÃO
01/02/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.855,52

VALOR TOTAL DA NOTA
2.855,52

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
168,0000

PESO LIQUIDO
168,0000

ALIQ.IPI

LOTE PROD.

D.VALID.

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DE EMISSÃO
01/02/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.855,52

VALOR TOTAL DA NOTA
2.855,52

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
168,0000

PESO LIQUIDO
168,0000

ALIQ.IPI

LOTE PROD.

D.VALID.

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DE EMISSÃO
01/02/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.855,52

VALOR TOTAL DA NOTA
2.855,52

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009) DATA DE RECEBIMENTO		TICKET 000005017083 EMPRESA 001003 SÉRIE 1 Nº 002499365 NF-e	
Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A. (CTL) EIXO 3, SN Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685 CATALAO/GO Fone: 556432210505		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA N. 002499365 SÉRIE 1 FOLHA 02/02	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5223 0212 4201 6400 0319 5500 1002 4993 6512 3829 1052 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 15223595374501 01/02/2023 17:44:23-03:00 CNPJ 12.420.164/0003-19		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.		ADICIONAIS DADOS	

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:39
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000007788488000249404492770000285552

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 30.109

DATA DE VENCIMENTO 02/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.855,52

VALOR COBRADO 2.855,52

NR.AUTENTICACAO 4.B48.34E.732.BDA.0F4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:39
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399862915103300000429324001014892780000116004

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 30.110

DATA DE VENCIMENTO 03/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.160,04

VALOR COBRADO 1.160,04

=====

NR.AUTENTICACAO 1.244.2DF.74D.843.B17

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:39
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000429342901013192780000204680
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	30.111
DATA DE VENCIMENTO	03/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.046,80
VALOR COBRADO	2.046,80

=====

NR.AUTENTICACAO 4.F4B.917.844.EFB.C8B

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 000000565 SÉRIE 32	RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA., PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.	DATA DE RECEBIMENTO
	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

[illegible]

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:39
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070097492303992780000056818

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 30.112

DATA DE VENCIMENTO 03/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 568,18

VALOR COBRADO 568,18

NR.AUTENTICACAO 5.483.5DA.509.CB8.C6C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000087

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 01/02/2023 Valor Total: R\$ 542,60

NF-e
Nº 000.023.847
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ELETRO CENTER LTDA

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

eletocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.847

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0209 6499 1700 0196 5500 1000 0238 4710 0023 8463

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

135230164879579 01/02/23 09:30:32

CNPJ

09.649.917/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/02/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

01/02/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 03/03/2023
Valor R\$: 542,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	542,60
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	542,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
3769	ANTENA INTERNA PARA TV DIGITAL Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$7,64 Estadual (18,00%) R\$6,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0102	5102	PC	1,00	36,80	0,00	36,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2191	DRIVE PARA PAINEL LED Val. Aprox. Tributos: Federal (15,69%) R\$15,69 Estadual (13,30%) R\$13,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85041000	0500	5405	PC	2,00	50,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1132	LUMINARIA OFICE LED 18 W SKYLUX 60 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$13,05 Estadual (13,30%) R\$11,17 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	2,00	42,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5578	PAINEL LED EMBUTIR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$19,52 Estadual (13,30%) R\$16,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	62,80	0,00	125,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
954	SILICONE INCOLOR 280 GR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$12,02 Estadual (18,00%) R\$16,09 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	UN	3,00	29,80	0,00	89,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2913	SPOT DE EMBUTIR LED 5 W QUADRADO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$14,77 Estadual (18,00%) R\$12,82 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	4,00	17,80	0,00	71,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1: Permite o Aprov. do crédito do Icms no valor de R\$ 0,91,
- 2: corresp. a Alíquota de 2,47%, nos termos do Art 23 da LC123
- 3: .
- 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- 5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- 6: HOSPITAL

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

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

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.847

Série 001

Folha 2/2



000038

CHAVE DE ACESSO

3523 0209 6499 1700 0196 5500 1000 0238 4710 0023 8463

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

135230164879579 01/02/23 09:30:32

CNPJ

09.649.917/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
2915	SPOT DE EMBUTIR LED 5 W REDONDO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$7,39 Estadual (18,00%) R\$6,41 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	2,00	17,80	0,00	35,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:39
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702852060017192780000054260

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.113
DATA DE VENCIMENTO	03/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	542,60
VALOR COBRADO	542,60

NR.AUTENTICACAO 7.E26.F45.02E.264.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

000090

RECEBEMOS DE TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 001725
Série 1

TremeD

TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

EIRELI

Rua Euclides da Silva Leal, 232, Nossa Senhora da Penha

36.120-000 - Matias Barbosa - MG

Fone (32) 99110-4875 - atendimento@tremed.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada

1-Saida

1

Nº 001725

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3123 0241 3914 1100 0132 5500 1000 0017 2518 2927 9244

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

131235192198048 02/02/2023 14:12:39

Inscrição Estadual

004010455.00-07

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

41.391.411/0001-32

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

Data emissão

02/02/2023

Endereço

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro

Williams

CEP

17.400-000

Data saída

02/02/2023

Município

Garça

Fone/Fax

(14) 3407-5066

UF

SP

Hora saída

14:12:39

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	02/03/2023	710,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
710,00	85,20	0,00	0,00	0,00	710,00
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	710,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	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
1186	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 23GX 3 1/2"-90X06 UNISIS Lote:22J176, Validade :08/2027	90183219	100	6.108	PC	25,0000000000	12,0000000000	300,00	300,00	36,00	0,00	12,0000	0,00
1192	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 25GX 3 1/2"-90x05 UNISIS Lote:22J196, Validade 08/2027	90183219	100	6.108	PC	50,0000000000	8,2000000000	410,00	410,00	49,20	0,00	12,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
4664-8/00-0001	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações

Total aproximado de tributos: R\$ 274,34 (38,64%) Federais R\$ 146,54 (20,64%) Estaduais R\$ 127,80 (18,00%). Fonte IBPT.

PEDIDO BIONEXO: 267653045.1

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO TREMED:

- Sicoob - 756

- Agência / Coop: 4346-0

- Conta Corrente: 22895-8

PIX: 41.391.411/0001-32

Reservado ao fisco

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

02/02/2023 14:12:45

HOSPITALAR

07 FEV. 2023

LANÇADO

000091

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4346-X - SICOOB CREDILESTE

CONTA: 22.895-8

FAVORECIDO: TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOS

CPF/CNPJ: 41.391.411/0001-32

VALOR: R\$

710,00

DEBITO EM: 01/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030114

AUTENTICACAO SISBB: C.EC4.5A8.469.624.0BD

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
23
Código de Verificação de Autenticidade
QJIECE5ML
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2023 às 15:16:43
Chave de Acesso
80977330PUKLO13TJ4WCRZO9TRO7IS2X

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/03/2023
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 **00007784** Inscrição Municipal **00043242** Cadastro **PLINIO HERNANDES 36476299875**
 Logradouro **AV WASHINGTON LUIS, 1435** Complemento **CENTRO** 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 **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** Inscrição Municipal **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** Nome/Razão Social
 Logradouro **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70** Complemento **VILA WILLIAMS** Bairro **VILA WILLIAMS**
 CEP/Cod.Postal **17400-000** Cidade/País **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	servicos administrativos	13.000,00	R\$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **PLINIO HERNANDES 36476299875** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QJIECE5ML**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000093

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.39
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: 5.723.771-9

FAVORECIDO: PLINIO HERNANDES 36476299875

CPF/CNPJ: 35.513.446/0001-02

VALOR: RS

13.000,00

DEBITO EM: 01/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030115

AUTENTICACAO SISBB:

5.B1E.C4F.F20.698.D1E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000094



PREFEITURA MUNICIPAL DE VALPARAÍSO
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
3Data de Emissão
28/02/2023Data e Hora da
Competência
28/02/2023 às 17:08:32Código de Verificação
2752-9139-6428

PRESTADOR DE SERVIÇOS
 CNPJ 49.163.388/0001-30 Cód. Mobiliário 26690 Insc. Mun. 8451
 Nome CAROLINA YUMI SATO CARRETO
 Logradouro AVENIDA-9 DE JULHO Número 429
 Bairro CENTRO CEP 16880-000
 Município VALPARAISO UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	1.100,0000	1,00	0,00	1.100,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.100,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
 CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.100,00

Atividade

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

1.100,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

GARÇA - SP

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

22,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.100,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CAROLINA YUMI SATO CARRETO CNPJ: 49.163.388/0001-30

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 3 emitida em 28/02/2023 às 17:08:32 - Cód Verif 2752-9139-6428
 Condições de Pagamento: Vencimento: 28/02/2023 Valor Total R\$ 1.100,00 Valor Líquido R\$ 1.100,00Ass: _____ em ____/____/_____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000095

02/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:31:08
306203062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 02/03/2023
NR. DOCUMENTO 550.178.000.029.880
VALOR TOTAL 1.100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAROLINA Y S CARRETO
AGENCIA: 0178-3 CONTA: 29.880-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR. AUTENTICACAO 7.45D.16E.B15.F9D.8A0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

THIAGO GRANDINI RAMOS

Número Carteira Profissional

087233

Série

354

PERÍODOS

De Aquisição

09/10/2021 A 08/10/2022

De Gozo das Férias

06/03/2023 A 04/04/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 2.143,57
 Média Horas: 435,62
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 260,40
 TOTAL BASE CÁLCULO: 2.839,59

Férias: 2.839,59 P
 1/3 das Férias: 946,53 P
 Abono de Férias: 0,00
 1/3 do Abono de Férias: 0,00
 Adicional do Dobro das Férias: 0,00
 1/3 do Dobro das Férias: 0,00
 Salário Família: 0,00
 1ª Parcela 13º Salário: 0,00
 Desconto da Previdência: 357,65 D
 Desconto do Imposto de Renda: 159,47 D
 TOTAL DOS PROVENTOS: 3.786,12 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 517,12 D
 TOTAL LÍQUIDO: 3.269,00 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.269,00 (três mil duzentos e sessenta e nove reais) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

THIAGO GRANDINI RAMOS

Data: ____/____/____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.269,00 (três mil duzentos e sessenta e nove reais) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/03/2023

GARÇA

THIAGO GRANDINI RAMOS

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000097

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: THIAGO GRANDINI RAMOS
CPF/CNPJ: 424.100.658-21
AGENCIA: 6800 CONTA: 5.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/03/2023
VALOR: 3.269,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.197.257.EF2.A4D.A0C

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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 LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 22467

Pag.: 1 of 1

CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A
RUA ADELINO DA FONTOURA Nº543 FUNDOS CEP: 04383-050
JD. JABAQUARA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: (11) 5018-1044
E-mail: diretoriacomercial@cleanmedical.com.br
CNPJ: 11.957.593/0001-03 Inscr. Estadual: 147.201.787.111

RAZAO SOCIAL / NOME			CNPJ/CPF			DATA DA EMISSÃO		
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60			27/02/2023		
ENDEREÇO			BAIRRO			CEP		
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6			VILA WILLIAMS			17400-000		
MUNICIPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG		
GARÇA					SP	ISENTO		
NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0022467/01	29/03/2023	2.166,00						
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS				VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL	
AP	1	MONITOR MULTIP. OMNIMED 612				866,00	866,00	
AP	0	C-4041 PAT.:MM2863-CM PERIODO DE 29/01/2023 a 27/02/2023				0,00	0,00	
AP	1	CARDIOVERSOR MINDRAY BENEHEART D6				1.300,00	1.300,00	
AP	0	C-4520 PAT.:CD2113-CM PERIODO DE 17/02/2023 a 18/03/2023				0,00	0,00	

Contr.No 4041,4520, - Cobr.: Banco:0 Ag.: C/C.:
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 293,75 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 29/03/2023 - VALOR R\$: 2.166,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL: 2.166,00

Nº

22467

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

_____/_____/_____
Data_____
Carimbo/Assinatura

HOSPITALAR

000099

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.39
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: 3629-3 - SBCAMPO-RUDGE RAMOS

CONTA: 13.006.090-7

FAVORECIDO: CLEAN MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE
CPF/CNPJ: 11.957.593/0001-03

VALOR: R\$

2.166,00

DEBITO EM: 02/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030201

AUTENTICACAO SISBB: A.AD6.93D.497.991.913

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000100

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	CAROLAINÉ 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	ERIK A 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	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	90594-1	2.565,63
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO C	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
5064	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

000101

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 MORA E	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	JOSEMARA 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 CA	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 ALMEID	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 MORE	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 DOMINGC	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 SANT	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 AND	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 BERTO	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	338.359.298-70	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

000102

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

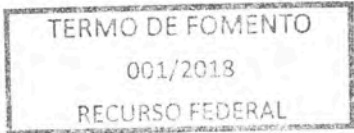
000103

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:



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

000104

EXTRATO MENSAL

pr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Situação: Trabalhando	CPF: 266.886.928-56	Adm: 01/12/2018	
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês: 200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S. 8,72 256,87 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

pr.: 7009 ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	Situação: Trabalhando	CPF: 293.960.878-40	Adm: 24/06/2022	
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 148	Horas Mês: 150,00	
go: 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

pr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 134.558.308-70	Adm: 01/12/2018	
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês: 200,00	
go: 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				

pr.: 7086 AILTON FELIX JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 422.291.698-66	Adm: 11/10/2022	
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês: 200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S. 8,19 196,82 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

pr.: 7061 ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	Situação: Trabalhando	CPF: 145.893.918-99	Adm: 01/09/2022	
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês: 200,00	
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34	
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S. 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

000105

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO	Situação: Trabalhando	CPF: 424.530.788-95	Adm:	01/12/2018
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.626,26
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998 I.N.S.S.	8,07
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00
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

Pr.: 5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES	Situação: Trabalhando		CPF: 385.608.308-12		Adm:	24/08/2021			
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:	200,00			
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:	1.526,70			
1 HORAS NORMAIS	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
IAS DE 09/01/2023 - 07/02/2023									

Pr.: 5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO	Situação: Trabalhando	CPF: 133.677.668-44	Adm: 23/06/2021		
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 138	Horas Mês: 200,00		
Go: 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	

r.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		Situação: Trabalhando		CPF: 419.922.078-01		Adm:		01/12/2018		
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 114		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.		8,73	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

000106

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

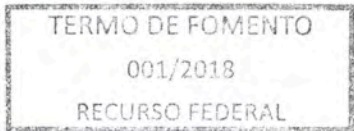
EXTRATO MENSAL

pr.: 4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC		Situação: Trabalhando		CPF: 510.221.228-19		Adm: 03/05/2021	
culo: Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00	
go: 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	
0 Base INSS: 2.107,58		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.107,58		Valor FGTS: 168,60	
						Líquido: 1.141,35	
						Base IRRF: 1.151,35	
IAS DE 15/02/2023 - 24/02/2023							

Pr.: 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	
0 Base INSS: 4.365,82		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 4.365,82		Valor FGTS: 349,26	
						Líquido: 3.413,37	
						Base IRRF: 3.582,10	
nça período igual ou inferior a 15 dias: 20/02/2023 a 24/02/2023							
AS DE 04/01/2023 - 02/02/2023							

P.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		Situação: Trabalhando		CPF: 429.952.328-83		Adm:		03/12/2018		
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
o: 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
nça período igual ou inferior a 15 dias: 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	
Obrigações: 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	
1 Base INSS: 1.943,07		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 1.943,07		Valor FGTS: 155,44	
						Líquido: 1.787,73	
						Base IRRF: 1.787,73	



000107

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Situacao: Trabalhando		CPF: 387.021.298-50		Adm: 01/12/2018	
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mes: 200,00	
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salario: 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		Liquido: 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	Situacao: Trabalhando		CPF: 269.354.918-35		Adm: 01/12/2018	
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mes: 200,00	
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salario: 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: 311,86	Informativa: 232,48	Informativa Dedutora: 0		Liquido: 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	Situacao: Trabalhando		CPF: 329.392.478-62		Adm: 08/07/2021	
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mes: 200,00	
Go: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430		Filial: 1		Salario: 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		Liquido: 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	Situacao: Trabalhando		CPF: 369.608.518-90		Adm: 23/06/2021	
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mes: 200,00	
Go: 69 NUTRICIONISTA	C.B.O: 223710		Filial: 1		Salario: 3.826,59	
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.826,59 P	998	I.N.S.S.	9,75	398,35 D
231 AD FUNCAO	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		Liquido: 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	Situacao: Trabalhando		CPF: 174.096.098-00		Adm: 17/06/2021	
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mes: 200,00	
Go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salario: 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		Liquido: 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	Situacao: Trabalhando		CPF: 246.360.328-37		Adm: 23/06/2021	
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mes: 220,00	
Go: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430		Filial: 1		Salario: 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		Liquido: 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	

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

000108

EXTRATO MENSAL									
pr.: 7138 ANNA VITORIA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando			CPF: 458.373.588-03			Adm: 23/12/2022		
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 113			Horas Mês: 200,00		
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105			Filial: 1			Salário: 1.626,26		
1 HORAS NORMAIS		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

Pr.: 5496 ANTONIO CARLOS FAUSTINO		Situação: Trabalhando		CPF: 218.744.468-65		Adm: 06/12/2021	
Culo: Celetista		CC: 101		Depto: 117		Horas Mês: 200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		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	
IAS DE 02/02/2023 - 03/03/2023							

r.: 5063 APARECIDA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 171.870.648-02		Adm: 23/06/2021	
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00	
io: 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		Liquido: 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	

Pr.: 4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 264.646.978-03		Adm: 02/06/2021	
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 147		Horas Mês: 200,00	
o: 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	

Nome:	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		
Função:	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		
Para período igual ou inferior a 15 dias: 15/02/2023 a 16/02/2023											

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL									
pr.:	5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	Situação:	Trabalhando	CPF:	256.966.638-69	Adm:	06/07/2021		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,44	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

pr.:	6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	430.488.438-76	Adm:	18/03/2022		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00		
go:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,04	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

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

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

pr.:	5015 CAMILE VITORIA VITOR	Situação:	Doença	CPF:	422.266.928-86	Adm:	01/06/2021		
ulo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00		
o:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.626,26		
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.626,26 P	988	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

ça período superior a 15 dias: 10/12/2022 a 10/02/2023
afast. mesma doença: 11/02/2023 a 26/03/2023

pr.:	5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	826.315.578-91	Adm:	28/11/2021		
ulo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	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	251,64 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

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

000110

EXTRATO MENSAL											
pr.: 7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	Situação: Trabalhando		CPF: 397.205.898-50		Adm: 02/02/2023						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00						
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08						
1 HORAS NORMAIS	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		
pr.: 6188 CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 454.116.838-31		Adm: 01/06/2022						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	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		
pr.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Situação: Trabalhando		CPF: 389.897.878-82		Adm: 29/09/2021						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00						
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08						
1 HORAS NORMAIS	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 DIFERENÇA 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											
pr.: 4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Situação: Trabalhando		CPF: 446.870.098-08		Adm: 01/06/2021						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
1 HORAS NORMAIS	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		
pr.: 5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 333.192.648-50		Adm: 23/06/2021						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00						
go: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário: 1.577,87						
1 HORAS NORMAIS	20,00	157,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.004,12 D					
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	5,40	5,40 P	812	INSS FERIAS	8,25	180,20 D					
8192 DIFERENÇA 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		
AS DE 02/02/2023 - 03/03/2023											

000111

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

EXTRATO MENSAL									
pr.:	7047 CESAR ALVES PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	385.294.788-00	Adm:	18/08/2022		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
go:	964 INSPETOR INTERNO	C.B.O:	517415	Filial:	1	Salário:	1.671,14		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.		8,10	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		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,19	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		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	112	Horas Mês:	200,00		
go:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O:	516345	Filial:	1	Salário:	1.544,80		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.		7,92	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		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
go:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,22	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		
o:	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/DOENCA C/DIR.IN	40,00	308,96 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	566,37 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS	13,73	13,73 P	812	INSS FERIAS		8,21	50,77 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,18	6,18 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	4,77 D		
8192 DIFERENCA 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
ça período igual ou inferior a 15 dias: 15/02/2023 a 15/02/2023									
ça período igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2023 a 27/02/2023									
S DE 10/01/2023 - 08/02/2023									

000112

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 3005 DANIELE VIEIRA	Situat�o: Trabalhando		CPF: 338.913.258-94		Adm: 04/03/2020	
culo: Celetista prazo determinado	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00	
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998 I.N.S.S.	8,15	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	
pr.: 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Situat�o: Trabalhando		CPF: 468.516.418-01		Adm: 26/01/2022	
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00	
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34	
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,72	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	
pr.: 6134 DENISE BOTELHO ANDRIETTA	Situat�o: Trabalhando		CPF: 291.554.378-00		Adm: 28/04/2022	
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		193,33	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,19	196,82 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA 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	
�a período igual ou inferior a 15 dias: 28/02/2023 a 28/02/2023						
pr.: 6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	Situat�o: Trabalhando		CPF: 158.158.428-85		Adm: 25/04/2022	
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00	
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.526,70	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.526,70 P	998 I.N.S.S.	7,91	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	
pr.: 7135 DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	Situat�o: Trabalhando		CPF: 332.183.848-69		Adm: 14/12/2022	
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 110		Horas Mês: 200,00	
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTEN�O	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

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

000113

EXTRATO MENSAL

pr.: 6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	Situação: Trabalhando	CPF: 190.987.358-60	Adm:	08/04/2022					
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00					
go: 502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.885,45					
1 HORAS NORMAIS	193,33	3.755,93 P							
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	129,52 P	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
Liquido período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2023 a 24/02/2023									

000114

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

EXTRATO MENSAL									
pr.: 7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS	Situação: Trabalhando			CPF: 371.635.618-22		Adm:		01/09/2022	
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230			Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,22	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
pr.: 5072 EDNA SATIRO FERREIRA	Situação: Trabalhando			CPF: 200.192.238-89		Adm:		23/06/2021	
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320			Filial: 1		Salário:		1.526,70	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	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
pr.: 5443 EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando			CPF: 439.134.428-98		Adm:		01/11/2021	
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 132		Horas Mês:		200,00	
go: 74 SUPERV. ADM	C.B.O: 410105			Filial: 1		Salário:		4.020,85	
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.020,85 P	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
pr.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Situação: Trabalhando			CPF: 170.298.898-86		Adm:		01/12/2018	
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130			Filial: 1		Salário:		1.943,16	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.943,16 P	998	I.N.S.S.		8,11	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
pr.: 3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando			CPF: 305.508.208-76		Adm:		03/08/2020	
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS	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
IAS DE 01/02/2023 - 02/03/2023									

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000115

EXTRATO MENSAL									
pr.:	2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	297.890.768-19	Adm:	12/06/2019		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00		
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.626,26		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		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

pr.:	3922 ELISA MENDES MAGALHAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	388.717.168-33	Adm:	05/01/2021		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00		
go:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	1.626,26		
1 HORAS NORMAIS	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	Líquido:	870,70
0 Base INSS:	2.235,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.235,93	Valor FGTS:	178,86	Base IRRF:	858,70
IAS DE 14/02/2023 - 28/02/2023									

pr.:	7046 ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	330.234.058-32	Adm:	17/08/2022		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00		
go:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O:	513220	Filial:	1	Salário:	1.748,46		
1 HORAS NORMAIS	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	Líquido:	1.699,37
2 Base INSS:	1.881,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.881,14	Valor FGTS:	150,49	Base IRRF:	1.352,19
o afast. mesma doença: 08/02/2023 a 08/02/2023									
nça período igual ou inferior a 15 dias: 09/02/2023 a 15/02/2023									

pr.:	5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	288.942.188-05	Adm:	01/06/2021		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00		
go:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08		
1 HORAS NORMAIS	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	Líquido:	2.216,54
0 Base INSS:	2.442,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.442,14	Valor FGTS:	195,37	Base IRRF:	2.241,88

pr.:	5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	304.374.638-42	Adm:	24/06/2021		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00		
go:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	1.626,26		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	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
1 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.736,40

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

000116

EXTRATO MENSAL											
pr.:	5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA			Situação: Trabalhando		CPF: 263.840.808-50		Adm:		16/02/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
go:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,21	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
1 Base INSS:		4.592,23	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		4.592,23	Valor FGTS:		367,37
									Líquido:		3.842,22
									Base IRRF:		3.933,55
pr.:	2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 310.738.278-79		Adm:		03/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 104		Horas Mês:		200,00	
go:	164 AUX FATURAMENTO			C.B.O: 413115		Filial: 1		Salário:		2.199,50	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.199,50 P	998	I.N.S.S.		8,11	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
2 Base INSS:		2.199,50	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.199,50	Valor FGTS:		175,96
									Líquido:		1.989,08
									Base IRRF:		1.641,90
pr.:	6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES			Situação: Trabalhando		CPF: 362.901.598-01		Adm:		02/04/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			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
2 Base INSS:		2.403,97	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.403,97	Valor FGTS:		192,31
									Líquido:		2.207,15
									Base IRRF:		1.827,97
pr.:	2565 FABIANE FRANCA FERNANDES			Situação: Trabalhando		CPF: 319.857.908-23		Adm:		14/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,69	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
0 Base INSS:		2.918,52	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.918,52	Valor FGTS:		233,48
									Líquido:		2.575,91
									Base IRRF:		2.664,98
pr.:	7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO			Situação: Trabalhando		CPF: 352.793.258-56		Adm:		26/12/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 117		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,19	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
0 Base INSS:		2.403,97	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.403,97	Valor FGTS:		192,31
									Líquido:		2.184,41
									Base IRRF:		2.207,15
pr.:	2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES			Situação: Trabalhando		CPF: 353.266.558-10		Adm:		09/12/2019	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,63	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
2 Base INSS:		2.870,97	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.870,97	Valor FGTS:		229,67
									Líquido:		2.565,63
									Base IRRF:		2.243,95

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

000117

EXTRATO MENSAL											
pr.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI			Situação: Trabalhando			CPF: 287.449.418-62			Adm: 01/12/2018		
culo: Celetista			CC: 101			Depto: 113			Horas Mês: 200,00		
go: 14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105			Filial: 1			Salário: 1.626,26		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.626,26 P	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			
pr.: 5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES			Situação: Trabalhando			CPF: 396.920.598-04			Adm: 02/07/2021		
culo: Celetista			CC: 101			Depto: 109			Horas Mês: 200,00		
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320			Filial: 1			Salário: 1.526,70		
1 HORAS NORMAIS			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			
pr.: 7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 427.404.828-41			Adm: 10/10/2022		
culo: Celetista			CC: 101			Depto: 120			Horas Mês: 200,00		
go: 33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230			Filial: 1			Salário: 1.781,08		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.			8,04	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			
pr.: 7169 GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 425.615.228-81			Adm: 28/02/2023		
culo: Celetista			CC: 101			Depto: 148			Horas Mês: 150,00		
go: 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	26,04 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			
pr.: 4955 GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANI			Situação: Trabalhando			CPF: 406.047.508-46			Adm: 01/06/2021		
culo: Celetista			CC: 101			Depto: 116			Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,71	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			
pr.: 7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREIA			Situação: Trabalhando			CPF: 483.474.078-19			Adm: 01/09/2022		
culo: Celetista			CC: 101			Depto: 120			Horas Mês: 200,00		
go: 33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230			Filial: 1			Salário: 1.781,08		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.			8,04	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			

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

000118

EXTRATO MENSAL									
pr.: 6191 GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	Situação: Trabalhando			CPF: 444.997.038-16		Adm:		02/06/2022	
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,67	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
pr.: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES	Situação: Trabalhando			CPF: 366.381.118-25		Adm:		01/12/2018	
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS	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% DOENCA	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
o afast. mesma doença: 18/01/2023 a 16/02/2023									
pr.: 5489 GISELA APARECIDA PEREIRA	Situação: Trabalhando			CPF: 248.622.498-09		Adm:		02/12/2021	
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320			Filial: 1		Salário:		1.526,70	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.			7,91	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
pr.: 5075 GISELE MORETTI DE AQUINO	Situação: Trabalhando			CPF: 288.043.738-57		Adm:		23/06/2021	
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320			Filial: 1		Salário:		1.526,70	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.			8,11	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
pr.: 5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	Situação: Trabalhando			CPF: 275.793.348-52		Adm:		01/09/2021	
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320			Filial: 1		Salário:		1.526,70	
1 HORAS NORMAIS	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
AS DE 16/01/2023 - 14/02/2023									

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000119

EXTRATO MENSAL											
pr.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER			Situação: Trabalhando			CPF: 297.040.698-55			Adm: 03/05/2021		
culo: Celetista			CC: 101			Depto: 115			Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,19	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		
pr.: 7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS			Situação: Trabalhando			CPF: 457.653.518-83			Adm: 09/10/2022		
culo: Celetista			CC: 101			Depto: 121			Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,19	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		
pr.: 4098 HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO			Situação: Trabalhando			CPF: 466.932.338-56			Adm: 01/02/2021		
culo: Celetista			CC: 101			Depto: 108			Horas Mês: 200,00		
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130			Filial: 1			Salário: 1.626,26		
1 HORAS NORMAIS			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		
nça período igual ou inferior a 15 dias: 09/02/2023 a 09/02/2023											
nça período igual ou inferior a 15 dias: 15/02/2023 a 15/02/2023											
nça período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2023 a 21/02/2023											
pr.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 158.145.328-07			Adm: 03/12/2018		
culo: Celetista			CC: 101			Depto: 148			Horas Mês: 150,00		
go: 283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510			Filial: 1			Salário: 3.628,23		
1 HORAS NORMAIS			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

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

000120

EXTRATO MENSAL									
pr.: 5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Situação: Trabalhando			CPF: 257.207.358-79		Adm: 05/12/2021			
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 121		Horas Mês: 200,00			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.929,21 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	92,89 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS	2,38	2,38 P	812	INSS FERIAS	9,09	9,55 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,99	0,99 P	998	I.N.S.S.	8,13	181,67 D			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,88 D			
8192 DIFERENCA 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
nça período igual ou inferior a 15 dias: 13/02/2023 a 14/02/2023									
IAS DE 03/01/2023 - 01/02/2023									

Pr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Situação: Trabalhando		CPF: 406.503.098-63		Adm: 01/12/2018	
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00	
io: 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	
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00	
io: 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		

6079 ISABELA GARCIA BAVAROTTI		Situação: Trabalhando		CPF: 422.186.298-01		Adm:		28/03/2022		
ulo:	Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00		
o:	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/DOENCA 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
nça período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2023 a 24/02/2023										
nça período igual ou inferior a 15 dias: 27/02/2023 a 12/03/2023										

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

000121

EXTRATO MENSAL

pr.: 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA	Situação: Trabalhando	CPF: 461.632.508-18	Adm:	23/06/2021					
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês:	200,00					
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário:	1.626,26					
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	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

pr.: 7162 ISABELA SILVA ALTÉIA	Situação: Trabalhando	CPF: 432.546.578-29	Adm:	08/02/2023					
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00					
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34					
1 HORAS NORMAIS	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

pr.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Situação: Trabalhando	CPF: 835.171.385-68	Adm:	23/06/2021					
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	200,00					
go: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430	Filial: 1	Salário:	1.577,87					
1 HORAS NORMAIS	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.: 5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 145.879.088-60	Adm:	23/06/2021					
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00					
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.526,70					
1 HORAS NORMAIS	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

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

pr.: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Situação: Trabalhando	CPF: 369.742.648-60	Adm:	16/07/2021					
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 117	Horas Mês:	200,00					
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57					
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	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 FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

000122

EXTRATO MENSAL									
pr.: 6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 439.650.708-94		Adm: 02/04/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	8,19	196,54 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	359,30 P			7,50	22,52 D			
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

pr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 411.114.888-35		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 114		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	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

pr.: 6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO	Situação: Trabalhando		CPF: 170.563.188-60		Adm: 08/03/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00				
jo: 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

pr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Situação: Trabalhando		CPF: 275.697.018-28		Adm: 02/03/2020				
ulo: Celetista prazo determinado	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00				
io: 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

pr.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 340.123.428-51		Adm: 31/01/2019				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		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.	8,19	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

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

000123

EXTRATO MENSAL									
pr.: 7107 JOSIEL LIMA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 359.315.178-20		Adm: 19/11/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		8,19		196,82 D	
						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				
pr.: 7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Situação: Trabalhando		CPF: 379.985.988-83		Adm: 27/02/2023				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	26,67	506,18 P	998	I.N.S.S.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	34,72 P				7,50		40,56 D	
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				
pr.: 2623 LAERTE FERNANDES	Situação: Trabalhando		CPF: 250.077.578-02		Adm: 22/01/2019				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 110		Horas Mês: 200,00				
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário: 1.564,35				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.					
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P				8,06		168,13 D	
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				
pr.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Situação: Trabalhando		CPF: 470.757.938-88		Adm: 17/10/2019				
culo: Celetista prazo determinado	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		8,67		251,27 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,08	495,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		7,50		55,82 D	
						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				
pr.: 6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 452.770.828-75		Adm: 27/03/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00				
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		8,21		202,74 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,88	428,22 P				7,50		27,22 D	
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

000124

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

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2988 LAYS LOHYNE PEDROSO	Situação: Trabalhando		CPF: 443.311.898-21		Adm: 01/02/2020				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS		193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,19	196,82 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA 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
nça 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	
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 220,00	
go: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário: 1.577,87	
1 HORAS NORMAIS	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				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00				
go: 502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.885,45				
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.885,45 P	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

r.: 6132 LETICIA DOS SANTOS LIMA		Situação: Licença maternidade		CPF: 435.181.078-52		Adm: 25/04/2022	
ulo:	Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00	
io:	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	
ença maternidade: 12/11/2022 a 11/03/2023							

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

000125

EXTRATO MENSAL									
pr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Situato: Trabalhando		CPF: 336.065.888-44		Adm: 02/03/2020				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
go: 502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.885,45				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.		10,53	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	Situato: Trabalhando		CPF: 482.681.828-90		Adm: 01/07/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		8,16	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	Situato: Trabalhando		CPF: 297.579.828-81		Adm: 07/01/2019				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	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	Situato: Trabalhando		CPF: 283.161.818-51		Adm: 01/06/2021				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26				
1 HORAS NORMAIS	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					
a período igual ou inferior a 15 dias: 16/02/2023 a 16/02/2023									
pr.: 5193 LUIZ CARLOS PIERRONI	Situato: Trabalhando		CPF: 015.716.818-25		Adm: 18/08/2021				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 110		Horas Mês: 200,00				
o: 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					

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

000126

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2649 LUIZ DA SILVA			Situação: Trabalhando	CPF: 015.191.048-04		Adm:	01/12/2018		
culo: Celetista			CC: 101	Depto: 121		Horas Mês:	200,00		
go: 33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230	Filial: 1		Salário:	1.781,08		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,04	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

pr.: 7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES			Situação: Trabalhando	CPF: 293.348.928-70		Adm:	01/09/2022		
culo: Celetista			CC: 101	Depto: 115		Horas Mês:	200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205	Filial: 1		Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	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

pr.: 7163 MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI			Situação: Trabalhando	CPF: 310.267.278-71		Adm:	18/01/2023		
culo: Celetista			CC: 101	Depto: 106		Horas Mês:	220,00		
go: 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

pr.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES			Situação: Trabalhando	CPF: 361.177.668-82		Adm:	01/12/2018		
culo: Celetista			CC: 101	Depto: 109		Horas Mês:	200,00		
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320	Filial: 1		Salário:	1.564,35		
1 HORAS NORMAIS	186,67	1.460,06 P	998	I.N.S.S.		7,93	144,69 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA 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
nça período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2023 a 15/02/2023									

pr.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA			Situação: Trabalhando	CPF: 028.318.958-47		Adm:	23/06/2021		
culo: 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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000127

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

EXTRATO MENSAL											
pr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI	Situat�o: Trabalhando		CPF: 096.363.488-71		Adm: 01/12/2018						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	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						
pr.: 7148 MARIA HELENA ALVES MARCIANO	Situat�o: Trabalhando		CPF: 470.285.748-73		Adm: 01/01/2023						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00						
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08						
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,04	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						
pr.: 7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	Situat�o: Trabalhando		CPF: 487.583.388-10		Adm: 02/09/2022						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00						
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08						
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,04	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						
pr.: 7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	Situat�o: Trabalhando		CPF: 451.286.248-03		Adm: 09/10/2022						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00						
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08						
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,04	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						
pr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO	Situat�o: Trabalhando		CPF: 430.433.698-31		Adm: 01/12/2018						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00						
go: 60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário: 3.169,51						
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.169,51 P	998	I.N.S.S.	9,18	314,91 D					
231 AD FUN�O	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						
pr.: 4535 MARIANE GOMES LOPES	Situat�o: Trabalhando		CPF: 475.580.008-07		Adm: 01/04/2021						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00						
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 1.626,26						
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,00	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

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

000128

EXTRATO MENSAL											
pr.:	7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 385.367.708-80		Adm:		16/09/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
go:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P		998	I.N.S.S.		8,04		164,20 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 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		
pr.:	5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO			Situação: Trabalhando		CPF: 378.359.828-11		Adm:		05/01/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00	
go:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.671,14	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.671,14 P		998	I.N.S.S.		8,21		203,36 D	
206 PERICULOSIDADE		30,00	501,34 P								
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		
pr.:	5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN			Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.608-17		Adm:		23/06/2021	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		220,00	
go:	29 COZINHEIRO (A)			C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.748,46	
1 HORAS NORMAIS		220,00	1.748,46 P		998	I.N.S.S.		8,03		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.:	2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO			Situação: Trabalhando		CPF: 355.513.258-06		Adm:		03/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 142		Horas Mês:		200,00	
go:	958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA 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.		10,19		465,54 D	
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA		1.300,00	1.300,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		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		
pr.:	3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO			Situação: Trabalhando		CPF: 472.439.828-08		Adm:		17/08/2020	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
go:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P		998	I.N.S.S.		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		
pr.:	2505 MELISSA MANARES BASSO			Situação: Trabalhando		CPF: 257.269.668-13		Adm:		01/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
go:	502 ENFERMEIRO OBST			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.885,45	
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.885,45 P		998	I.N.S.S.		9,81		406,59 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	260,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00		206,09 D	
					52	MENSALIDADE SINDICAL		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

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

000129

EXTRATO MENSAL											
pr.: 6192 MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	Situação: Trabalhando		CPF: 354.436.668-19		Adm: 02/06/2022						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00						
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.721,71						
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.721,71 P	998	I.N.S.S.		8,20	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							
pr.: 7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	Situação: Trabalhando		CPF: 428.377.948-21		Adm: 24/12/2022						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00						
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26						
1 HORAS NORMAIS	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							
pr.: 7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 337.947.898-90		Adm: 02/02/2023						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
1 HORAS NORMAIS	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							
pr.: 7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Situação: Trabalhando		CPF: 415.783.578-61		Adm: 01/09/2022						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00						
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34						
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,72	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							
pr.: 5487 NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Situação: Trabalhando		CPF: 385.255.718-65		Adm: 04/12/2021						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00						
go: 60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário: 3.169,51						
1 HORAS NORMAIS	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							
AS DE 10/01/2023 - 08/02/2023											

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000130

EXTRATO MENSAL											
pr.: 7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO	Situação: Trabalhando		CPF: 450.569.658-80		Adm: 01/01/2023						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00						
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08						
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,04	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		
pr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Situação: Trabalhando		CPF: 157.906.628-38		Adm: 15/08/2019						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	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	52	MENSALIDADE SINDICAL		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		
pr.: 7063 PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	Situação: Trabalhando		CPF: 336.098.278-90		Adm: 01/09/2022						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,71	256,42 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	44,43 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	538,49 P									
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		
pr.: 6127 PATRICIA HELENA DE PAULA	Situação: Trabalhando		CPF: 307.138.518-80		Adm: 20/04/2022						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	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.: 5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 268.006.288-40		Adm: 04/12/2021						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00						
go: 502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.885,45						
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.		10,53	527,32 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	372,07 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	862,34 P									
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		
pr.: 7041 PATRICIA PORFIRIO	Situação: Trabalhando		CPF: 308.083.188-88		Adm: 08/08/2022						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 138		Horas Mês: 200,00						
go: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.671,14						
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.		8,23	207,39 D				
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	30,75 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,30	348,90 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		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 FOLHA

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000131

EXTRATO MENSAL

pr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 339.603.248-98

Depto: 115

Filial: 1

Adm: 01/12/2018

Horas Mês: 200,00

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
1 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31
						Líquido:	2.207,15
						Base IRRF:	1.827,97

pr.: 6090 PAULO CICERO BATISTA

culo: Celetista

go: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 223505

CPF: 158.161.278-88

Depto: 116

Filial: 1

Adm: 26/03/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		11,41	646,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	335,54 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	908,71 P					
0 Proventos:	4.965,45	Descontos:	982,47	Informativa:	397,23	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	4.782,71	Excedente INSS:	182,74	Base FGTS:	4.965,45	Valor FGTS:	397,23
						Líquido:	3.982,98
						Base IRRF:	4.318,52

pr.: 7031 PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA

culo: Celetista

go: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 414105

CPF: 373.314.958-01

Depto: 102

Filial: 1

Adm: 22/07/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.556,18

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.556,18 P	998	I.N.S.S.		7,92	143,96 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P					
0 Proventos:	1.816,58	Descontos:	143,96	Informativa:	145,32	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.816,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.816,58	Valor FGTS:	145,32
						Líquido:	1.672,62
						Base IRRF:	1.672,62

pr.: 5510 PEDRO MANTUANI

culo: Celetista

go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 514325

CPF: 043.502.408-61

Depto: 110

Filial: 1

Adm: 13/12/2021

Horas Mês: 200,00

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
0 Base INSS:	3.343,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.343,80	Valor FGTS:	267,49
						Líquido:	2.096,81
						Base IRRF:	2.147,04

AS DE 22/02/2023 - 03/03/2023

pr.: 2590 PRISCILA DIAS BATISTA

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 400.940.688-79

Depto: 120

Filial: 1

Adm: 01/12/2018

Horas Mês: 200,00

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
2 Base INSS:	2.939,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.939,16	Valor FGTS:	235,12
						Líquido:	973,83
						Base IRRF:	581,05

AS DE 19/01/2023 - 17/02/2023

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000132

EXTRATO MENSAL									
pr.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 451.940.588-29		Adm: 01/06/2021				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	153,33	1.643,40 P	998	I.N.S.S.		8,19		196,82 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA 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									

pr.: 7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	Situação: Trabalhando		CPF: 407.027.578-96		Adm: 18/07/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 124		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,72		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					

pr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 269.084.118-50		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,67		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					

pr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Situação: Trabalhando		CPF: 317.786.488-86		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 104		Horas Mês: 200,00				
go: 462 SUPERV. FATURAMENTO	C.B.O: 410105		Filial: 1		Salário: 2.819,26				
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					

r.: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 177.898.538-64		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		60,00	458,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.650,60 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		4,20	4,20 P	812	INSS FERIAS	8,52	156,12 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		12,60	12,60 P	821	INSS DIFERENCA 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
AS DE 08/02/2023 - 09/03/2023										

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

000133

EXTRATO MENSAL									
pr.:	5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 147.640.468-22		Adm:	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:	
go:	965 AUX DE LAVANDERIA			C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:	
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
pr.:	6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN			Situação: Trabalhando		CPF: 251.196.508-99		Adm:	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	
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
pr.:	5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 161.871.688-36		Adm:	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:	
jo:	965 AUX DE LAVANDERIA			C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:	
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
r.:	5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 325.966.288-05		Adm:	
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:	
jo:	29 COZINHEIRO (A)			C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:	
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
r.:	3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIF			Situação: Trabalhando		CPF: 303.682.428-62		Adm:	
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:	
o:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	
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
AS DE 01/02/2023 - 02/03/2023									

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000134

EXTRATO MENSAL									
pr.: 7123 ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA	Situação: Demitido		CPF: 357.561.188-29		Adm: 28/11/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 140		Horas Mês: 200,00				
go: 967 GERENTE DE QUALIDADE	C.B.O: 391205		Filial: 1		Salário: 5.800,00				
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
ATTITO 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				
go: 29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário: 1.748,46				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.748,46 P	998	I.N.S.S.	8,03	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	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	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
0 Base INSS:	2.904,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.904,00	Valor FGTS: 232,32
						Líquido: 2.596,08
						Base IRRF: 2.652,20

r.: 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
AS DE 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				
go: 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

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

000135

EXTRATO MENSAL											
pr.: 7140 SERGIO PEDRO DE LIMA			Situação: Trabalhando			CPF: 096.681.168-28			Adm: 02/01/2023		
culo: Celetista			CC: 101			Depto: 142			Horas Mês: 200,00		
go: 954 AUXILIAR DE T.I.			C.B.O: 313205			Filial: 1			Salário: 1.572,05		
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		
pr.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA			Situação: Trabalhando			CPF: 285.423.588-64			Adm: 07/07/2021		
culo: Celetista			CC: 101			Depto: 116			Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,19	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.: 7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO			Situação: Trabalhando			CPF: 354.321.388-16			Adm: 09/10/2022		
culo: Celetista			CC: 101			Depto: 120			Horas Mês: 200,00		
go: 33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230			Filial: 1			Salário: 1.781,08		
1 HORAS NORMAIS			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		
nça período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2023 a 17/02/2023											
pr.: 7059 SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI			Situação: Trabalhando			CPF: 399.115.998-84			Adm: 31/08/2022		
culo: Celetista			CC: 101			Depto: 113			Horas Mês: 200,00		
go: 14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105			Filial: 1			Salário: 1.626,26		
1 HORAS NORMAIS			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		
pr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES			Situação: Trabalhando			CPF: 460.181.198-89			Adm: 02/03/2020		
ulo: Celetista			CC: 101			Depto: 120			Horas Mês: 200,00		
o: 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		
pr.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE			Situação: Trabalhando			CPF: 361.760.768-38			Adm: 16/03/2021		
ulo: Celetista			CC: 101			Depto: 121			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	251,50 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		

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

000136

EXTRATO MENSAL												
pr.:	7098 TATIANA LEMES			Situação: Trabalhando		CPF: 405.726.218-09		Adm:		22/10/2022		
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00		
go:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26		
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.					
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
pr.:	2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES			Situação: Trabalhando		CPF: 428.211.358-82		Adm:		01/12/2018		
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.					
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
pr.:	4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 421.479.508-31		Adm:		16/03/2021		
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.					
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
pr.:	7080 TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 089.200.689-76		Adm:		21/09/2022		
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 136		Horas Mês:		200,00		
go:	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
pr.:	2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO			Situação: Trabalhando		CPF: 338.359.298-79		Adm:		01/12/2018		
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 147		Horas Mês:		200,00		
go:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	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
pr.:	7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA			Situação: Trabalhando		CPF: 458.077.738-70		Adm:		13/09/2022		
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00		
go:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.					
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

RECURSO FISCAL

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

000137

EXTRATO MENSAL									
pr.: 7164 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	Situação: Trabalhando		CPF: 422.261.238-30		Adm: 09/02/2023				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00				
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08				
1 HORAS NORMAIS	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
pr.: 7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S	Situação: Trabalhando		CPF: 422.262.548-54		Adm: 01/09/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	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
pr.: 6154 WAGNER ANTONIO BONFIM	Situação: Trabalhando		CPF: 314.634.808-06		Adm: 02/05/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00				
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08				
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
pr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES	Situação: Trabalhando		CPF: 315.679.078-81		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26				
1 HORAS NORMAIS	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

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

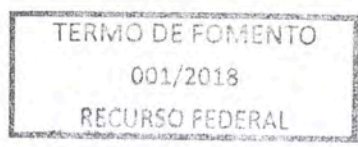
000138

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	30.911,62	340.040,89 P	42 HORAS FALTAS DSR	6,00	49,35 D
3 HORAS FERIAS	2.233,35	22.478,33 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	312,92 D
4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.626,26 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.760,00	1.760,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	313,34	2.827,78 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,34	827,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.680,00	31.251,48 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	24,00	447,87 D
17 INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.400,95 P	264 DESC 2º VIA CRACHA	10,00	10,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	966,67 P	812 INSS FERIAS	184,85	3.241,57 D
201 AD FUNÇÃO	2.179,00	1.969,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	221,39 D
206 PERICULOSIDADE	150,00	2.506,84 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	43,50 D
220 REEMBOLSO DESCONTO INDEVIDO	832,96	832,96 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	147,54 D
222 AJUDA DE CUSTO	900,00	900,00 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	22,00	2.126,67 D
226 AJUDA DE CUSTO	992,85	992,85 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	31.561,71 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	942 IRRF FERIAS	175,00	920,14 D
231 AD FUNÇÃO	1.900,00	1.900,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	313,34	3.227,06 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO	1.461,18	1.461,18 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	36,24 D
261 AJUDA CUSTO	380,00	4.565,68 P	998 I.N.S.S.	1.433,57	36.022,09 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	4.562,15	23.014,52 P	999 IMPOSTO DE RENDA	830,00	7.785,58 D
332 PLANTOES SOBREAVISO	1.114,00	1.114,00 P	8792 DIAS FALTAS	5,00	277,52 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	198,65	198,65 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.094,23	1.094,23 P			
807 VANTAGENS FERIAS	3.021,36	3.021,36 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	8,82 P			
931 1/3 DAS FERIAS	699,93	8.930,85 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	917,10	917,10 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	260,40 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	40,00	399,28 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	360,84	360,84 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	322,22 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	8,29	8,29 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	157,20	157,20 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	483,33 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	300,02	3.138,39 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	20,00	580,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	260,00	303,80 P			

Líquido Geral: 372.315,04



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

000139

EXTRATO MENSAL

Situações					
nero de empregados:	173	Salário contribuição empregados:	448.339,72	Base IRRF Mensal:	353.836,37
nero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	7.933,12
balhando:	170	Excedente:	2.055,80	Base IRRF Férias:	32.313,77
stado direitos integrais:	0	Base total:	450.395,52	Valor IRRF Férias:	920,14
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	39.555,97	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ança:	1	Sub-Total:	39.555,97	Base IRRF 13º Salário:	447,09
ança Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ança sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	7.131,20	Valor Total do IRRF:	8.853,26
nitido:	1	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
as:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	450.395,52
idato sindical:	0	Total:	32.424,77	Valor do FGTS:	36.030,62
sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
ic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	32.424,77	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
ros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
issões:	6			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
ero 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		

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000140

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 06/03/2023
VALOR: 2.598,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.054.D40.6AD.BD7.DA3

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000141

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

BENEFICIARIO: ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS
CPF/CNPJ: 293.960.878-40
AGENCIA: 0141 CONTA: 65.760-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.337,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.9BC.E53.AFE.579.03D

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000142

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

BENEFICIARIO: AGUIDA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 134.558.308-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.770-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.088,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.548.43A.4D1.B1D.D37

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000143

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

BENEFICIARIO: AILTON FELIX JUNIOR
CPF/CNPJ: 422.291.698-66
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.212-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.349.375.B99.25D.D2A

[Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000144

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

BENEFICIARIO: ALINE CRISTINA OLIMPIO
CPF/CNPJ: 424.530.788-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.765-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.897,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E30.BFE.53A.0CA.AEF

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000145

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

BENEFICIARIO: ALINE CRISTINA STENDER
CPF/CNPJ: 385.608.308-12
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.848-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.281,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.5AE.E17.6E6.AF4.D7A

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000146

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: 06/03/2023
VALOR: 2.143,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.27A.481.4B6.D47.F55

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000147

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

BENEFICIARIO: ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 419.922.078-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.762-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.267,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.ABB.AFE.6A7.A36.179

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000148

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO
CPF/CNPJ: 510.221.228-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.937-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.141,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B8F.EDF.6C5.7A3.CFB

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000149

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 444.059.208-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.636-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.413,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F4F.C66.F0F.97D.0B7

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000150

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINE ALVES AGUIAR
CPF/CNPJ: 429.952.328-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.761-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.468,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.477.4BA.D0D.E80.1AD

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000151

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 293.766.368-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.103-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.787,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.0EC.37B.18A.372.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

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000152

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

BENEFICIARIO: ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO
CPF/CNPJ: 387.021.298-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.755-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.59C.0D7.1CB.46B.860

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000153

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

BENEFICIARIO: ANDREA CRISTINA VEJAN
CPF/CNPJ: 269.354.918-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.751-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.594,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.96E.38C.816.E99.E39

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

000154

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA

CPF/CNPJ: 329.392.478-62

AGENCIA: 0290 CONTA: 24.867-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023

VALOR: 1.660,36

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.39D.D7F.F45.930.960

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000155

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

BENEFICIARIO: ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ
CPF/CNPJ: 369.608.518-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.750-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.658,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.983.4FE.86B.C3A.D2F

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

030156

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

BENEFICIARIO: ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA
CPF/CNPJ: 174.096.098-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 5.144-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 4.096,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.081.EE0.708.C48.94E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000157

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

BENEFICIARIO: ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO
CPF/CNPJ: 246.360.328-37
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.748-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.660,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.757.A52.60D.FB0.79E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000158

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

BENEFICIARIO: ANNA VITORIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 458.373.588-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.443-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.736,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.1A7.CB7.C1C.DFD.8A1

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

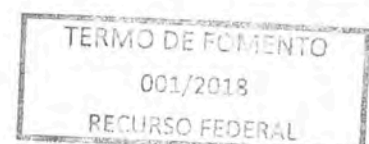
000159

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

BENEFICIARIO: ANTONIO CARLOS FAUSTINO
CPF/CNPJ: 218.744.468-65
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.100-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 245,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.9C3.744.127.864.FC7

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52

000160

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: APARECIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 171.870.648-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.745-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.658,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A0D.37F.4BB.4FF.41E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000161

=====

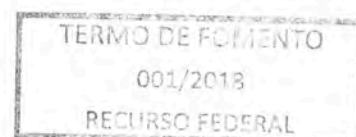
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA
CPF/CNPJ:	264.646.978-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 109.338-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	4.886,96
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.9B9.6A7.27C.AC3.848

=====

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



000162

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR
CPF/CNPJ: 256.966.638-69
AGENCIA: 0141 CONTA: 77.317-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.655,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.939.CB8.C3C.9EE.964

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000163

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

BENEFICIARIO: BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATIST
CPF/CNPJ: 430.488.438-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.099-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.877,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.33E.454.BF5.A20.2DF

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

000164

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: BRUNA FERNANDES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 464.837.798-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.244-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 272,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.109.B19.6FF.87A.2C2

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000165

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

BENEFICIARIO: CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO
CPF/CNPJ: 826.315.578-91
AGENCIA: 0290 CONTA: 24.014-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.562,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.9A2.1F5.AAD.7E5.98F

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000166

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

BENEFICIARIO: CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 454.116.838-31
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.054-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.615,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.CFB.654.DEA.3E3.431

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53

000167

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM
CPF/CNPJ: 389.897.878-82
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.666-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 221,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.CDA.7A1.EFE.COD.AFO

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53

000168

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA
CPF/CNPJ: 446.870.098-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.095-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.30A.B4B.7FC.07F.B9E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

105169

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

BENEFICIARIO: CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 333.192.648-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.740-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 158,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.544.B50.F9A.F47.967

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000170

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

BENEFICIARIO: CLAUDIA OLIVIA CORREIA
CPF/CNPJ: 432.072.698-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.093-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.245.57F.265.9B6.28E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000171

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: 06/03/2023
VALOR: 1.662,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.44B.13A.FF1.9C1.ED1

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000172

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

BENEFICIARIO: DANIEL ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ: 298.430.688-07
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.482-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.272,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.60F.FC5.142.607.404

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

TERMO DE PIMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

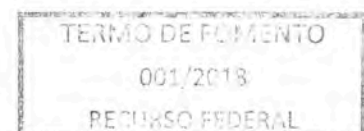
000173

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

BENEFICIARIO: DANIELA GARCIA
CPF/CNPJ: 344.326.978-81
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.397-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.201,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.435.359.9CF.43C.2E9

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000174

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DANIELE VIEIRA
CPF/CNPJ:	338.913.258-94
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.595-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	2.114,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.FAC.383.177.537.2E5

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000175

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

BENEFICIARIO: DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO
CPF/CNPJ: 468.516.418-01
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.260-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.436,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.16B.5FB.69B.87E.8B1

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000176

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

BENEFICIARIO: DENISE BOTELHO ANDRIETTA
CPF/CNPJ: 291.554.378-00
AGENCIA: 6673 CONTA: 12.227-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B1B.155.CB8.827.BEE

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000177

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

BENEFICIARIO: DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES
CPF/CNPJ: 158.158.428-85
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.087-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.645,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.6DF.9DE.FBE.84C.D9F

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

000178

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S
CPF/CNPJ: 190.987.358-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.086-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.561,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.414.4AC.FF9.EA9.61D

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

000179

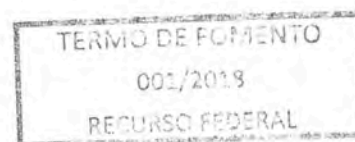
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EDER APARECIDO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 308.299.518-73
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.667-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.652,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.466.496.2B2.177.9B4

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



000180

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EDIRLENE MARIA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 283.292.468-92

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.948-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023

VALOR: 1.662,27

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.895.DAC.035.76F.EE7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000181

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

BENEFICIARIO: EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 344.109.528-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.886-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.747,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3A4.852.3C3.FFF.7B1

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EDNA OLIVEIRA FARIAS
CPF/CNPJ: 371.635.618-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.097-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.277,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.8CC.D4C.DC6.470.A49

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000183

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

BENEFICIARIO: EDNA SATIRO FERREIRA
CPF/CNPJ: 200.192.238-89
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.950-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.613,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5E5.CE9.39B.26C.BC6

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

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53

000184

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EDUARDO LOPES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 439.134.428-98
AGENCIA: 0148 CONTA: 107.117-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.441,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.3CD.ABD.6F3.8B8.71B

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000185

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

BENEFICIARIO: ELIANE TRAMONTINI LUIZ
CPF/CNPJ: 170.298.898-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.720-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.992,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E4C.315.944.7E5.256

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000186

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

BENEFICIARIO: ELIAS SILVA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 305.508.208-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.017-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 240,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.4B4.12D.AEE.433.62E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53

000187

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELIEUSA DE SOUZA PASSOS
CPF/CNPJ: 297.890.768-19
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.670-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.736,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.DFE.194.7AB.C1A.EFB

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000188

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

BENEFICIARIO: ELISA MENDES MAGALHAES
CPF/CNPJ: 388.717.168-33
AGENCIA: 3551 CONTA: 27.640-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 870,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.6C6.57E.47C.0A8.A9A

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

000189

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 330.234.058-32
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.283-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.699,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.1C0.138.C43.730.E46

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

000190

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 304.374.638-42
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.363-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.736,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.314.945.2CD.C71.270

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000191

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

BENEFICIARIO: EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA
CPF/CNPJ: 263.840.808-50
AGENCIA: 6673 CONTA: 6.559-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.842,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.348.B0B.27D.EC5.4A9

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

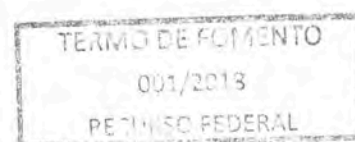
000192

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

BENEFICIARIO: ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 310.738.278-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.713-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.989,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.23D.7E1.4D0.A92.7A0

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000193

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

BENEFICIARIO: FABIANA XOLIS GUIMARAES
CPF/CNPJ: 362.901.598-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 25.775-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B03.9F3.D8E.3A8.123

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000194

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

BENEFICIARIO: FABIANE FRANCA FERNANDES
CPF/CNPJ: 319.857.908-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.575,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.3EF.B4D.4EF.7D0.A95

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000195

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

BENEFICIARIO: FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES
CPF/CNPJ: 353.266.558-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.594-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.565,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.473.910.592.20E.CC3

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.53
COMPROVANTE
FAG SALARIO C/CTA

000196

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA

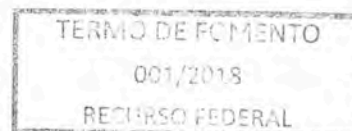
CPF/CNPJ:	287.449.418-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.704-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	1.704,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.4F3.C14.474.78E.6A8

=====

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000197

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

BENEFICIARIO: FRANCIELE SAMPAIO LOPES
CPF/CNPJ: 396.920.598-04
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.380-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.645,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.3F6.2CC.2AF.19C.A73

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000198

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

BENEFICIARIO: GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 427.404.828-41
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.632-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.877,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D5C.0AD.66F.32F.CAA

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000199

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

BENEFICIARIO: GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA S
CPF/CNPJ: 425.615.228-81
AGENCIA: 0958 CONTA: 17.812-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 351,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.FBB.A8C.542.E21.470

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000200

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: 06/03/2023
VALOR: 2.627,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.BC7.671.A28.72F.317

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

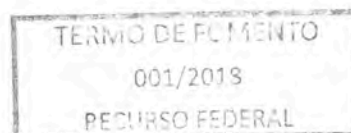
000201

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

BENEFICIARIO: GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO
CPF/CNPJ: 444.997.038-16
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.203-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.595,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.163.336.299.525.D23

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000202

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

BENEFICIARIO: GILMAR DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ: 366.381.118-25
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.642-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.072,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.1D5.F7E.E68.970.460

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000203

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

BENEFICIARIO: GISELA APARECIDA PEREIRA
CPF/CNPJ: 248.622.498-09
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.080-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.645,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.CD9.DB2.340.211.A26

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

000204

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES

CPF/CNPJ: 275.793.348-52

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.079-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023

VALOR: 868,50

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.9A9.F49.442.286.049

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000205

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

BENEFICIARIO: GRAZIELE SEGURA DE JESUS
CPF/CNPJ: 457.653.518-83
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.677-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.888.BDA.148.08E.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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000206

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

BENEFICIARIO: HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO
CPF/CNPJ: 466.932.338-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.918-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.712,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.6A8.064.4FC.FD2.629

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

000207

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA
CPF/CNPJ: 158.145.328-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.699-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.313,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D7D.D15.2EF.BFC.34E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

030208

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/03/2023

VALOR: 2.022,15

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.827.011.C30.922.777

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de 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

000209

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/03/2023

VALOR: 3.551,21

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 7.614.354.F80.853.6A8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

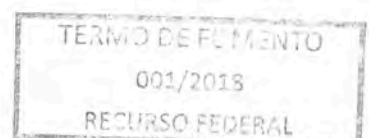
000210

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

BENEFICIARIO: ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN
CPF/CNPJ: 440.198.638-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.076-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.809,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.189.40C.F31.AD4.B03

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



000211

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ISABELA GARCIA BAVAROTI
CPF/CNPJ: 422.186.298-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.075-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.736,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D02.1F9.6D2.1CF.EB5

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000212

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

BENEFICIARIO: ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA
CPF/CNPJ: 461.632.508-18
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.372-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.041,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.EC6.760.4C8.162.FB7

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

TERMO DE FULCIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000213

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ISABELA SILVA ALTEIA
CPF/CNPJ: 432.546.578-29
AGENCIA: 6899 CONTA: 31.187-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.763,39
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.D34.714.264.AA7.817

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

001/2015

RECURSO FEDERAL

000214

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: IVANILDA SOUZA EUSEBIO
CPF/CNPJ: 835.171.385-68
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.690-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.660,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.9C0.E76.178.62C.716

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.54

000215

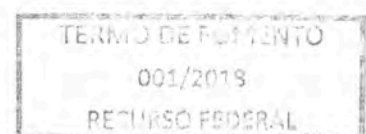
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.074-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 99,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.6F5.584.FB9.2C0.58B

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000216

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

BENEFICIARIO: IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES
CPF/CNPJ: 369.742.648-60
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.884-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.220,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.ED3.453.04C.B58.31E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000217

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

BENEFICIARIO: JANAINA EUGENIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 439.650.708-94
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.073-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.181,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.00E.D46.189.C59.B56

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000218

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

BENEFICIARIO: JESSICA ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 411.114.888-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.683-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.249,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.31F.2D7.3E9.33A.F22

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

TERMO DE FOLGIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000219

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSEFINA MARIA ROMUALDO
CPF/CNPJ: 170.563.188-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.069-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.613,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.25E.E65.63D.F75.EEB

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000220

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

BENEFICIARIO: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ: 275.697.018-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.701,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.9E1.8DF.083.EAA.C8D

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

000221

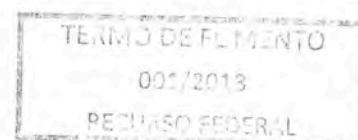
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSEMARA GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 340.123.428-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.678-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.175,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F66.371.A38.858.FC0

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

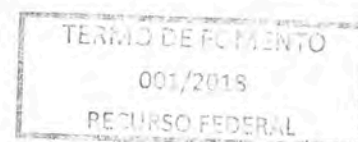
000222

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

BENEFICIARIO: JOSIEL LIMA DA SILVA
CPF/CNPJ: 359.315.178-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 100.156-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.3C8.0E6.242.2C3.78A

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000223

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

BENEFICIARIO: JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM
CPF/CNPJ: 379.985.988-83
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.657-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 500,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3F6.CAD.DC9.DCB.FC2

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

TERMO DE FULCIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000224

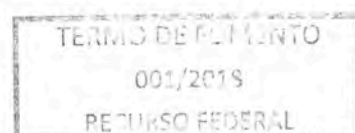
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38,55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LAERTE FERNANDES
CPF/CNPJ: 250.077.578-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.676-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.117,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.FE2.DAB.2E7.5A5.FCC

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



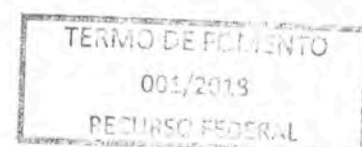
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 06/03/2023
VALOR: 2.560,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A57.EEA.88B.155.C3B

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



000226

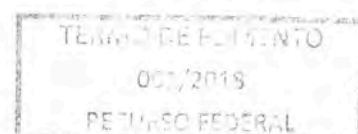
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LARISSA VENANCIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 452.770.828-75
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.065-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.239,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.01C.AEE.83F.3B8.D39

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38,55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000227

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

BENEFICIARIO: LAYSA LOHYNE PEDROSO
CPF/CNPJ: 443.311.898-21
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.396-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.3C6.BA9.9AB.CCF.DE1

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

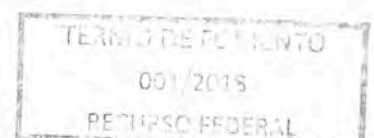
000228

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

BENEFICIARIO: LEIDE SABRINA JUSTINO
CPF/CNPJ: 306.288.728-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.064-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.660,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.D79.857.E8A.234.FC1

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

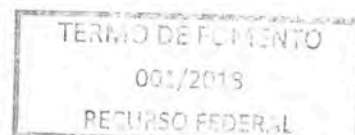
000229

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

BENEFICIARIO: LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
CPF/CNPJ: 303.761.348-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.005-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 4.163,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.2DC.249.15E.0C5.F11

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000230

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

BENEFICIARIO: LETICIA DOS SANTOS LIMA
CPF/CNPJ: 435.181.078-52
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.063-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.736,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D6F.55F.0B3.E1B.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.



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000231

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

BENEFICIARIO: LILIANE SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ: 393.636.698-58
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.061-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.662,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.122.133.1C2.0B8.09B

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000232

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

BENEFICIARIO: LILIANE TENORIO DE LIMA
CPF/CNPJ: 336.065.888-44
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.585-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 4.124,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.1FF.6D2.006.BB1.B09

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000233

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

BENEFICIARIO: LUCAS DE LIMA SOARES
CPF/CNPJ: 482.681.828-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.302-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.109,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.4A4.5EE.44C.2C2.643

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

TERMO DE PLACAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38,55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000234

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

BENEFICIARIO: LUCIA GASPARINI SACCA
CPF/CNPJ: 297.579.828-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.669-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.028.E8D.A04.477.C16

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

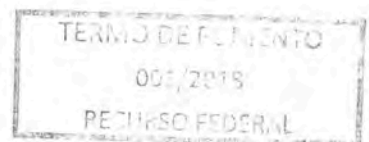
000235

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

BENEFICIARIO: LUCILENE CATIA MUNHOZ
CPF/CNPJ: 283.161.818-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 88.576-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.704,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F2F.C90.151.F56.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.



000236

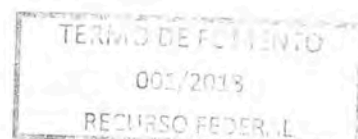
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS PIERRONI
CPF/CNPJ: 015.716.818-25
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.683-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.114,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.904.B9B.F25.E50.383

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

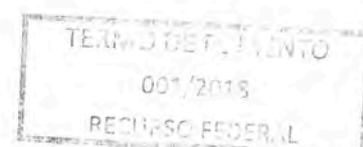
000237

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

BENEFICIARIO: LUIZ DA SILVA
CPF/CNPJ: 015.191.048-04
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.660-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.845,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.BBE.B16.356.9A2.037

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



000238

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 06/03/2023
VALOR: 3.919,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.34E.63D.586.EAF.93E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

001/2016

RECURSO FEDERAL

000239

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARCIA COSTA GARCIA TAVARES
CPF/CNPJ: 361.177.668-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.658-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.648,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.BBD.E32.119.330.9E2

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

TERMO DE DEFERIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000240

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

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA GARCIA
CPF/CNPJ: 028.318.958-47
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.653-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.815,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.DCE.10D.4F8.56D.A83

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



000241

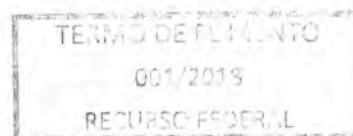
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA STANQUINI
CPF/CNPJ: 096.363.488-71
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.652-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.152,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.52B.459.0F9.305.2DE

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

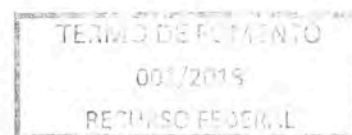
000242

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: 06/03/2023
VALOR: 1.877,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.136.4FC.FB9.B09.C56

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



000243

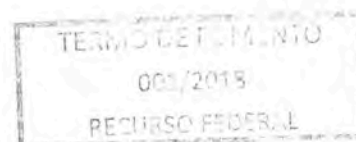
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38,56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS
CPF/CNPJ: 487.583.388-10
AGENCIA: 3015 CONTA: 37.923-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.877,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.2C8.4DE.F68.246.03F

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

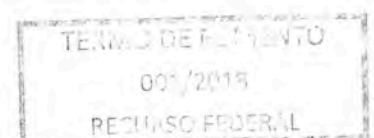
000244

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

BENEFICIARIO: MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO
CPF/CNPJ: 451.286.248-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.195-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.877,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C3C.7FA.C61.427.5B3

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



000245

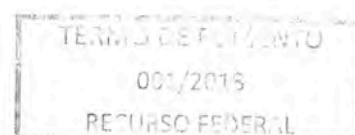
05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO
CPF/CNPJ: 430.433.698-31
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.645-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 4.502,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.268.9DF.F0A.0C5.C60

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000246

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

BENEFICIARIO: MARIANE GOMES LOPES
CPF/CNPJ: 475.580.008-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.933-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.789,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B3A.9B1.716.54C.F9F

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

001/2015

RECIBO FISCAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

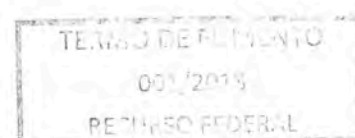
000248

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

BENEFICIARIO: MARILDO DE ALMEIDA SOUZA
CPF/CNPJ: 385.367.708-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.710-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.877,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.750.672.987.385.3B8

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

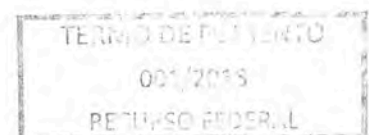
000249

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: 06/03/2023
VALOR: 2.273,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.3F9.D17.AEC.361.3D1

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



000250

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN
CPF/CNPJ: 147.217.608-17
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.483-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.815,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D08.286.459.23A.F47

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000251

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

BENEFICIARIO: MATEUS SILVA ANDRIOLLO
CPF/CNPJ: 355.513.258-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.639-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.857,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.FE4.22A.9DA.5E8.A05

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

TERMO DE FULCIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

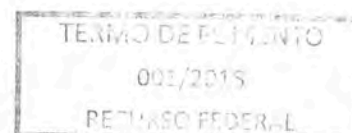
000252

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

BENEFICIARIO: MATHEUS DA SILVA MUFALO
CPF/CNPJ: 472.439.828-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.887-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.736,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D5E.B78.112.17E.35A

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

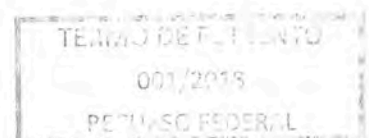
000253

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

BENEFICIARIO: MELISSA MANARESI BASSO
CPF/CNPJ: 257.269.668-13
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.636-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.501,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.885.91C.83F.212.4D2

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.56

000254

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MICHELI CRISTINA MARTINS SITA
CPF/CNPJ: 354.436.668-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.300-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.234,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.B44.EB4.4AE.4D5.921

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

TERMO DE PLACAMENTO

001/2018

PETIÇÃO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

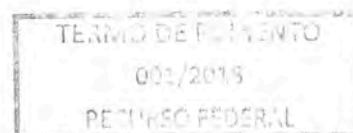
000255

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: 06/03/2023
VALOR: 1.736,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.34B.D08.1F0.3E9.185

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

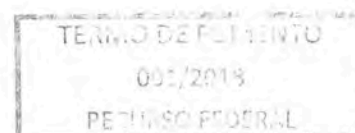
000256

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

BENEFICIARIO: MIRIAM GALDINO PEREIRA
CPF/CNPJ: 337.947.898-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.535-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.116,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A02.730.A87.3B0.4E5

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



000257

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

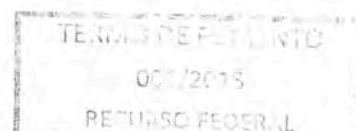
BENEFICIARIO:	NADIA GUTIERREZ SAMUEL
CPF/CNPJ:	415.783.578-61
AGENCIA: 6673	CONTA: 9.212-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	3.468,03
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.45A.32D.F21.7EA.027

=====

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

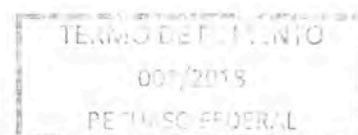
000260

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

BENEFICIARIO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS
CPF/CNPJ: 157.906.628-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.053-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.564,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.AA1.338.324.E2B.B86

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

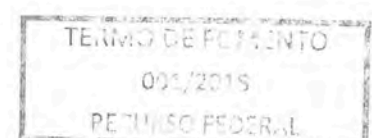
000261

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

BENEFICIARIO: PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ
CPF/CNPJ: 336.098.278-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 21.596-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.641,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.204.11F.6DD.AFB.D1E

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000262

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

BENEFICIARIO: PATRICIA HELENA DE PAULA
CPF/CNPJ: 307.138.518-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.052-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F99.95D.9B2.E92.57C

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

000263

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

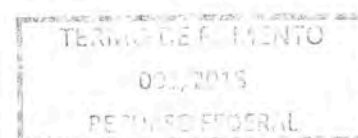
=====

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

BENEFICIARIO: PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 268.006.288-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.631-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 4.108,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D97.B1A.246.A59.A30

=====

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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

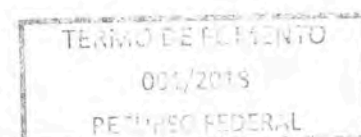
000264

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

BENEFICIARIO: PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 339.603.248-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 577-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F9C.284.DFB.6AA.9DF

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38,57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000265

=====

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

=====

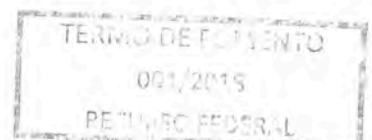
BENEFICIARIO:	PAULO CICERO BATISTA
CPF/CNPJ:	158.161.278-88
AGENCIA: 6709	CONTA: 195.161-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	3.982,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.6DB.873.95C.D9D.9EE

=====

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



000266

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA
CPF/CNPJ: 373.314.958-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.303-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.672,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.3CB.F09.98F.4C4.12A

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023

PEQUENO EMPRESARIO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

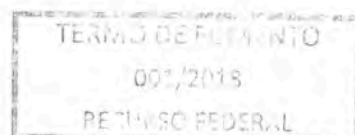
000267

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

BENEFICIARIO: PEDRO MANTUANI
CPF/CNPJ: 043.502.408-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.382-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.096,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.615.AB7.4FE.4EA.BF6

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

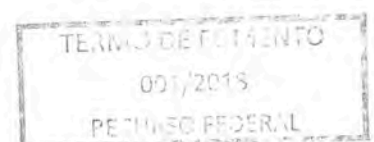
000268

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

BENEFICIARIO: RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 451.940.588-29
AGENCIA: 6800 CONTA: 8.357-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.7DF.B62.DC8.834.3AC

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38,58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

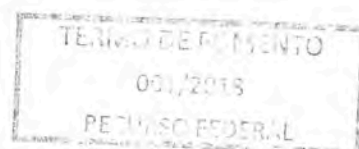
000269

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

BENEFICIARIO: RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES
CPF/CNPJ: 407.027.578-96
AGENCIA: 6800 CONTA: 5.232-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.468,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.5AD.066.BD6.138.83D

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000270

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

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 269.084.118-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.619-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.578,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.3EC.337.19D.E5C.1F7

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE ATENDIMENTO

001/2013

PECUASO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

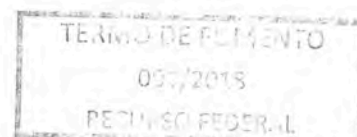
000271

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

BENEFICIARIO: ROGERIO APARECIDO ROSALINO
CPF/CNPJ: 317.786.488-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.616-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.541,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.5CE.0C5.724.2FD.A55

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



000272

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ROSA MARIA VASCO DA SILVA
CPF/CNPJ: 177.898.538-64
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.383-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 722,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.9C8.4D5.9C9.14D.BD0

=====

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

TERMO DE FIMENTO

001/2018

PEQUENO FEDERAL

000273

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSANA GENEROSO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 147.640.468-22

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.947-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023

VALOR: 1.630,27

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: B.349.3E6.7F2.FCC.649

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

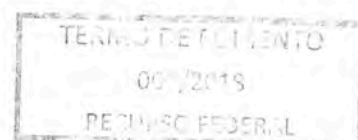
|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

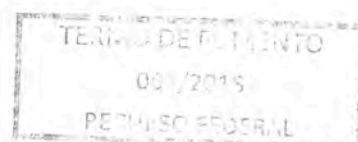
000274

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

BENEFICIARIO: ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN
CPF/CNPJ: 251.196.508-99
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.050-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.578,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.77E.31D.469.2C6.01C

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



000275

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 161.871.688-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.049-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.662,27
NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.F65.C15.963.81F.633

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

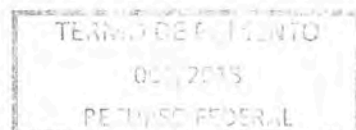
|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

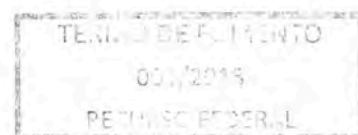
000276

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

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 325.966.288-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.609-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.815,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.01A.B3C.D40.BF5.1B0

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

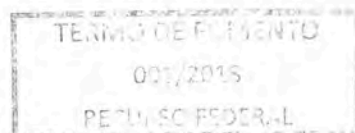
000277

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

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 172,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.572.E2E.BD7.ED3.16A

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



000278

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSY LICERRO

CPF/CNPJ: 171.812.358-26

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.519-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023

VALOR: 1.815,60

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.84C.12E.580.ECA.C67

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

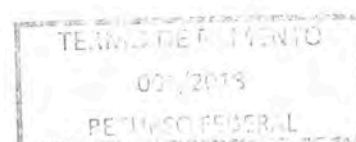
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

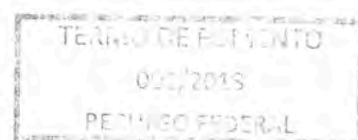
000279

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

BENEFICIARIO: SANDRA CECILIA PEDRAL
CPF/CNPJ: 113.085.668-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.292-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.596,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.140.746.75C.41E.404

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



000280

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

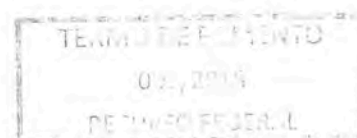
BENEFICIARIO:	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES
CPF/CNPJ:	334.684.318-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.289-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	825,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.661.126.F84.ECB.2D0

=====

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000281

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

BENEFICIARIO: SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 481.381.998-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 27.450-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.359,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.0FB.C21.882.087.2BC

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

TERMO DE ELEMENTO

001/2015

PEQUENO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000282

=====

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

=====

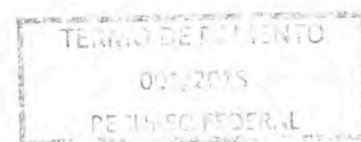
BENEFICIARIO:	SERGIO PEDRO DE LIMA
CPF/CNPJ:	096.681.168-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.456-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	1.450,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.555.BB1.301.469.272

=====

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



000283

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	SILVANA CORREIA SOUSA
CPF/CNPJ:	285.423.588-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.949-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	2.207,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.5D9.7AA.029.319.630
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38,59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

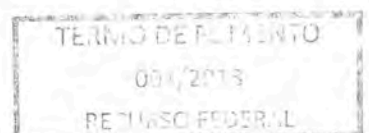
000284

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: 06/03/2023
VALOR: 1.736,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.66A.9F7.61D.023.450

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

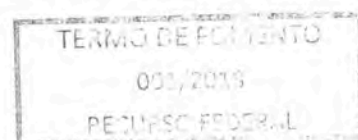
000285

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

BENEFICIARIO: TAIS CRISTINA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 460.181.198-89
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.578-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.845,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.53C.A2D.8A3.FD7.A7B

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000286

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

BENEFICIARIO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE
CPF/CNPJ: 361.760.768-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.929-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.594,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.AEA.EB8.C7F.967.6EC

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

TERMO DE PLACAMENTO

001/2018

RECEBIMOS FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

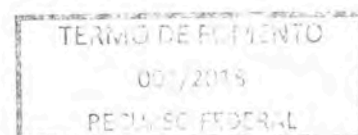
000287

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

BENEFICIARIO: TATIANA LEMES
CPF/CNPJ: 405.726.218-09
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.047-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.736,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A33.6E6.DD3.EC5.13C

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

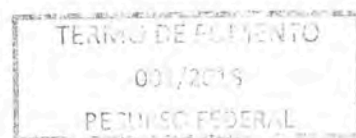
000288

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

BENEFICIARIO: TATIANE CRISTINA MANCANO PAES
CPF/CNPJ: 428.211.358-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.593-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.662,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CD6.142.566.45B.F05

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

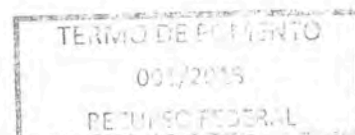
000289

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

BENEFICIARIO: TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 421.479.508-31
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.046-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.588,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.259.514.2A3.EF4.0A6

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000290

=====

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

=====

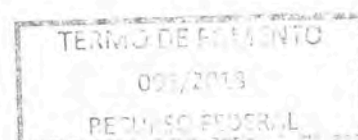
BENEFICIARIO:	THAISA CRISTINA KONDA MORENO
CPF/CNPJ:	338.359.298-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.592-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	3.496,47
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.A23.9BA.3D9.003.E56

=====

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

00291

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

BENEFICIARIO: THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA
CPF/CNPJ: 458.077.738-70
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.095-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.419,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B6F.2A4.03D.503.F60

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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
05/04/2023
PEQUENO FEDERAL

030292

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

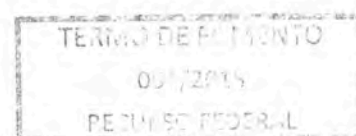
=====

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS
CPF/CNPJ: 422.262.548-54
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.001-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.2E0.04D.DA8.7F6.B66

=====

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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

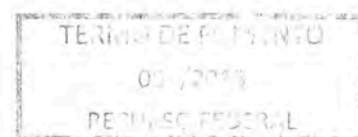
000293

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

BENEFICIARIO: WAGNER ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ: 314.634.808-06
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.830-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 1.877,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.171.3D6.E25.9F3.C4D

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

030294

=====

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

=====

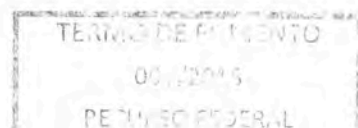
BENEFICIARIO:	WASHINGTON GOMES MENDES
CPF/CNPJ:	315.679.078-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.584-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	2.042,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.3C0.B99.653.899.5F5

=====

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



RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

000295

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: _____



Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000296

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	Situação: Trabalhando			CPF: 343.690.838-00		Adm: 03/11/2020			
Culo: Celetista	CC: 101			Depto: 133		Horas Mês: 100,00			
go: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL	C.B.O: 223810			Filial: 1		Salário: 2.527,19			
1 HORAS NORMAIS	100,00	2.527,19 P	998 I.N.S.S.		8,53	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
Pr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	Situação: Trabalhando			CPF: 401.946.768-46		Adm: 06/10/2020			
Culo: Celetista	CC: 101			Depto: 133		Horas Mês: 200,00			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	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
IAS DE 03/01/2023 - 01/02/2023									
Pr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando			CPF: 465.497.778-36		Adm: 09/10/2020			
Culo: Celetista	CC: 101			Depto: 133		Horas Mês: 200,00			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.		8,62	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
Pr.: 4442 BRUNO MAXIMIANO	Situação: Trabalhando			CPF: 436.421.968-10		Adm: 26/03/2021			
Culo: Celetista	CC: 101			Depto: 133		Horas Mês: 200,00			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.		8,19	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
Pr.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Situação: Trabalhando			CPF: 414.545.578-93		Adm: 02/07/2021			
Culo: Celetista	CC: 101			Depto: 133		Horas Mês: 200,00			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	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 FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000297

EXTRATO MENSAL											
Pr.: 6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 322.363.938-14			Adm: 01/04/2022		
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.			8,19	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.: 2526 ELIANA PEREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 298.964.048-79			Adm: 01/12/2018		
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.			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		
Pr.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 346.890.988-83			Adm: 24/08/2021		
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.			8,16	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		
Pr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI			Situação: Trabalhando			CPF: 379.167.848-58			Adm: 08/10/2020		
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		
Pr.: 6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA			Situação: Trabalhando			CPF: 265.812.178-40			Adm: 01/06/2022		
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.			9,88	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		
Pr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO			Situação: Trabalhando			CPF: 334.075.558-22			Adm: 05/02/2021		
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.			8,63	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		

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000298

EXTRATO MENSAL											
Pr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA			Situação: Trabalhando			CPF: 362.796.228-19			Adm: 01/12/2018		
Culo: Celetista			CC: 101			Depto: 133			Horas Mês: 200,00		
Go: 56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 3.796,34		
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.			10,41	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			
Pr.: 5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 496.201.068-90			Adm: 26/08/2021		
Culo: Celetista			CC: 101			Depto: 133			Horas Mês: 200,00		
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
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			
Pr.: 7156 KARINA ZIMIANI DONALONSO			Situação: Trabalhando			CPF: 245.841.608-05			Adm: 19/02/2023		
Culo: Celetista			CC: 101			Depto: 133			Horas Mês: 120,00		
Go: 7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605			Filial: 1			Salário: 3.796,34		
1 HORAS NORMAIS		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			
Pr.: 6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL			Situação: Trabalhando			CPF: 375.929.138-44			Adm: 14/04/2022		
Culo: Celetista			CC: 101			Depto: 133			Horas Mês: 200,00		
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,67	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			
Pr.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT			Situação: Trabalhando			CPF: 461.491.318-07			Adm: 01/09/2020		
Culo: Celetista			CC: 101			Depto: 133			Horas Mês: 200,00		
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,67	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 FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000299

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Situação: Trabalhando		CPF: 366.406.858-09		Adm: 16/04/2019				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	166,67	1.786,31 P	998	I.N.S.S.		8,58	242,36 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	357,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,48 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	217,00 P							
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					
na período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2023 a 18/02/2023									
pr.: 4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 313.416.508-20		Adm: 01/03/2021				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	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					
pr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 424.852.048-61		Adm: 08/10/2020				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,19	196,82 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA 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							
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					
na período igual ou inferior a 15 dias: 09/02/2023 a 09/02/2023									
pr.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Situação: Trabalhando		CPF: 318.764.888-67		Adm: 22/12/2020				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.929,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	102,35 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA 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					
na período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2023 a 24/02/2023									
na período igual ou inferior a 15 dias: 26/02/2023 a 26/02/2023									
S DE 03/01/2023 - 01/02/2023									

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000300

EXTRATO MENSAL									
pr.: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 371.207.298-88		Adm: 21/03/2021				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,67	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

7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ		Situação: Trabalhando		CPF: 332.606.548-52		Adm:		15/07/2022		
ulo:	Celetista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00		
go:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS		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
nça período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2023 a 06/02/2023										
nça período igual ou inferior a 15 dias: 16/02/2023 a 19/02/2023										
nça período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2023 a 05/03/2023										

6193 MARIANA MARCELINO		Situação: Trabalhando		CPF: 352.804.828-03		Adm: 03/06/2022	
ulo:	Celetista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 120,00	
io:	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
0 Base INSS:	4.256,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.256,74	Valor FGTS:	340,53
						Líquido:	3.607,96
						Base IRRF:	3.834,62

pr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 448.310.758-50		Adm: 19/01/2019				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,19	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

pr.: 6038 MAYARA PEREIRA MORGATO	Situação: Trabalhando		CPF: 485.236.468-09		Adm: 11/03/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000301

EXTRATO MENSAL									
pr.: 7016 NATHALIA LIATTI		Situação: Demitido		CPF: 393.776.238-80		Adm: 18/07/2022			
culo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 120,00			
go: 7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 3.796,34			
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
ITIDO EM 16/02/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa									

r.: 6189 PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE		Situação: Trabalhando		CPF: 218.718.788-88		Adm: 02/06/2022			
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 120,00			
jo: 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

r.: 7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 390.838.308-02		Adm: 14/01/2023			
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		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.		8,19	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

r.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI		Situação: Trabalhando		CPF: 352.305.808-28		Adm: 01/03/2021			
ilo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		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.		8,19	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

r.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 435.384.908-56		Adm: 28/08/2019			
ilo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		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.		8,19	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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000302

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO			Situação: Trabalhando			CPF: 425.954.318-03			Adm: 02/12/2020		
Celetista			CC: 101			Depto: 133			Horas Mês: 200,00		
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	
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			
3796 THIAGO GRANDINI RAMOS			Situação: Trabalhando			CPF: 424.100.658-21			Adm: 09/10/2020		
Celetista			CC: 101			Depto: 133			Horas Mês: 200,00		
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			
4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ			Situação: Trabalhando			CPF: 373.056.438-23			Adm: 18/01/2021		
Celetista			CC: 101			Depto: 133			Horas Mês: 200,00		
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	26,04 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											
3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS			Situação: Outros afastamentos			CPF: 946.175.972-04			Adm: 08/10/2020		
Celetista			CC: 101			Depto: 133			Horas Mês: 200,00		
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											
7124 YASMIN FREIRE BARBOSA			Situação: Trabalhando			CPF: 442.037.068-82			Adm: 03/12/2022		
Celetista			CC: 101			Depto: 133			Horas Mês: 120,00		
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/DOENCA 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			
a 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 FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000303

EXTRATO MENSAL

sumo 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			

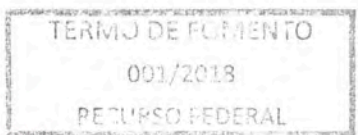
Líquido Geral:

85.297,55

Situações					
ero de empregados:	35	Salário contribuição empregados:	103.257,78	Base IRRF Mensal:	87.145,18
ero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	3.028,82
alhando:	33	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	2.896,58
ado direitos integrais:	0	Base total:	103.257,78	Valor IRRF Férias:	90,30
ado acidente de trabalho:	0	Segurados:	9.500,50	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
ado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
io maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
io maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ça:	0	Sub-Total:	9.500,50	Base IRRF 13º Salário:	682,08
ça Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ça sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	7.131,20	Valor Total do IRRF:	3.119,12
tido:	1	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
iferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
s:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	103.257,78
ato sindical:	0	Total:	2.369,30	Valor do FGTS:	8.260,40
entadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
o curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	2.369,30	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ncia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
is motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	0,00
ssões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
ro 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:

85.297,55



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000304

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

BENEFICIARIO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SART
CPF/CNPJ: 343.690.838-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.108-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.515,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.7D4.336.81F.F6A.914

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000305

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

BENEFICIARIO: AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ: 401.946.768-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.897-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.120,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.9FB.AD8.879.5C4.995

|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.



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000306

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

BENEFICIARIO: BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 465.497.778-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.425-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.577,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E8B.780.E26.155.2FF

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

TERMO DE FOLHENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000307

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

BENEFICIARIO: BRUNO MAXIMIANO
CPF/CNPJ: 436.421.968-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.931-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.71C.228.1C4.E71.D56

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000308

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

BENEFICIARIO: CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE
CPF/CNPJ: 414.545.578-93
AGENCIA: 2034 CONTA: 17.135-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.505,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.1F7.220.E96.57A.FA9

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

RECIBO FEDERAL

000309

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 322.363.938-14
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.085-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.BC0.305.509.BF0.4B7

=====

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

TERMO DE FOLGAMENTO

001/2013

RECURSO FISCAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000310

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

BENEFICIARIO: ELIANA PEREIRA
CPF/CNPJ: 298.964.048-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.721-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.433,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.CDB.134.B88.5E4.3E6

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

PE TURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000311

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

BENEFICIARIO: EMERSON LOPES DA SILVA
CPF/CNPJ: 346.890.988-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.290-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.134,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.856.664.2F9.A25.AE3

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

TERMO DE FULCIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000312

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVE	
CPF/CNPJ:	379.167.848-58
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.265-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	2.596,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.8B2.F01.48E.585.9CA
-------------------	-----------------------

=====

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000313

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

BENEFICIARIO: FLAVIA CABRERA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 265.812.178-40
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.454-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.643,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A5F.EC4.9B6.A6D.3A9

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

000314

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.38.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 334.075.558-22
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.922-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.568,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E2D.8E2.8EF.1A9.631

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000315

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

BENEFICIARIO: ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA
CPF/CNPJ: 362.796.228-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.692-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.961,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.90A.1F0.480.B6F.D37

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

000316

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS
CPF/CNPJ: 496.201.068-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.557-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.578,28
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.538.5F7.952.023.98F

=====

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

TERMO DE FULCIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

030317

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

BENEFICIARIO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S
CPF/CNPJ: 375.929.138-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.593,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B50.2B2.014.86F.C56

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

000318

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT	
CPF/CNPJ:	461.491.318-07
AGENCIA: 3198	CONTA: 23.017-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	2.596,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.8AB.AC6.5FC.EF9.020
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE PIMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

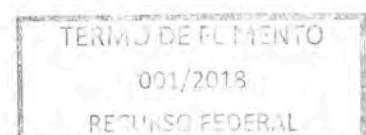
000319

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

BENEFICIARIO: LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA
CPF/CNPJ: 366.406.858-09
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.531-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.560,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.9D2.067.9C3.BCE.863

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000320

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

BENEFICIARIO: LUCIMARA APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ: 313.416.508-20
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.938-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.593,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.924.34E.9CE.289.E4A

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

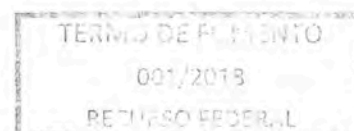
000321

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

BENEFICIARIO: LURIAN DE MOURA SILVA
CPF/CNPJ: 424.852.048-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.057-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.521.132.937.7ED.330

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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000322

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

BENEFICIARIO: MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO
CPF/CNPJ: 318.764.888-67
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.055-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.402,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.C68.75F.3EE.B2B.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 FOLHENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000323

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

BENEFICIARIO: MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 371.207.298-88
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.444-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.594,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.5A1.CE5.D0D.B52.0B6

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000324

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

BENEFICIARIO: MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ
CPF/CNPJ: 332.606.548-52
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.964-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.468,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D2C.585.564.61C.495

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000315

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

BENEFICIARIO: MARIANA MARCELINO
CPF/CNPJ: 352.804.828-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.110-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.607,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.51E.EAF.C24.1FB.2B5

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000326

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

BENEFICIARIO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 448.310.758-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.582-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.FC1.ECC.FF7.6E5.0A5

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

00037

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

BENEFICIARIO: MAYARA PEREIRA MORGATO
CPF/CNPJ: 485.236.468-09
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.313-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.468,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.810.ACF.43C.657.4D7

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000328

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

BENEFICIARIO: PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMO
CPF/CNPJ: 218.718.788-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.299-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.369,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.FEE.4DA.BB9.764.FEB

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 06/03/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.BF1.430.81F.82D.717

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

000329

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000330

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

BENEFICIARIO: RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TU
CPF/CNPJ: 352.305.808-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.478-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.2CF.359.2C5.930.E57

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000331

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

BENEFICIARIO: SILAS FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 435.384.908-56
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.030-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.448.9B3.14D.136.00C

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000332

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

BENEFICIARIO: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ: 425.954.318-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.899-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.496,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.EE1.F77.5B6.98C.A6F

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000333

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

BENEFICIARIO: THIAGO GRANDINI RAMOS
CPF/CNPJ: 424.100.658-21
AGENCIA: 6800 CONTA: 5.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A3E.223.513.1A1.0FA

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062
NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO:	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ
CPF/CNPJ:	373.056.438-23
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.909-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2023
VALOR:	226,32
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.C2E.801.7FE.4B6.5C8

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

000305

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: YASMIN FREIRE BARBOSA
CPF/CNPJ: 442.037.068-82
AGENCIA: 6709 CONTA: 9.465-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2023
VALOR: 3.643,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.D05.B5C.151.297.B5F

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/03/2023 - 08:18:53

000306

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 450.395,52	06-QTDE TRABALHADORES 172	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2023	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 36.031,64		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 36.031,64		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023

858900003602 316401792302 307674050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

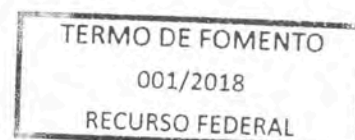
GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/03/2023 - 08:18:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 450.395,52	06-QTDE TRABALHADORES 172	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2023	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 36.031,64		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 36.031,64		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023

858900003602 316401792302 307674050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/03/2023
HORA: 08:18:53
PÁG: 0001/0015

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

858900003602 316401792302 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

COMP: 02/2023 COD REC:115			COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO:		
TOMADOR/OBRA:										
NOME TRABALHADOR										
REM SEM 13° SAL			REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
				BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM
GILMAR DE MATOS GOMES 1.194,33			0,00	128.04691.16-2 0,00		01/12/2018 89,57	01	05	17/01/2023 95,55	P2 03222
GILMAR DE MATOS GOMES				128.04691.16-2		01/12/2018	01		16/02/2023	Z5 03222
ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA 580,00			483,33	129.21880.22-0 483,33		28/11/2022 79,74	01		03/02/2023 85,07	J 03912
ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA 1.881,14			0,00	200.81824.27-5 0,00		17/08/2022 151,12	01		07/02/2023 150,49	P2 05132
ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA				200.81824.27-5		17/08/2022	01		08/02/2023	Z5 05132
CAMILE VITORIA VITOR 0,00			0,00	200.81841.88-9 0,00		01/06/2021 0,00	01		24/12/2022 0,00	P1 0,00
CAMILE VITORIA VITOR				200.81841.88-9		01/06/2021	01		10/02/2023	Z5 0,00
CAMILE VITORIA VITOR				200.81841.88-9		01/06/2021	01		10/02/2023	P2 0,00
LETICIA DOS SANTOS LIMA 1.886,66			0,00	202.17294.77-9 0,00		25/04/2022 150,26	01	05	11/11/2022 150,93	Q1 04221
ADRIANA GENEROSO SPOSITO 2.946,21			0,00	126.12223.18-7 0,00		01/12/2018 256,87	01	05	235,70	03222 0,00
ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS 3.801,84			0,00	127.52479.17-6 0,00		24/06/2022 368,43	01		304,15	02516 0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA 2.431,89			0,00	124.14642.04-3 0,00		01/12/2018 200,82	01	01	194,56	03222 0,00
AILTON FELIX JUNIOR 2.403,97			0,00	161.16698.14-0 0,00		11/10/2022 198,17	01		192,32	03222 0,00
ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO 4.381,28			0,00	123.92463.26-5 0,00		01/09/2022 351,15	01	05	350,51	02235 0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO 2.099,17			0,00	160.13681.40-7 0,00		01/12/2018 170,74	01	01	167,94	04221 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: 03/03/2023
HORA: 08:18:53
PÁG : 0002/0015

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

858900003602 316401792302 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2023 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 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI PPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2.0	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALINE CRISTINA STENDER GOMES 1.926,11	0,00	204.89209.96-8	0,00				24/08/2021 155,16	01 0,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO 2.355,61	0,00	124.22898.24-8	0,00				23/06/2021 193,82	01 0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES 2.960,97	0,00	160.29518.33-0	0,00				01/12/2018 264,31	01 0,00
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO 2.107,58	0,00	238.75952.03-7	0,00				03/05/2021 171,50	01 0,00
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE 4.365,82	0,00	212.92201.43-8	0,00				08/10/2021 447,39	01 0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR 4.056,74	0,00	160.97148.59-4	0,00				03/12/2018 404,11	01 0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS 1.943,07	0,00	161.01533.61-2	0,00				23/06/2021 156,69	01 0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO 2.403,97	0,00	207.73334.25-9	0,00				01/12/2018 198,17	01 0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN 2.906,06	0,00	125.02010.19-7	0,00				01/12/2018 257,72	01 0,00
ANDREA APARECIDA NOGUEIRA 1.838,27	0,00	209.48801.98-5	0,00				08/07/2021 147,26	01 0,00
ANDREA LIMA PIOLA SANCHEZ 4.086,99	0,00	128.78388.18-8	0,00				23/06/2021 408,35	01 0,00
ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAMA 4.973,16	0,00	148.72779.87-4	0,00				17/06/2021 532,41	01 0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO 1.838,27	0,00	126.89977.14-3	0,00				23/06/2021 147,26	01 0,00
ANNA VITORIA DOS SANTOS 1.886,66	0,00	212.04759.36-9	0,00				23/12/2022 151,61	01 0,00
ANTONIO CARLOS FAUSTINO 3.513,05	0,00	125.30611.41-8	0,00				06/12/2021 330,56	01 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000338

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

DATA: 03/03/2023
HORA: 08:18:53
PÁG: 0004/0015

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

858900003602 316401792302 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

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 CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
DANIEL ANTONIO BONFIM 2.491,34	0,00	128.82320.77-0	0,00	01/08/2021	01		199,31	03222 0,00
DANIELA GARCIA 1.956,64	0,00	161.01779.23-9	0,00	02/07/2021	01		156,54	05163 0,00
DANIELE VIEIRA 2.301,65	0,00	201.44475.94-9	0,00	04/03/2020	01		184,13	03222 0,00
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO 4.056,74	0,00	160.99796.41-0	0,00	26/01/2022	01		324,54	02235 0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA 2.403,97	0,00	206.12556.35-7	0,00	28/04/2022	01	05	192,31	03222 0,00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES 1.787,10	0,00	125.99797.14-6	0,00	25/04/2022	01		142,97	05143 0,00
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA 1.925,29	0,00	132.87952.85-3	0,00	14/12/2022	01		154,03	05143 0,00
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS 4.145,85	0,00	125.85471.18-9	0,00	08/04/2022	01		331,67	02235 0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA 2.937,89	0,00	126.23401.18-9	0,00	09/10/2020	01		235,04	03222 0,00
EDILSON ALVES DE LIMA 2.456,12	0,00	126.26461.17-4	0,00	17/08/2022	01		196,49	05174 0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS 1.805,20	0,00	212.15695.31-6	0,00	23/06/2021	01		144,41	05163 0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA 4.735,09	0,00	128.33398.18-4	0,00	20/07/2020	01	05	378,81	02235 0,00
EDNA OLIVEIRA FARIAS 2.497,63	0,00	201.67055.73-3	0,00	01/09/2022	01		199,81	03222 0,00
EDNA SATIRO FERREIRA 1.787,10	0,00	209.48795.83-7	0,00	23/06/2021	01		142,96	05143 0,00
EDUARDO LOPES DOS SANTOS 4.020,85	0,00	207.85732.26-2	0,00	01/11/2021	01		321,66	04101 0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

858900003602 316401792302 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2023 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 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.203,56	0,00	124.14640.38-5	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	176,29	05211
ELIAS SILVA DE CARVALHO	3.514,90	0,00	201.54699.58-0	0,00	03/08/2020	01	05	05	03/08/2020	281,19	03222
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.886,66	0,00	126.90118.14-0	0,00	12/06/2019	01	01	01	12/06/2019	150,94	04221
ELISA MENDES MAGALHAES	2.235,93	0,00	207.38733.74-6	0,00	05/01/2021	01	01	01	05/01/2021	178,87	05211
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2.442,14	0,00	125.30553.04-3	0,00	01/06/2021	01	01	01	01/06/2021	195,38	03222
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.886,66	0,00	126.40770.14-6	0,00	24/06/2021	01	01	01	24/06/2021	150,94	05211
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.592,23	0,00	128.12566.14-2	0,00	16/02/2022	01	01	01	16/02/2022	367,38	02235
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.199,50	0,00	209.48801.31-4	0,00	03/12/2018	01	01	01	03/12/2018	175,96	04131
FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.403,97	0,00	160.34417.15-6	0,00	02/04/2022	01	01	01	02/04/2022	192,32	03222
FABIANE FRANCA FERNANDES	2.918,52	0,00	129.75179.15-6	0,00	14/12/2018	01	01	01	14/12/2018	233,49	03222
FABIANE GALVAO DE CASTRO	2.403,97	0,00	200.41167.55-9	0,00	26/12/2022	01	01	01	26/12/2022	192,31	03222
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.870,97	0,00	161.17659.88-2	0,00	09/12/2019	01	01	01	09/12/2019	229,68	03222
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.886,66	0,00	127.10197.14-8	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	150,94	04221
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.787,10	0,00	162.06730.18-3	0,00	02/07/2021	01	01	01	02/07/2021	142,96	05143
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.041,48	0,00	139.76602.29-8	0,00	10/10/2022	01	01	01	10/10/2022	163,32	03222

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000341

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/03/2023
HORA: 08:18:53
PÁG : 0007/0015

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

858900003602 316401792302 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2023 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 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA 2.234,68	0,00	162.49729.65-9	0,00	23/06/2021	01		178,77	05211 0,00
ISABELA SILVA ALTEIA 3.110,17	0,00	154.18637.67-7	0,00	08/02/2023	01		248,82	02235 0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO 1.838,27	0,00	162.07152.03-5	0,00	23/06/2021	01		147,06	05134 0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO 2.351,63	0,00	124.00852.12-1	0,00	23/06/2021	01		188,14	05143 0,00
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES 2.447,24	0,00	161.96934.51-2	0,00	16/07/2021	01		195,78	03222 0,00
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS 2.400,78	0,00	162.45311.39-0	0,00	02/04/2022	01		192,06	03222 0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA 2.960,97	0,00	204.89207.44-2	0,00	01/12/2018	01	01	236,87	03222 0,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO 1.787,10	0,00	124.59891.40-9	0,00	08/03/2022	01		142,97	05143 0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI 1.883,14	0,00	108.98838.95-6	0,00	02/03/2020	01		150,66	05143 0,00
JOSEMAR GOMES DA SILVA 2.403,97	0,00	127.33339.17-8	0,00	31/01/2019	01		192,32	03222 0,00
JOSIEL LIMA DA SILVA 2.403,97	0,00	206.76603.91-7	0,00	19/11/2022	01		192,31	03222 0,00
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM 540,90	0,00	156.46305.24-5	0,00	27/02/2023	01		43,28	02235 0,00
LAERTE FERNANDES 2.085,15	0,00	122.13633.01-2	0,00	22/01/2019	01		166,82	05143 0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO 2.899,57	0,00	164.10683.31-7	0,00	17/10/2019	01		231,96	03222 0,00
LARISSA VENANCIO DA SILVA 2.469,70	0,00	206.11804.74-8	0,00	27/03/2022	01		197,57	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: 03/03/2023
HORA: 08:18:53
PÁG: 0008/0015

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

858900003602 316401792302 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

EMPRESA:	COMP:	COD REC:	COD GPS:	FPAS:	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT:	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
TOMADOR/OBRA:								DEPÓSITO	JAM
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PREV SOC	PREV SOCIAL				
LAYSA LOHNEY PEDROSO	2.403,97	0,00	142.67671.04-0	0,00	0,00	01/02/2020	01		03222
LEIDE SABRINA JUSTINO	1.838,27	0,00	126.81687.14-6	0,00	0,00	198,17			0,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	5.074,52	0,00	130.29546.77-1	0,00	0,00	23/06/2021	01		05134
LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.805,20	0,00	164.26826.13-9	0,00	0,00	147,26			0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	5.015,90	0,00	203.17720.34-6	0,00	0,00	02/06/2021	01		02235
LUCAS DE LIMA SOARES	2.315,20	0,00	200.81854.26-3	0,00	0,00	546,60			0,00
LUCIA GASPARINI SACCA	2.403,97	0,00	125.44895.80-4	0,00	0,00	12/01/2022	01	05	05143
LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.886,66	0,00	190.19869.31-3	0,00	0,00	142,93			0,00
LUIZ CARLOS PIERRONI	1.746,12	0,00	200.81854.26-3	0,00	0,00	02/03/2020	01		02235
LUIZ DA SILVA	2.041,48	0,00	125.44895.80-4	0,00	0,00	538,40			0,00
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2.403,97	0,00	190.19869.31-3	0,00	0,00	01/07/2022	01		04221
MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	3.250,00	0,00	121.70447.38-7	0,00	0,00	190,18			0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.824,75	0,00	108.53411.24-4	0,00	0,00	07/01/2019	01		03222
MARIA APARECIDA GARCIA	2.008,86	0,00	126.61814.14-2	0,00	0,00	198,17			0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI	2.403,97	0,00	127.67466.15-6	0,00	0,00	138,97			03222
			164.14690.87-3	0,00	0,00	165,55			0,00
			126.88846.17-7	0,00	0,00	01/09/2022	01		03222
			122.35422.76-6	0,00	0,00	198,17			01422
				0,00	0,00	18/01/2023	01		0,00
				0,00	0,00	01/12/2018	01	01	0,00
				0,00	0,00	01/12/2018	01		05143
				0,00	0,00	23/06/2021	01		0,00
				0,00	0,00	162,61			05132
				0,00	0,00	01/12/2018	01	01	0,00
				0,00	0,00	198,17			03222

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000344

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/03/2023
HORA: 08:18:53
PÁG: 0010/0015

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

858900003602 316401792302 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

EMPRESA:	COMP:	COD REC:	COD GPS:	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT:	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
TOMADOR/OBRA:							DEPÓSITO	JAM
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
			BASE CÁL PREV SOCIAL					
NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	4.274,97	0,00	128.88238.14-6	0,00	04/12/2021	01	05	02234
NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.041,48	0,00	201.67049.93-8	0,00	01/01/2023	01		0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.904,00	0,00	123.32393.79-1	0,00	15/08/2019	01		03222
PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	2.942,46	0,00	168.74194.17-9	0,00	257,47	01		0,00
PATRICIA HELENA DE PAULA	2.403,97	0,00	127.11741.15-1	0,00	01/09/2022	01		03222
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5.008,19	0,00	127.59400.16-8	0,00	262,09	01		0,00
PATRICIA PORFIRIO	2.521,38	0,00	126.13851.15-7	0,00	20/04/2022	01		03222
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.403,97	0,00	190.21706.34-5	0,00	198,17	01		0,00
PAULO CICERO BATISTA	4.965,45	0,00	126.76282.17-6	0,00	04/12/2021	01		02235
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.816,58	0,00	212.93250.28-9	0,00	537,32	01		0,00
PEDRO MANTUANI	3.343,80	0,00	108.21258.82-3	0,00	08/08/2022	01		05174
PRISCILA DIAS BATISTA	2.939,16	0,00	204.89213.42-6	0,00	211,56	01		0,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.403,97	0,00	165.71036.73-9	0,00	01/12/2018	01	01	03222
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	4.056,74	0,00	132.75673.18-0	0,00	26/03/2022	01	05	02235
rita de cassia dos santos	2.904,00	0,00	125.82574.15-7	0,00	646,93	01		0,00
					22/07/2022	01		04141
					145,31	01		0,00
					13/12/2021	01		05143
					310,25	01		0,00
					01/12/2018	01	01	03222
					01/06/2021	01		0,00
					198,17	01		03222
					18/07/2022	01		02235
					404,11	01		0,00
					01/12/2018	01	01	03222
					257,47			0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000346

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858900003602 316401792302 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Barm3OL65Rd0000-0 N° ARQUIVO: M18gBb3NzDb0000-0
COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

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

BAIRRO: WILLIAMS

CEP: 17400-000
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	172	449.912,19	483,33	448.025,53	483,33
TOTAIS:	172	449.912,19	483,33	448.025,53	483,33

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/03/2023
HORA: 08:18:53
PÁG: 0014/0015

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

858900003602 316401792302 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Barm3OL65rd0000-0 N° ARQUIVO: M18gBb3NzDb0000-0
COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TONADOR/OBRA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 UF: SP CEP: 17400-000 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA CNAE: 8610102

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

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 449.912,19
483,33

QUANTIDADE TRABALHADORES 172

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2023

DEPÓSITO FGTS

CONTRIB SOCIAL

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

TOTAL RECOLHER

36.031,64 0,00 0,00

36.031,64

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000350

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Barm3OL65Rd0000-0
COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FIAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064
N° ARQUIVO: M18gBb3NzDb0000-0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 40.110.06 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 40.110.06
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	0	P3:	0	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	3	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890000360-2	31640179230-2
	30767405084-0	53494610009-4
Data do pagamento		03/03/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		02/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/03/2023
VALOR DEPOSITO		36.031,64
Valor Total		36.031,64

DOCUMENTO: 030301

AUTENTICACAO SISBB: 9.7C9.999.8F2.630.658

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 03/03/2023 - 08:40:54

20353

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014) 34075064	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	103.257,78	34	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	45.349.461/0009-60	02/2023	07/03/2023	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER		
8.260,62		0,00	8.260,62		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023

858500000827 606201792300 307674050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/03/2023 - 08:40:54

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014) 34075064	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	103.257,78	34	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	45.349.461/0009-60	02/2023	07/03/2023	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER		
8.260,62		0,00	8.260,62		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023

858500000827 606201792300 307674050840 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: 03/03/2023
HORA: 08:40:54
PAG: 0001/0006

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

858500000827 606201792300 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR			PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		INSCRIÇÃO:	
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	
NATHALIA LIATTI			142.47947.11-3	18/07/2022	01		16/02/2023	J
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	737,38		737,38	282,58			271,19	02236
AMANDA VITORIA ANTONIO	0,00		190.52988.67-9	03/11/2020	01	05		0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	0,00		204.89203.31-5	237,83			223,00	02238
BRUNO MAXIMIANO	0,00		237.57230.92-9	06/10/2020	01		194,45	0,00
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	0,00		204.44045.86-9	200,67				03222
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	0,00		166.01061.63-9	09/10/2020	01			0,00
ELIANA PEREIRA	0,00		209.99875.46-3	252,70			229,13	03222
EMERSON LOPES DA SILVA	0,00		125.83556.17-9	26/03/2021	01		192,31	0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	0,00		200.61666.62-3	242,07			222,06	03222
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	0,00		162.55066.38-0	01/04/2022	01		192,31	0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	0,00		190.18981.98-5	198,17		05		03222
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	0,00		162.48016.60-8	392,53			232,33	0,00
JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	0,00		129.14580.14-4	24/08/2021	01		185,90	03222
KARINA ZIMIANI DONALONSO	0,00		190.18981.98-5	190,96			232,33	0,00
	0,00		204.85793.49-5	257,47				03222
	0,00		128.81383.15-9	426,83			229,63	0,00
	0,00		0,00	05/02/2021	01		337,53	0,00
	0,00		0,00	253,43				03222
	0,00		0,00	01/12/2018	01	01	229,63	0,00
	0,00		0,00	513,16			386,86	02235
	0,00		0,00	26/08/2021	01			0,00
	0,00		0,00	254,85			230,56	03222
	0,00		0,00	19/02/2023	01			0,00
	0,00		0,00	127,86			129,82	02236
	0,00		0,00					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: 03/03/2023
HORA: 08:40:54
PAG: 0002/0006

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

858500000827 606201792300 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2023 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 BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA 2.901,11	0,00	163.78580.80-5	0,00	14/04/2022	01			03222
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO 2.904,00	0,00	164.88572.68-8	0,00	01/09/2020	01		232,09	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA 2.825,33	0,00	201.06006.33-3	0,00	16/04/2019	01		232,33	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA 2.901,11	0,00	127.70183.14-3	0,00	01/03/2021	01		226,02	0,00
LURIAN DE MOURA SILVA 2.403,97	0,00	210.78403.02-5	0,00	08/10/2020	01		232,09	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO 2.787,26	0,00	127.09910.15-4	0,00	22/12/2020	01		192,31	0,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA 2.901,74	0,00	126.95352.14-1	0,00	21/03/2021	01		222,99	0,00
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE 4.056,74	0,00	127.69478.18-6	0,00	15/07/2022	01		232,14	0,00
MARIANA MARCELINO 4.256,74	0,00	206.87071.28-8	0,00	03/06/2022	01		324,54	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA 2.403,97	0,00	204.85792.92-8	0,00	19/01/2019	01		340,53	0,00
MAYARA PEREIRA MORGATO 4.056,74	0,00	268.61648.48-3	0,00	11/03/2022	01		192,31	0,00
PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES 4.056,74	0,00	128.49061.89-3	0,00	02/06/2022	01	05	324,53	0,00
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA 2.403,97	0,00	165.30482.11-4	0,00	14/01/2023	01		324,54	0,00
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO 2.403,97	0,00	200.81836.07-9	0,00	01/03/2021	01		192,32	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA 2.403,97	0,00	165.97464.01-0	0,00	28/08/2019	01	05	192,31	0,00
				196,82			192,32	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000355

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

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

8585000000827 606201792300 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: EfvmA7f4jOJ00000-6 N° ARQUIVO: HgmZrPFiMwh0000-6
COMP: 02/2023 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°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	34	102.520,40	737,38	102.520,40	737,38
TOTAIS:	34	102.520,40	737,38	102.520,40	737,38

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/03/2023
HORA: 08:40:54
PAG: 0005/0006

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

858500000827 606201792300 307674050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Efvma7f4j0J0000-6 N° ARQUIVO: HgmZrPFiMwh0000-6
COMP: 02/2023 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

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

102.520,40
737,38

QUANTIDADE TRABALHADORES

34

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2023

DEPÓSITO FGTS

8.260,62

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

8.260,62

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000358

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Efvma7f4jOJ0000-6 N° ARQUIVO: HgmZrPFiMwh0000-6
COMP: 02/2023 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: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 9.642.14 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 9.642.14
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO
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
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	1 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :
Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0 Z6:	0		

000360

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85850000082-7 60620179230-0
30767405084-0 53494610009-4

Data do pagamento 03/03/2023

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 02/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/03/2023

VALOR DEPOSITO 8.260,62

Valor Total 8.260,62

DOCUMENTO: 030302

AUTENTICACAO SISBB: 2.C11.A27.C29.703.87B

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
5344
Código de Verificação de Autenticidade
GJ065985B
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2023 às 10:56:59
Chave de Acesso
1800962YOR97UZ27SY2M09QBGJ30QRL

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.672.377/0001-85	315.025.489.118	001090289	000014427	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	Vir. Unitário	Total
2,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 100 passes serie E	275,00	R\$ 550,00
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 25 passes serie C	137,50	R\$ 137,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	3,00%	0000160000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 687,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 687,50	R\$ 20,63	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\$ 687,50					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$92,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$16,84 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

FATURAS: PAGAMENTO À VISTA Venc: 01/03/2023 R\$ 687,50 Doc: 001 Obs: null

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5344 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GJ065985B.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

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
Marly Aparecida Luiz	CAPS AD (MÉDIA)	48	03/03/23	


Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000362

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 687,50

DEBITO EM: 03/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030303

AUTENTICACAO SISBB: A.A6E.8B7.E81.A5E.3C6

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000667 - 1
 Autenticidade
JKKZ-0ZXW
 Data de Emissão
02/03/2023

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: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: ISENT 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 na realização de exames de imagem complementares (ecocardiograma) ao paciente: José Neto Francisco.

RETENÇÕES:

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

TOTAL DAS RETENÇÕES --- R\$ 16,27
 VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL --- R\$ 333,73

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	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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	350,00	3,0000%	10,50	350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 333,73

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 19.584-7

FAVORECIDO: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPEC

CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03

VALOR: R\$ 333,73

DEBITO EM: 03/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030304

AUTENTICACAO SISBB: E.453.2ED.D77.604.6D6

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000366

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número da Nota Fiscal 23 Série: E Data Emissão: 28/02/2023 Certificação: 96AEA-9C2EF	
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 40.255.871/0001-70 Insc. Municipal: 110087 Endereço: R DJALMA DUTRA Bairro: VILA OCIDENTAL Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: contato@condutacontabilidade.com.br Insc. Estadual: Nº: 244 Compl.: APT 11 UF: SP CEP: 19015-040 Telefone: 1832220310					
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Bairro: WILLIAMS Município: GARÇA E-mail: Insc. Estadual: Nº: 70 Compl.: UF: SP CEP: 17400-000 Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO 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\$ 3.600,00.					
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 3.600,0000	Total R\$ 3.600,00
Valor Tributável: R\$ 3.600,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 3.600,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 3.600,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00		Aliquota: 2,0100%	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00		Valor do ISS: R\$ 72,36	
IR: 0,000% R\$ 0,00		CSLL: 0,000% R\$ 0,00		Outras Retenções: R\$ 0,00	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.600,00				ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO	
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 02/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 02/03/2023 17:27:46 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: CNAE: 8630599 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III Observações:					
Impresso em: 02/03/2023 às 17:27:49 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Recebi(emos) de: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 23 Certificação 96AEA-9C2EF	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 16.724.025-0

FAVORECIDO: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.255.871/0001-70

VALOR: R\$ 3.600,00

DEBITO EM: 03/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030305

AUTENTICACAO SISBB: D.457.510.1CF.FB1.7D1

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000368

06/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:46:45
306203062 SEGUNDA VIA 0054
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.058.000.092.652
VALOR TOTAL	1.496,19

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KARINA ZIMIANI DONALONSO	
AGENCIA: 0058-2	CONTA: 92.652-3
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	7.B0D.80B.C48.067.406
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

06/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:45:41
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	06/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.035.559
VALOR TOTAL	1.815,36

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARLOS A SANTOS LEITE
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 35.559-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	D.D78.A88.88C.0F4.2FF
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000370

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 3791 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 3791 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230200595823000107550010000037911774533591 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 Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230189793026 - 06/02/2023
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315022718110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	06/02/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BARRIO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 06/02/2023
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA
001 06/03/2023 53,00

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. L. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 63,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTOS 19,81	VALOR DA CONFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 63,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 1
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ/CPF
QUANTIDADE	ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
20084	BORRACHA PARA CARIMBO COLOP 20/TRODAT 4911	96110000	0102	5102	UN	1,000	18,00	18,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000001	CARIMBO TRODAT 4911 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	45,00	45,00	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 DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVA AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 13398; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

Emitido por MarketUP.com

HOSPITALAR

000371

06/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:02
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	06/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	63,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	6.AD4.0FF.44A.CBD.9CD
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Av Deolinda Rosa, 2000

Centro

Serrana

SP (16) 3987-4500 14.150-000

DANFE

Documento auxiliar
da Nota Fiscal
EletrônicaSaída: 1
Entrada: 0

1

FL 1 / 1

Nº: 11513

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0231 4981 2000 0194 5500 1000 0115 1318 8274 6680

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

000372

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230189675202 06/02/2023 09:19:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

663056072113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ

31.498.120/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

06-02-2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06-02-2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

09:18:30

FATURA

NÚMERO

11513

VALOR ORIGINAL

1.861,20

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

1.861,20

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08-03-2023	1.861,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

1.625,40

VALOR DO ICMS

292,57

BASE DE CÁLC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.861,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.861,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES

FRETE POR CONTA

3 - Próprio Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

31.498.120/0001-94

ENDEREÇO

AV. DEOLINDA ROSA

MUNICÍPIO

SERRANA

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
000183K	FRALDA DESC GER. TAM. EXG	96190000	000	5102	UN	1.204,000	1,35	1.625,40	1.625,40	292,57	0,00	18,00 0,00
000169	LENÇOL PAPEL DESC 70X50 GLOBAL. PAPER	48030090	040	5102	RL	30,0000	7,86	235,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

HOSPITALAR

07 FEV. 2023

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda gerada a partir do Orçamento n 90500124830C:267653045DEPOSITO 30 DIASBANCO DO BRASIL Agência: 6504-8C/C: 22316-6 - Voce pagou aproximadamente : R\$251,94 de tributos federais R\$335,01 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO

powered by alterdata

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000373

06/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:48:57
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	06/03/2023
NR. DOCUMENTO	556.504.000.022.316
VALOR TOTAL	1.861,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLAMED P H EIRELI
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 22.316-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	0.3A3.933.760.68D.AEA
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Av Deolinda Rosa, 2000 Centro Serrana SP (16) 3987-4500 14.150-000		DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 FL 1 / 1 Nº: 11514 Série: 1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0231 4981 2000 0194 5500 1000 0115 1416 2177 0119 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230189702828 06/02/2023 09:21:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 663056072113		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 31.498.120/0001-94	

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 06-02-2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17.400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INDICADOR IE 9-Não Contribuinte	
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 09:21:01	

FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DO DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
NÚMERO 11514		1.890,00		0,00		1.890,00	

DUPLICATAS								
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08-03-2023	1.890,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.890,00	VALOR DO ICMS 340,20	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.890,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.890,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES		FRETE POR CONTA 3 - Próprio Rem		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 31.498.120/0001-94
ENDEREÇO AV. DEOLINDA ROSA		MUNICÍPIO SERRANA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 663056072113	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
000183K	FRALDA DESC GER. TAM. EXG	96190000	000	5102	UN	1.400,000	1,35	1.890,00	1.890,00	340,20	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda gerada a partir do Orçamento n 90500124820C:267638817DEPOSITO 30 DIASBANCO DO BRASIL Agência: 6504-8C/C: 22316-6 - Voce pagou aproximadamente : R\$254,21 de tributos federais R\$340,20 de tributos estaduais Fonte : IBPT	U.T.I. LANÇADO

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

powered by alterdata
07 FEV. 2023

06/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:01
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/03/2023
NR. DOCUMENTO	556.504.000.022.316
VALOR TOTAL	1.890,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLAMED P H EIRELI
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 22.316-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	4.25D.13F.067.4D0.CFA
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PM DE VERA CRUZ - SP
PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
53
Código de Verificação de Autenticidade
ER93BMEC3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2023 às 08:41:21
Chave de Acesso
92866HJSVR4IO08JN87K0WZ19ENDO6L6

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 01/03/2023
			Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sppmveracruz1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **32.228.417/0001-00** RG/Inscrição Estadual **SC/4729/2018** Inscrição Municipal **010468** Cadastro **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 E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2023	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000170000002	Código CNAE 8219999	Construção Civil	
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **TAYANE MIGUEL QUERINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ER93BMEC3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000377

06/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:41:23
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/03/2023
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	C.F60.153.7B1.1DD.D86
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.41
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 69.403.477-9

FAVORECIDO: ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO
CPF/CNPJ: 145.893.918-99
VALOR: R\$ 3.759,48
DEBITO EM: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB: 3.81C.A86.024.1DF.BE1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.41
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: 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\$ 1.436,54

DEBITO EM: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030602

AUTENTICACAO SISBB: 9.988.B0A.AE6.13F.0E2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

1.684,89

DEBITO EM: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030603

AUTENTICACAO SISBB: 5.FC8.0FA.C9A.B9B.69A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000381

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - 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\$

2.254,60

DEBITO EM: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030604

AUTENTICACAO SISBB: 7.ABE.A71.839.036.4CA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: RS

2.216,54

DEBITO EM: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030605

AUTENTICACAO SISBB: 4.845.F78.DF1.C34.0DA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000383

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 98.389.607-8

FAVORECIDO: FABIANE GALVAO DE CASTRO

CPF/CNPJ: 352.793.258-56

VALOR: R\$ 2.184,41

DEBITO EM: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030606

AUTENTICACAO SISBB: F.396.C2B.B0E.5C2.579

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030607

AUTENTICACAO SISBB: 5.8C5.FFC.C0A.721.BDA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 2.010,08

DEBITO EM: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030608

AUTENTICACAO SISBB: 8.250.425.25F.DE3.95B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000386

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.41
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: 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: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030609

AUTENTICACAO SISBB: E.C4E.73D.57E.722.16D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000387

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - 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\$ 2.251,24
DEBITO EM: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030610
AUTENTICACAO SISBB: 6.DA0.E0F.14D.930.8BD

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA

CPF/CNPJ: 400.940.688-79

VALOR: RS

973,83

DEBITO EM: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030611

AUTENTICACAO SISBB: 4.DE0.3F7.4A2.C15.8EF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.42
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: 39.977-9

FAVORECIDO: SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO

CPF/CNPJ: 354.321.388-16

VALOR: R\$

1.877,28

DEBITO EM: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030612

AUTENTICACAO SISBB: 1.D5C.CC5.213.0D7.527

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0419-7 - JOINVILLE

CONTA: 62.555-4

FAVORECIDO: TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 089.200.689-76

VALOR: R\$

5.111,32

DEBITO EM: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030613

AUTENTICACAO SISBB: 6.5D6.AAA.E9D.300.B35

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000391

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 855.520.132-0

FAVORECIDO: THAYNA APARECIDA DA PAIXAO

CPF/CNPJ: 422.261.238-30

VALOR: R\$ 1.381,88

DEBITO EM: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030614

AUTENTICACAO SISBB: 0.C69.3BF.4DD.29D.698

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.587-6

FAVORECIDO: CESAR ALVES PEREIRA

CPF/CNPJ: 385.294.788-00

VALOR: R\$ 1.996,49

DEBITO EM: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030615

AUTENTICACAO SISBB: 8.40A.95F.21A.33F.26F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.078.682-4

FAVORECIDO: GISLANE ALVES XAVIER

CPF/CNPJ: 297.040.698-55

VALOR: R\$ 2.184,41

DEBITO EM: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030616

AUTENTICACAO SISBB: 8.DE8.67B.426.922.D1A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Competência: 02/2023

Emissão: 11/04/2023
Horas: 15:54:51

Rubrica: 55,247,900

000304

MOVIMENTOS						
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade
PENSÃO ALIMENTÍCIA						
Empregados						
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	02/2023	827,96	33,34	D	Valor
		Total da Rubrica:	827,96	33,34		
		Total da empresa:	827,96	33,34		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000305

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0320-4 - MARILIA

CONTA: 187.321-2

FAVORECIDO: MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLI

CPF/CNPJ: 313.019.058-95

VALOR: R\$

827,96

DEBITO EM: 06/03/2023

DOCUMENTO: 030617

AUTENTICACAO SISBB: 1.A0C.ED9.723.531.4F2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000396

RECEBEMOS DE IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 480,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.051.511
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP

RUA SAO LUIZ, 1625
CENTRO - 17500-002
MARILIA - SP Fone/Fax: 1434331777

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.051.511
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0248 3585 4300 0101 5500 2000 0515 1118 0881 5249

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

135230173980709 - 02/02/2023 14:59:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438013103117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

48.358.543/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/02/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/02/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:58:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 04/03/2023

Valor R\$ 480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
480,00	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,12	480,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,43	14,40	480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21709	BERMAR-MANCAL CTO.LIQ.1200W 2L MODELO NOVO	84389000	000	5102	UN	1,0000	480,0000	480,00	0,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: [Cod.Cliente.: C-21923] Ref.Pedido-> 170297
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO: SALA 6
Trib Aprox R\$68,83 Federal/R\$57,60 Estadual Fonte:IBPT
Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 126,43

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Powered by NFePHP®

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:42
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000576017016060604392790000048000

BENEFICIARIO:

MOVEIS HIRATA

NOME FANTASIA:

MOVEIS HIRATA

CNPJ: 48.358.543/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

MOVEIS HIRATA

CNPJ: 48.358.543/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 30.618

DATA DE VENCIMENTO 04/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 480,00

VALOR COBRADO 480,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.9F1.6DF.819.FA4.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 FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

GBS MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA  AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI - GARÇA - SP - CEP: 17400-000 Fone: (14)3407-3333		DANTE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.171.098 SÉRIE 010 FOLHA 1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0267 5873 0300 0123 5501 0000 1710 9811 3604 8389 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 135230179661834 03/02/2023 11:39:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315019266115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.587.303/0001-23	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 03/02/2023
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 11:39:45

FATURA

Número : 171098	DADOS DA FATURA
Valor Original : R\$ 76,10	
Valor Desconto: R\$ 0,00	
Valor Líquido : R\$ 76,10	

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 05/03/2023
Valor : R\$ 76,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 51,60		VALOR DO ICMS 9,29		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 76,10	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 76,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
01037	CORRENTE GALV. 4.0MM-12.5	73158200	260	5405	KG	0,5000	49,00	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116650	GANCHO G-10 VONDER	73181300	100	5102	UND	43,0000	1,20	0,00	51,60	51,60	9,29	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Crédito Loja R\$76,10 Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN Atendimento: PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 Trib Aprox: R\$ 26,67 Federal R\$ 13,70 Estadual Fonte: IBPT retirado pelo laudir	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL
---	--

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/02/2023 11:40:01

ERP SYSEMI® - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

000309

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:42
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081034544042322966650008492800000007610

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 30.619

DATA DE VENCIMENTO 05/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 76,10

VALOR COBRADO 76,10

NR.AUTENTICACAO A.979.2C5.FDB.216.B9A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

 20230301u43341325000140	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000023	
			Data e Hora de Emissão 01/03/2023 16:01:29	
		Código de Verificação AZTT-FGJH		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 43.341.325/0001-40		Inscrição Municipal: 7.058.195-9	
	Nome/Razão Social: FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES 42718396806			
	Endereço: R JARDEL FILHO 00284 - JARDIM NOSSA SENHORA D - CEP: 08270-620			
	Município: São Paulo		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60				
Inscrição Municipal: ----				
Endereço: R R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Município: Garça				
UF: SP E-mail: mandriollo@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços administrativos				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.500,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 01880 - Assistência técnica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual;				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000401

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.42
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: 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: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030620

AUTENTICACAO SISBB: 7.4F2.DB0.19B.9FB.714

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000402



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
56717720NC



Nº Nota

1362

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão

06/FEV/2023 - 08:46:54

Competência

02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 72104

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 2898

CEP: 13.560-200

Complemento: NÃO INFORMADO

Bairro: CENTRO

País: BRASIL

Município: São Carlos

UF: SP

Telefone:

E-mail: contato@shieldcp.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Endereço: Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70

CEP: 17.400-000

Complemento: Não Informado

Bairro: Villa Willians

País: BRASIL

Município: GARÇA

UF: SP

Telefone:

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.

Parcela 11/12 - HOSPITALAR

Boleto BB com vencimento para 06/03/2023

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
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	575,00	4,46	25,64
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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:

56717720NC

Número da Nota:

1362

Local

Data

Assinatura

HOSPITALAR

030403

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:42
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090297003300300004076170192810000057500

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	30.621
NOSSO NUMERO	29700330000004076
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	06/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.DF1.DFA.31C.6D9.6CB

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
00000000346 - 1

Autenticidade
NX4N-MSZJ

Data de Emissão
20/02/2023

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:
03 LIMPEZAS E HIGIENIZAÇÕES EM EQUIPAMENTOS DE 24.000 BTUS NO CENTRO CIRURGICO SALAS 1, 2 E
SALA DE ESPERA
FEITO 3 CARGA DE GÁS, FOI SANADO E VAZAMENTO E FEITO A CARGA DE GÁS EM 02 EQUIPAMENTOS DO
CENTRO CIRURGICO E 01 NA SALA DO T.I
VENCIMENTO EM 06/03/2023

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

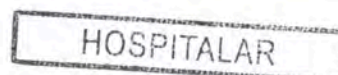
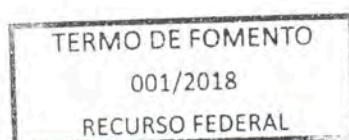
1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
CONCERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

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	1.650,00	2,1720%	35,83	1.650,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.650,00



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:42
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793381286008794564266000063306192810000165000

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 HOSPITAL BENEFICIENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 30.622

DATA DE VENCIMENTO 06/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.650,00

VALOR COBRADO 1.650,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.AB6.DCB.213.093.B29

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA, UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 61.326
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0265 2378 5100 0106 5500 1000 0613 2619 2204 3962

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

000406

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7028282100065

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813024693110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235198438229 06/02/2023 14:02:52

CNPJ/CPF

65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

2343

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

06-02-2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SL 6

Bairro/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06-02-2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:02:51

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS| BOL=001 Venc=08/03/2023 Valor=1.860,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.860,00

VALOR DO ICMS

223,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.860,00

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

1.860,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES-TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FABR POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0012-90

ENDEREÇO

Rua CORONEL RANULFO BORGES DO NASCIMENTO N. 390

MUNICÍPIO

UBERABA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7018262260059

QUANTIDADE

15,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

180 150,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

150,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56094	RINGER C/LACTATO 500ML C/20 BO PVC Lote: 019923 D.Fab: 17/01/23 D.Val: 17/01/25	30049099	000	6108	CX	15	124,00	0,00	0,00	1.860,00	1.860,00	223,20	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015.

AF 267638817.1 | Total aproximado de tributos da nota: R\$250,17 (13.45% Nac) Fonte tributária: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$111,60 + PGP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

09 FEV. 2023

ENCERREDO

000407

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:42
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280503300400044022176792830000186000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

CNPJ: 65.237.851/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.623
NOSSO NUMERO	28050330000044022
CONVENIO	02805033
DATA DE VENCIMENTO	08/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.860,00
VALOR COBRADO	1.860,00

NR.AUTENTICACAO 6.7EB.591.D6D.A84.660

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00000168		
		Data e Hora de Emissão 01/03/2023 16:37:51		
20230301v42160334000172		Código de Verificação NLWR-FVJV		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72 Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930 Município: São Paulo Inscrição Municipal: 6.958.531-8 UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça Inscrição Municipal: --- UF: SP E-mail: RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços prestados de gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalares - Hospital do Município de Garça. 12º Termo de Aditamento ao Termo de Fomento nº 0001/2018 Referente Fevereiro /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;				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000409

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030624

AUTENTICACAO SISBB: 9.17E.9B5.350.FF8.EBA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000410



NOTA DE DEBITO

Número
528996-NDData de Emissão
01/02/2023

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 36 R\$5.270,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$105,40
Pedido Web: 2008968 Ped GP: 42798532 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 5.164,60

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
528996-ND	R\$ 5.164,60	07/03/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 528996 de 01/02/2023.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 2008968

Realizado em: 01/02/2023

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 5.270,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 36

Data de Entrega: 03/02/2023

CPF	MATRICULA	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
436.421.968-10	43642196810	BRUNO MAXIMIANO	GARCA UTI	R\$ 155,00
414.545.578-93	41454557893	CINDY D DE O A	GARCA UTI	R\$ 155,00
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\$ 0,00
443.311.898-21	44331189821	LAYS LOHYNE PEDROSO	GARCA UTI	R\$ 155,00
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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 5.270,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 36

Data de Entrega: 03/02/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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\$ 0,00
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 MELLO	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 ZANCOPE	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 CREDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA UTI		03/02/2023	36	R\$ 5.270,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	36
					R\$ 5.270,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:43
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090574795646293281658220009692820000516460

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 30.625
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.164,60
VALOR COBRADO 5.164,60

NR.AUTENTICACAO D.8E7.E47.7EA.BF8.C3E

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000414



NOTA DE DEBITO

Número
529008-NDData de Emissão
01/02/2023

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 168 R\$25.885,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$517,70
Pedido Web: 2008968 Ped GP: 42798567 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 25.367,30

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

529008-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 25.367,30

FORMA DE PAGAMENTO

07/03/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 529008 de 01/02/2023.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 2008968

Realizado em: 01/02/2023

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 25.885,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 168

Data de Entrega: 03/02/2023

CPF	MATRICULA	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 25.885,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 168

Data de Entrega: 03/02/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
458.373.588-03	45837358803	ANNA VITORIA DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
218.744.468-65	21874446865	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
171.870.648-02	17187064802	APARECIDA DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
424.449.468-55	42444946855	BARBARA PIRES SILVA LIMA	GARCA HSL	R\$ 155,00
465.497.778-36	46549777836	BEATRIZ GENEROSO SANTOS	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
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
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 25.885,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 168

Data de Entrega: 03/02/2023

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
310.736.278-79	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
352.793.258-56	35279325856	FABIANE GALVAO DE CASTRO	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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 25.885,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 168

Data de Entrega: 03/02/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFICIO
396.920.598-04	39692059804	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	GARCA HSL	R\$ 155,00
427.404.828-41	42740482841	GABRIEL A OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
406.047.508-46	40604750846	GABRIELA F SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
483.474.078-19	48347407819	GABRIELE A M CORREA	GARCA HSL	R\$ 155,00
444.997.038-16	44499703816	GABRIELE C S CARDOSO	GARCA HSL	R\$ 155,00
366.381.118-25	2541	GILMAR DE MATOS GOMES	GARCA HSL	R\$ 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
264.663.548-65	26466354865	JOSE ANTONIO MOISES	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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 25.885,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 168

Data de Entrega: 03/02/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
275.697.018-28	27569701828	JOSEILDA ARAUJO TELLINI	GARCA HSL	R\$ 155,00
340.123.428-51	34012342851	JOSEMARA G DA S V BOAS	GARCA HSL	R\$ 155,00
359.315.178-20	35931517820	JOSIEL LIMA DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 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
470.285.748-73	47028574873	MARIA H A MARCIANO	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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 25.885,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 168

Data de Entrega: 03/02/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
385.367.708-80	38536770880	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
147.217.608-17	14721760817	MARLY VENANCIO J VEJAN	GARCA HSL	R\$ 155,00
355.513.258-06	2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 155,00
472.439.828-08	47243982808	MATHEUS DA SILVA MUFALO	GARCA HSL	R\$ 155,00
257.269.668-13	2505	MELISSA MANARES BASSO	GARCA HSL	R\$ 155,00
354.436.668-19	35443666819	MICHELI C M SITA	GARCA HSL	R\$ 155,00
415.783.578-61	41578357861	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	GARCA HSL	R\$ 155,00
385.255.718-65	38525571865	NAJILA CRISTIE RITZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
450.569.658-80	45056965880	NATALIA C CORNELIO	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
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
390.838.308-02	39083830802	RAFAEL BATISTA OLIVEIRA	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
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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 25.885,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 168

Data de Entrega: 03/02/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
251.196.508-99	25119650899	ROSANGELA F COELHO DOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
325.966.288-05	32596628805	ROSELY R DOS S ALVES	GARCA HSL	R\$ 155,00
161.871.688-36	16187168836	ROSELY R DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
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
481.381.998-22	48138199822	SARHA A M ANDRADE	GARCA HSL	R\$ 0,00
096.681.168-28	9668116828	SERGIO PEDRO DE LIMA	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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA HSL		03/02/2023	168	R\$ 25.885,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	168 R\$ 25.885,00

000423

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:43
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090574795695293281658220009492820002536730

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 30.626

DATA DE VENCIMENTO 07/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 25.367,30

VALOR COBRADO 25.367,30

NR.AUTENTICACAO C.922.B15.BB9.6D0.72A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000011796 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0221 9410 0800 0122 5500 1000 0117 9611 4927 6552

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

135230212749905 09/02/2023 13:37:43

010424

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

09/02/2023

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
091	09/03/2023	303,10									

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	5,98	303,10
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	303,10

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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC-MS.	VALOR LP-L	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0026743	- BOBINA RELOGIO TERMICA 57X300 UN	48119010	000	5405	UNS	3,0000	45,200000	135,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
094882	- PILHA ALCALINA PALITO AAA MAXPRINT	85061019	000	5102	BL	10,0000	1,850000	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER BROTHER TN 2340	84439933	000	5405	UNS	1,0000	84,000000	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009711138	PILHA C PANASONIC	85061020	000	5405	UNS	10,0000	6,500000	65,00	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 OPERAÇÕES

Valor aproximado tributos R\$ 5,98 (1,97%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

22 FEV. 2023

LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:44
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123211796153022102230751089992840000030310

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 30.627

DATA DE VENCIMENTO 09/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 303,10

VALOR COBRADO 303,10

NR.AUTENTICACAO E.B80.EEE.601.DCA.D7E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 13500/002017609	N DO DOCUMENTO 446140/01
PAGADOR 6547-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL C		NOSSO NÚMERO 00004351-6	VENCIMENTO 24/02/2023
RECEBEMOS O BLOQUETO		ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO

**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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000446140
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

**CHAVE DE ACESSO:**

3123 0100 8749 2900 0140 5500 1000 4461 4011 5752 6128

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235181412913 27/01/23 16:22:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 00.874.929/0001-40	
NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		C.N.P.J./C.P.F. 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA 16:20:42	
001 24/02/2023 637.51			
002 10/03/2023 637.51			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 1.138,70		136,64		0,00		1.275,02	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 1.275,02	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		0 - Emitente				SP	12270745000150
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
				SP	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	22L.11148D/FAB.01/11/22/VAL.30/11/24 C/ 200 AP	0	000	CV		0,00		845,00	0,00				
01103200	BETAMETASONA DIPROP+FOFATO 1ML -	0	6106	4	19,175000	0,00%	76,70	76,70	0,00	9,20	0,00	12,00	0,00
3004.39.99	600159/FAB.01/10/22/VAL.30/09/24 C/ 6 AP	24	500	CV		0,00		76,70	0,00				
01131100	GAZE 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				

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

BOLETO
ID 267653045Horário : 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 DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 13,02

RESERVADO AO FISCO**HOSPITALAR****TERMO DE FOMENTO**

001/2018

RECURSO FEDERAL

000427

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:44
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297135000002017609500004352423192850000063751

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 30.628

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 637,51

VALOR COBRADO 637,51

NR.AUTENTICACAO B.EAC.79B.3B8.DBB.269

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
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: 00048
135230037113185 09/01/2023 08:42:36
CNPJ / CPF
08.159.080/0001-34

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.376.609.111
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDREÇO
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70
MUNICÍPIO
GARÇA
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
09/01/2023
RAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA SAÍDA / ENTRADA
09/01/2023
FONE / FAX
(14)3407-5066
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

DUPPLICATAS

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 CÁLC. 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
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANIT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO
140,340 140,340

ADOS 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	ALÍQUOTAS IPI
R456322	CLAX PROF 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
00868798	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

ADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 1159,28(34,12%)
RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:44
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400610670176892850000169882

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 30.629

NOSSO NUMERO 30990960000610670

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.698,82

VALOR COBRADO 1.698,82

=====

NR.AUTENTICACAO D.B3C.BCC.B96.50B.6CB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
329

Data de Emissão
02/03/2023

Data e Hora da
Competência
02/03/2023 às 22:37:32

Código de Verificação
8777-6027-0482

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
Bairro RESIDENCIAL GALLINARI
Município PENÁPOLIS

Número 00567
CEP 16303-000
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento sala 6

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 70
CEP 17400-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

atendimento fonoaudiologia uti - Garca - SP

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 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

Local do Serviço

Dentro do Município

Simples Nacional

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0100

5.000,00

0,00

0,00

100,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO-FEDERAL

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 329 emitida em 02/03/2023 às 22:37:32 - Cód Verif 8777-6027-0482

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/03/2023 Valor Total R\$ 5.000,00 Valor Líquido R\$ 5.000,00

Ass:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.44
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: 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: 06/03/2023

DOCUMENTO: 030630

AUTENTICACAO SISBB:

F.14D.1EC.D3F.9C6.D4B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:44
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105370902871010027192850000038900

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 30.631

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 389,00

VALOR COBRADO 389,00

NR.AUTENTICACAO 9.E56.A0D.F4E.543.2AE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
41
Código de Verificação de Autenticidade
8JRYNSCAH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2023 às 12:27:16
Chave de Acesso
1808302ARF3CGON1U9IDRQWHL6RX1H1Y

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 06/03/2023
		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 002283121	Inscrição Municipal 000110272	Cadastro NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
Logradouro Rua ROSARIO MARTINO, 193	Complemento CASA	Bairro GARÇA	
CEP 17404-076	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14)34064214	E-mail natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 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 ADMINISTRATIVOS	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	0,00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 41 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8JRYNSCAH.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.44
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: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$

3.000,00

DEBITO EM: 06/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030632

AUTENTICACAO SISBB:

F.E43.9D0.0A1.B31.664

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
116
Código de Verificação de Autenticidade
KDTH5KJYW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 20:58:20
Chave de Acesso
1807977509WWCXKAVVUCF1T3XM6I1BNF

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 28/02/2023
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 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro 000107416	Nome/Razão Social CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 80	CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 98146-5633	Bairro GARÇA I

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/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	Vlr. Unitário	Total
44,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - NO PERÍODO DE 01/02/23 A 28/02/23 - HOSPITALAR	17,00	R\$ 748,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 748,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 748,00	Total do ISS R\$ 14,96	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\$ 748,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

 RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **116** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KDTH5KJYW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

CORRIDA EXTRA DO MÊS DE FEVEREIRO 2023 HOSPITAL SÃO LUCAS**DIA 01/02/2023**

MIGUEL DOURADO BARBOSA 1

DIA 06/02/2023

MARCOS ALEXANDRE LOPES 2

DIA 10/02/2023

JOAO GABRIEL DOS SANTOS BOSINI 5

MELANY LORENA DE SOUZA 6

VITORIA APARECIDA CIPRIANO SILVA 5

DIA 11/02/2023

IASMIN TEIXEIRA 8

DIA 12/03/2023

SIRCO ALVES DE ALECRIM 3

HELOISA PERÃO 8

DIA 13/02/2023

SUELY DOMINGUES MARTINS 11

RAFAEL TEIXEIRA PEREIRA 10

IGOR PEREIRA NASCIMENTO 11

DIA 14/03/2023

MARCELA PYLES CAPRIOLI 12

MARISA DA ROCHA 13

DIA 15/02/2023

MARIA ISIS TRAMONTINI 14

MARTINI OTTO GERLACK NETO 15

JULIA ALMEIDA SANTOS BARBOSA 16

MOYSES APARECIDO MARTINS LOPES 17

DIA 16/02/2023

TERUKO KATO OGATA 18

MANUELA DE SOUZA MOTA 19

FRANCISCO DONIZETE JUNIOR 20

DIA 17/02/2023

MARILZA MARTINS 21

APARECIDA IOPPE LUIZ 22

DIA 18/02/2023

BRANCA MARIA VASCONCELOS 23

DIA 19/02/2023

ANTONIO ANDRADE FRANCISCO 24

ESDSO PEREIRA DOS SANTOS 25

SIRCO ALVES DE ALECRIM 26

APARECIDA LEANDRO DA SILVA 27

SIZUHIRO YUKIAHARA 28

DIA 21/02/2023

MARIA AUXILIADORA COSTA 29

DIA 22/02/2023

LINDAURA SATANA 32

IASMIN LHAMASARTHUR BATISTA MOLINA 31

JOSE NETO SEGATI 32

DIA 24/02/2023

EDUARDA GONÇALVES DE OLIVEIRA BATISTA 32

ANA MARIA DOURADO DA SILVA 111

NAIR FIDENCIO MODESTO 35

ROBERTO SOBRAL 35

DIA 26/02/2023

PALOMA BEATRIZ DOS SANTOS 32

ESTELA REGINA DIAS BONFIM 35

DIA 27/02/2023

CAMENZITA LARA SEABRA 35

CAMENZITA LARA SEABRA 35

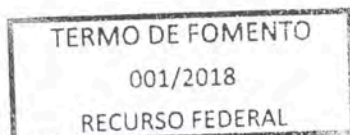
BRUNA GRAZIELE PANSANI 45

DIRCE FERREIRA DAMASCO 32

VANDERLEI APARECIDO CAMILO 32

DIA 28/02/2023

LAYSIA NE CRISTINA CARDOSO 45



Carlos Antonio da Silva
T.O. 33994
ASTESU

Bárbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP: 213479

Carlos Antonio da Silva
T.O. 33994
ASTESU

000440

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

748,00

DEBITO EM: 07/03/2023

DOCUMENTO: 030701

AUTENTICACAO SISBB: 1.1F2.F16.D61.BC5.4F8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000441

NF-E

Nº 11387

SÉRIE 37

CIA ULTRAGAZ S/A

Rua Joaquim Pelegrina Lopes 4-40

Bairro Distrito

BAURU

CEP : 01706-485

FONE : 31094200

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 11387

SÉRIE 37

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0361 6021 9902 5700 5503 7000 0113 8719 2084 4761

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VD COMBUST P/ CONS F

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209246671114

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

61.602.199/0257-00

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230314992350 01/03/2023 13:26:51-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

MUNICÍPIO

CEP

16400-400

FONE/FAX

Nº

070

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

01/03/2023

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

01/03/2023

HORA DE SAÍDA

13:26:50

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/03/2023	2.195,27						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.195,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.195,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CIA ULTRAGAZ S/A

ENDEREÇO

Rua Joaquim Pelegrina Lopes 4-40

QUANTIDADE

ESPÉCIE

176

KG

MARCA

UG

NÚMERO

PESO BRUTO

176,000

UF

SP

CNPJ / CPF

61.602.199/0257-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209246671114

PESO LÍQUIDO

176,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
0120014	GLP	27111910	060	5656	KG	176,0000	12,4731	2.195,27	0,00	0,00		0,00	0,00
	GLP GRANEL - PTP												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BC ANTECIP : 961,55/ICMS ANTECIP : 173,08 ICMS ST CONF ART 412 DO RICMS/SP. BASE CALC RED ART 8 ANEXO II RICMS/SP. LEI 12741/12 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R\$167,70 TON. NF Cobertura:0000609523/99
Cod.Cliete:3228215/8127332 Ped.Compra: No Coletor:A10SVCMDM2012PE DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. EMITIDA NOS TERMOS DO REGIME ESPECIAL PROCESSO DRTC-II-5803/97 E NOS TERMOS DA PORTARIA CAT No. 127/2015 BOLETO:84361387-7 End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 070 GARCA-SP

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:45
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098423613877293880429060009992850000219527

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	30.702
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.195,27
VALOR COBRADO	2.195,27

NR.AUTENTICACAO 8.C8A.8E7.805.E39.5A1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
02/2023

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

1769

28/02/2023

**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: null - 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:

Inscrição Municipal:

E-mail: alima@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Realizada manutenção preventiva nos elevadores no mês de Fevereiro.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	3,32 % 20,92
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota					RETENÇÕES					Desc. Condicionado		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: WRKA-XXUW

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000444

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:45
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080029931007859499900005392850000063000

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	30.703
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	630,00
VALOR COBRADO	630,00

NR.AUTENTICACAO 2.342.4C4.368.BD2.4EA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI



R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM
CONTORNO - BAURU - SP - CEP:
17047-250
Fone: (14)3208-7108

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.012.865

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 autorizadora

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 / CFE

10 203 274/0001-31

000445

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CFE

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

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA

CNPJ / CFE

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17402-064

BAIRRO - DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

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	001	Número	002	Número	003
Vencimento	24/02/2023	Vencimento	10/03/2023	Vencimento	24/03/2023
Valor	R\$ 2.765,00	Valor	R\$ 2.765,00	Valor	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		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CFE
EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA		0 - REMETENTE					46.174.884/0003-63
ENDEREÇO		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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	U.S.T.	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	REGR. % ICMS	REGR. % 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 (IB03 - 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 CX-TEST VAPOR - 200 UND - Val Aprox Tributos: 727,75 (31,45%)	38229000	000	5102	PC	13,0000	178,0000	0,00	2.314,00	2.314,00	416,52	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWIE 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	FTA TESTE PARA ACIDO PERACÉTICO FR C/100 FTAS 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 SLT - 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	RESERVADO AO FISCAL
Boleto	HOSPITALAR
COND DE PGTG: 28.42-56 DDI PEDIDO Nº 29243	
Tributos aproximados R\$ 1.155,02 Fed., R\$ 1.328,88 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2-G	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/01/2023 16:30:00

COPYRIGHT © INNOVAF 2013 - 2020 - www.innovaf.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000446

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:45
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399734555930000000305535201015292850000276500

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 30.704

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.765,00

VALOR COBRADO 2.765,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.196.9C6.E79.E40.96A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE EMISSÃO: 27/02/2023 16:19:00 VALOR TOTAL: R\$ 448,65

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº .146
SERIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE

07479368895



AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO

PQ SANTA MARIA Garça SP

17400000 Fone: 1438798010

DANFE

DOCUMENTO

AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº .146

SERIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0232 0636 0200 0184 5500 1000 0001 4611 1914 9938

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

135230302308092

CNPJ

32063602000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45349461000960

DATA DA EMISSÃO

27/02/2023 16:19:00

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

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

448,65

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

448,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSUMIDOR

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

UF

SP

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	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,075	35,99	74,68	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,020	23,99	24,47	0	0	0,00	0,00
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	18,69	37,38	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,035	28,99	58,99	0	0	0,00	0,00
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,49	38,98	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,070	24,99	51,73	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,090	23,99	50,14	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,025	36,99	74,90	0	0	0,00	0,00
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	18,69	37,38	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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000448

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

448,65

DEBITO EM: 07/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030705

AUTENTICACAO SISBB: B.EFD.25C.CE1.FEF.0C1

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000449

Número da Nota
13571Data de Emissão
01/03/2023Data e Hora da
Competência
01/03/2023 às 11:47:36Código de Verificação
2616-9823-4995

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	6.056,00	0,00	0,00	181,68
Valor Total dos Serviços - R\$181,68						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UTI

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPi (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 181,68

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\$ 181,68

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 13571 emitida em 01/03/2023 às 11:47:36 - Cód Verif 2616-9823-4995

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/03/2023 Valor Total R\$ 181,68 Valor Líquido R\$ 181,68

Ass:

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:45
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096562805620592850000018168

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	30.706
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	181,68
VALOR COBRADO	181,68

=====

NR.AUTENTICACAO E.6B8.A50.D06.739.B0E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000451

Número da Nota
13573Data de Emissão
01/03/2023Data e Hora da
Competência
01/03/2023 às 11:53:27Código de Verificação
5399-3680-5755**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. 59643

Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Bairro SUMARÉ

Município ARAÇATUBA

RG/IE 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

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	4.609,00	0,00	0,00	138,27

Valor Total dos Serviços - R\$138,27

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**PRONTO ATENDIMENTO****TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPi (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 138,27**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\$ 138,27**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 13573 emitida em 01/03/2023 às 11:53:27 - Cód Verif 5399-3680-5755

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/03/2023 Valor Total R\$ 138,27 Valor Líquido R\$ 138,27

Ass: _____

em _____

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:45
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096562781029892850000013827

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 30.707

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 138,27

VALOR COBRADO 138,27

=====

NR.AUTENTICACAO 2.5C4.4F4.E4E.764.02E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 ARAÇATUBA** 000453**Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
13574Data de Emissão
01/03/2023Data e Hora da
Competência
01/03/2023 às 11:56:48Código de Verificação
5614-4652-9216**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	72.583,00	0,00	0,00	2.177,49

Valor Total dos Serviços - R\$2.177,49

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**HOSPITALAR****TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.177,49**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

Alíquota (%)

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\$ 2.177,49**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 13574 emitida em 01/03/2023 às 11:56:48 - Cód Verif 5614-4652-9216

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/03/2023 Valor Total R\$ 2.177,49 Valor Líquido R\$ 2.177,49

Ass:

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

020454

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:45
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096562809226192850000217749

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 30.708

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.177,49

VALOR COBRADO 2.177,49

=====

NR.AUTENTICACAO 5.437.7B7.ADF.4CF.48F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
9637
Código de Verificação de Autenticidade
EE5QK0ZFQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/03/2023 às 11:55:00
Chave de Acesso
1807938DZ4COD6A3JKM0Q82VVF1EPZX6

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 28/02/2023
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 02.045.072/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1126390	Cadastro 000042560	Nome/Razão Social EMERSON CARRETEIRO GARÇA
Logradouro Rua MINAS GERAIS, 100			Complemento	Bairro FERRAROPOLIS
CEP 17400-094	Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 3406-1801	E-mail ALLCOPIASCOPIADORA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PLACAS PVC		
1,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	90,00	R\$ 90,00
			14,00	R\$ 14,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03							Construção Civil
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,	Alíquota 3,0289%	Atividade Município 0000130000003	Código CNAE 8219901	Código da Obra	Código ART		
Valor Total dos Serviços R\$ 104,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 104,00	Total do ISS R\$ 3,15	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\$ 104,00**

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: 10/03/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARÇA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9637** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EE5QK0ZFQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000456

08/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:59:21
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	08/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	104,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	3.F85.FF2.C73.C2D.340
-----------------	-----------------------

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: 03/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 395,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

030457
NF-e

Nº. 000.000.444
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA

Rua Coronel Joaquim Piza, 807
Ferrarópolis - 17400-084
Garca - SP Fone/Fax: 1434710414

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.444
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0345 8256 6100 0194 5500 1000 0004 4417 1817 6830

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

135230329134150 - 03/03/2023 15:18:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315118041119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

00000

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

45.825.661/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO

Williams

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

CEP

17402-064

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

03/03/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/03/2023

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:18:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 15/03/2023

Valor R\$ 395,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
395,00	27,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,00	395,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,00	395,00

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 TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	000	5405	UN	5,0000	11,0000	55,00	0,00	55,00	3,85	0,00	7,00	0,00
7	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	000	5405	UN	34,0000	10,0000	340,00	0,00	340,00	23,80	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: *** CHAVE PIX É O CELULAR 1498120-8091 Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000458

08/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:59:21
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 08/03/2023
NR. DOCUMENTO 557.652.000.000.989
VALOR TOTAL 395,00

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

NR.AUTENTICACAO 7.A33.19E.D81.610.238

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:45
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070097981933192850000088424

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 30.801

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 884,24

VALOR COBRADO 884,24

=====

NR.AUTENTICACAO A.C49.622.3FC.B99.C4E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.685
Série 001
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0246 8510 0024 6770

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

135230204827054 08/02/23 10:53:28

000461

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 08/02/2023
ENDEREÇO RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	BAIRRO / DISTRITO WILLAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)98178-2520
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	08/03/2023
Valor R\$	1.950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.060,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	110,94	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
TPJ/AS*BR1	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos Federal (13,45%) R\$7,48 Estadual (18,00%) R\$10,01 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI 38A6BE15-1A88-45D3-888F-7CC7EC461F46	39222000	0500	5405	UN	1,00	58,76	3,15	55,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPJ/AS*BR1	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos Federal (13,45%) R\$7,48 Estadual (18,00%) R\$10,01 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI 38A6BE15-1A88-45D3-888F-7CC7EC461F46	39222000	0500	5405	UN	1,00	58,7691	3,16	55,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLA2	ASTRA CONJUNTO DE LIGACAO AJUSTAVEL CROMADO Val. Aprox. Tributos Federal (13,45%) R\$3,58 Estadual (18,00%) R\$4,79 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI 25983D7E-2DF1-45CB-A9B2-318AAA5A9309	39174090	0500	5405	UN	1,00	28,104	1,51	26,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EN50	ASTRA ENGATE BRANCO 50CM 1/2 Val. Aprox. Tributos Federal (13,45%) R\$1,61 Estadual (18,00%) R\$2,16 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI DA9B059A-51CC-40FB-BDA2-251A6DE89765	39174090	5500	5405	UN	1,00	12,6666	0,69	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VL3/S	ASTRA VALVULA LAVATORIO S/LADRAO BRANCA Val. Aprox. Tributos Federal (13,45%) R\$0,86 Estadual (18,00%) R\$1,14 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI DEAB1572-2148-42FA-A5C2-08C5554BC453	39174090	0500	5405	PC	1,00	6,72	0,36	6,36	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 2 L NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI 3 I 4 Cred ICMS 24,38 BC ICMS 1950 Aliq ICMS 1,25% 5 OBD MATERIAIS FORNECIDOS P/ HOSPITAL	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL HOSPITALAR
--	---

**ACACIO VIASSELLI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1**Nº 000.024.685****Série 001****Folha 2/3**

CHAVE DE ACESSO

3523 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0246 8510 0024 6770

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

135230204827054 08/02/23 10:53:28

CNPJ

12.744.359/0001-52**000462**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
003018	CABO FLEXIVEL 2.5MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$38,00 Estadual (18,00%) R\$50,86 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	2,986	16,07	282,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003020	CABO FLEXIVEL 6.0 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$50,09 Estadual (18,00%) R\$67,04 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	55,00	7,1566	21,18	372,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003018AZ	CABO REFLAM FLEX 2,5 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$36,14 Estadual (18,00%) R\$48,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	2,84	15,29	268,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5596	CONDULETE CAIXA ZINCADA 1 1/2 CONTAPAR Val. Aprox. Tributos: Federal (16,60%) R\$5,89 Estadual (18,00%) R\$6,38 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76090000	0500	5405	PCA	1,00	37,48	2,02	35,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5596	CONDULETE CAIXA ZINCADA 1 1/2 CONTAPAR Val. Aprox. Tributos: Federal (16,60%) R\$13,19 Estadual (18,00%) R\$14,31 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76090000	0500	5405	PCA	2,00	42,00	4,52	79,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	DURIN SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,27 Estadual (18,00%) R\$1,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	10,00	0,54	9,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1503	MARGIRIUS RELE FOTOC. BIVOLT 1000W Val. Aprox. Tributos: Federal (14,35%) R\$12,23 Estadual (13,30%) R\$11,34 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85364900	0500	5405	PC	2,00	45,045	4,85	85,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
875	PARAFUSO P/ VASO LATAO C/ BUCHA S10 Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$1,78 Estadual (18,00%) R\$1,63 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	74153900	0500	5405	PC	2,00	4,80	0,52	9,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
554	REPACAR ACABAMENTO VALVULA MASTER/LUXO Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$12,68 Estadual (4,14%) R\$3,72 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	1,00	94,8688	5,11	89,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03003 0811 18	FECHADURA POPLINE RETA BAN CROMADO ESP26 (40X53) FCI 9164E00C-FEC8-4EA6-B354-5A76F0F758AF Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$8,17 Estadual (18,00%) R\$10,94 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 10FBF8A-E381-4449-B8F8-EDB3CE953638	83014000	5500	5405	PC	1,00	64,2321	3,46	60,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57115/031	TRAMONTINA MODULO TOMADA 10A Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R\$15,13 Estadual (18,00%) R\$15,15 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: BB4CA6AC-B17C-45AE-9286-32BD722B4330	85366910	0500	5405	PC	11,00	8,085	4,79	84,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57115/032	TRAMONTINA MODULO TOMADA 20A VERM Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R\$10,10 Estadual (18,00%) R\$10,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: D4E453CB-0727-4432-A671-B2634B610221	85366910	0500	5405	PC	6,00	9,90	3,20	56,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57106/003	TRAMONTINA PLACA VERTICAL 4 X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$4,18 Estadual (18,00%) R\$5,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 30C25771-1AE7-4B4E-82EC-E28CAFEC6252	39259090	0500	5405	PC	4,00	7,5206	1,62	28,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3519	TUBO ZINCADO 1 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$32,03 Estadual (18,00%) R\$40,81 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73063000	0500	5405	PC	2,00	119,80	12,90	226,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR**TERMO DE FOMENTO****001/2018****RECURSO FEDERAL**



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.685

Série 001
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0246 8510 0024 6770

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

135230204827054 08/02/23 10:53:28

600463

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
5	TUTTOR CAIXA 4X2 GALVANIZADA Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$1,33 Estadual (18,00%) R\$1,22 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73261900	0102	5102	PC	2,00	3,5906	0,39	6,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	TUTTOR CAIXA 4X4 GALVANIZADA Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$2,19 Estadual (18,00%) R\$2,01 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73261900	0102	5102	PC	2,00	5,9124	0,63	11,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5660	UNIDUT CONICO 1 1/2 CONTAPAR Val. Aprox. Tributos: Federal (16,60%) R\$12,24 Estadual (18,00%) R\$13,27 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76090000	0500	5405	PCA	6,00	12,99	4,20	73,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5612	UNIDUT RETO 1 1/2 EMENDA CONTAPAR Val. Aprox. Tributos: Federal (16,60%) R\$2,27 Estadual (18,00%) R\$2,47 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76090000	0500	5405	PCA	1,00	14,48	0,78	13,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

672464

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:45
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000305666901011892830000195000

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 30.802

DATA DE VENCIMENTO 08/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.950,00

VALOR COBRADO 1.950,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.CD1.4FB.2BF.5F6.668

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000465



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

Número da Nota - Série

000000000347 - 1

Autenticidade

PQ0W-AHWD

Data de Emissão

23/02/2023

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: 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

/REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO:

LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO DE 24.000 BTUS DA FARMACIA DO HOSPITAL
 TROCA DA PLACA DA CONDENSADORA DA FARMACIA COM TROCA DE CABO PP
 VENCIMENTO EM 07/03/2022

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. 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	1.710,00	2,1720%	37,14	1.710,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.710,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 58.431.974-8

FAVORECIDO: FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA

CPF/CNPJ: 41.659.140/0001-53

VALOR: R\$

1.710,00

DEBITO EM: 08/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030803

AUTENTICACAO SISBB: C.51D.798.33A.9EE.EAA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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: 22/02/2023 Valor Total: R\$ 409,80

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.039.970

Série 001

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.039.970

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0260 3912 7300 0136 5500 1000 0399 7010 0039 9488

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
135230275324524 22/02/2023 11:53:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
22/02/2023

ENDEREÇO
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
22/02/2023

MUNICÍPIO
GARCA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 10/03/2023

Valor R\$: 409,80

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
409,80

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
409,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PROPRIO

FRETE POR CONTA
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
7994	SILICONE ACETICO TRANSPARENTE VEDACIT 280 G Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	25231000	0500	5405	UN	1,00	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2513	VEDAPREN PAREDE - BRANCO 18 LT Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R\$55,23 Estadual (18,00%) R\$66,58 Municipal (0,00%) R\$0,00	32089010	0500	5405	LT	1,00	369,90	0,00	369,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:46
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105370902898570011792850000040980

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 30.804

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 409,80

VALOR COBRADO 409,80

NR.AUTENTICACAO 1.450.00F.486.3EE.935

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

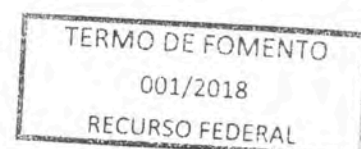
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LAERTE FERNANDES	55648	00053

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
22/01/2022 A 21/01/2023	15/03/2023 A 29/03/2023 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.142,58	P
Salário Base:	1.564,35	1/3 das Férias:	380,86	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	720,80	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.285,15	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	117,57	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.523,44	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	117,57	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.405,87	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\$ 1.405,87 (um mil e quatrocentos e cinco reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Laerte Fernandes
LAERTE FERNANDES

Data: ____/____/____

[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\$ 1.405,87 (um mil e quatrocentos e cinco reais e oitenta 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

Laerte Fernandes
LAERTE FERNANDES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000470

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: 10/03/2023
VALOR: 1.405,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.9DC.CD7.B61.02E.A6E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

030471

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. 3.801,84	24 Data de Admissão 24/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 03/02/2023	26 Data de Afastamento 05/03/2023	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			

VERBAS RESCISÓRIAS

DEDUÇÕES

[illegible]

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
-----------------------------------	---

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 127.52479.17-6	11 Nome ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS		
17 CTPS (nº, série, UF) 81102 - 218 / SP	18 CPF 293.960.878-40	19 Data de Nascimento 02/03/1981	20 Nome da Mãe ROSA MARIA MARTINS CASTILHO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 24/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 03/02/2023	26 Data de Afastamento 05/03/2023	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.

Garça, 15 de maio de 2023.

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

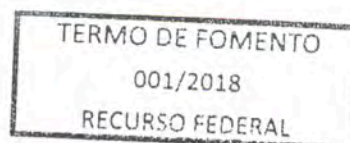
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

← ASSOCIACAO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL

000473

CNPJ RAIZ: 45.349.461

DETALHES

ANOTAÇÕES

GRÁFICOS

Período Trabalhado

24/06/2022 - 05/03/2023

Endereço do Empregador

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
303 SALA , 03 CEP 16400-400 - JARDIM
ARIANO - LINS/SP

Ocupação Inicial

2516-05 / ASSISTENTE SOCIAL

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Salário Contratual

R\$ 3.541,44

Remuneração Inicial

R\$ 3.563,65

Última Remuneração Informada

R\$ 633,64 (03/2023)

Relação de Trabalho

Empregado

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000474

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: 10/03/2023
VALOR: 4.463,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.9AE.1E3.090.E59.445

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA

Número Carteira Profissional

9512

Série

149

PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2021 A 02/12/2022

De Gozo das Férias

16/03/2023 A 30/03/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base	3.628,23
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens	260,40
TOTAL BASE CALCULO:	3.888,63

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.944,32	P
1/3 das Férias:	648,11	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:	214,41	D
Desconto do imposto de Renda:	35,55	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.592,43	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	249,96	D
TOTAL LIQUIDO:	2.342,47	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\$ 2.342,47 (dois mil trezentos e quarenta e dois reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA

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\$ 2.342,47 (dois mil trezentos e quarenta e dois reais e quarenta 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

HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000476

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

BENEFICIARIO: HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA
CPF/CNPJ: 158.145.328-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.699-7
DATA DO PAGAMENTO: 10/03/2023
VALOR: 2.342,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.AA9.3CE.209.D58.08E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO

Número Carteira Profissional
6760Série
442

PERÍODOS

De Aquisição

03/05/2021 A 02/05/2022

De Gozo das Férias

13/03/2023 A 01/04/2023 = 20 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 1.626,26
 Média Horas: 25,40
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 260,40
 TOTAL BASE CÁLCULO: 1.912,06

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.274,70 P
 1/3 das Férias: 424,90 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: 133,43 D
 Desconto do imposto de Renda: 0,00
 TOTAL DOS PROVENTOS: 1.699,60 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 133,43 D
 TOTAL LIQUIDO: 1.566,17 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\$ 1.566,17 (um mil quinhentos e sessenta e seis reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Ana Carolina D. Barroque
 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO

[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\$ 1.566,17 (um mil quinhentos e sessenta e seis reais e dezessete 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

Ana Carolina D. Barroque
 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

000478

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.01
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: 10/03/2023
VALOR: 1.566,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.160.6B1.B06.3A6.16A

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

000479

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARCIA COSTA GARCIA TAVARES

Número Carteira Profissional
58149Série
269

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias

13/03/2023 A 11/04/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 1.564,35
 Média Horas: 0,00
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 260,40
 TOTAL BASE CALCULO: 1.824,75

Férias: 1.824,75 P
 1/3 das Férias: 608,25 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: 199,44 D
 Desconto do imposto de Renda: 10,50 D

 TOTAL DOS PROVENTOS: 2.433,00 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 209,94 D
 TOTAL LIQUIDO: 2.223,06 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\$ 2.223,06 (dois mil duzentos e vinte e três reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MARCIA COSTA GARCIA TAVARES

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 10/02/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.223,06 (dois mil duzentos e vinte e três reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/03/2023
 GARÇA

MARCIA COSTA GARCIA TAVARES

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000480

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: 10/03/2023
VALOR: 2.223,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.BB4.DE9.B4F.727.E23

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

000481

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ISABELA CHARANTOLA VOLPONI

Número Carteira Profissional

64293

Série

417

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias

14/03/2023 A 28/03/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.169,51
Média Horas: 664,03
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 4.093,94

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.046,97 P
1/3 das Férias: 682,32 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: 230,84 D
Desconto do imposto de Renda: 44,58 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.729,29 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 275,42 D
TOTAL LIQUIDO: 2.453,87 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\$ 2.453,87 (dois mil quatrocentos e cinquenta e três reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Isabela C Volponi

ISABELA CHARANTOLA VOLPONI

Data: ____/____/____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.453,87 (dois mil quatrocentos e cinquenta e três reais e oitenta 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

Isabela C Volponi

ISABELA CHARANTOLA VOLPONI

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000482

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: 10/03/2023
VALOR: 2.453,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A8E.C8D.159.3F0.627

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

000483


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
16
Dados do Prestador de Serviço
Acmsf Servicos Medicos Ltda

 Rua Piracicaba, 1669 - Jardim Paulista
 CEP 14090-230 - Fone: (44)3031-1015 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20140722 - CPF/CNPJ 44.778.048/0001-09

Data de Geração da NFS-e

08/03/2023 17:56:38

Data de Competência/Emissão

08/03/2023

Cód. de Autenticidade

0948D1206

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 CLÍNICA MÉDICA HOSPITALAR , EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023 - R\$ 1.200,00

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\$ 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\$ 24,12
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	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

 Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 96.920.073-4

FAVORECIDO: ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.778.048/0001-09

VALOR: R\$ 1.200,00

DEBITO EM: 09/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030901

AUTENTICACAO SISBB: 4.E5C.8F6.761.CBC.9E7

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.686
Série 001
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0246 8610 0024 6785

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

135230204952626 08/02/23 11:07:40

000405

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 08/02/2023	
ENDEREÇO RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus				BAIRRO / DISTRITO WILLAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA				UF SP		HORA DA SAÍDA	
				TELEFONE - FAX (14)98178-2520		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	08/03/2023
Valor R\$	1.550,00

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		1.631,25	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		81,25		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1.550,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
000101	ADTEX ELETRODUTO 20 MM AMARELO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$14,25 Estadual (18,00%) R\$19,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	BOB	50,00	2,2296	5,55	105,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
164372	ARAME RECOZIDO TRANC 1,24MM 1KG BWG18 Val. Aprox. Tributos: Federal (15,46%) R\$4,82 Estadual (13,30%) R\$4,14 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72171090	0500	5405	KG	1,00	32,78	1,63	31,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146973	BUCHA PLASTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R\$1,19 Estadual (18,00%) R\$0,96 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	SC	80,00	0,07	0,28	5,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003017VD	CABO REFLAM FLEX 1,5 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$23,73 Estadual (18,00%) R\$31,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	1,8568	9,25	176,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0117456	DISCO CORTE INOX 115X71 5X22,2MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,76 Estadual (18,00%) R\$6,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68042190	0500	5405	UN	10,00	3,725	1,85	35,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7291	DURIN ENGATE FLEXIVEL 60CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,40 Estadual (18,00%) R\$1,95 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	11,4143	0,56	10,85	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. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 2. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI 3. I 4. Cred ICMS 19.38 BC ICMS 1550 Anq ICMS 1.25% 5. CBS MATERIAS FORNECIDOS HOSPITALAR	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL
--	--

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/02/2023 11:07:40

HOSPITALAR

FRG Informática

**ACACIO VIASSELLI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1**Nº 000.024.686****Série 001****Folha 2/3**

CHAVE DE ACESSO

3523 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0246 8610 0024 6785

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

135230204952626 08/02/23 11:07:40

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**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
11120751	FORTLEV JOELHO 45 ESGOTO 75MM Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,51 Estadual (18,00%) R\$2,02 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	11,7944	0,58	11,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11130751	FORTLEV JOELHO 90 ESGOTO 75MM Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,00 Estadual (18,00%) R\$2,68 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	7,8422	0,78	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11150501	FORTLEV JUNÇÃO ESGOTO 50MM Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,72 Estadual (18,00%) R\$2,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	13,4496	0,67	12,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2448	LG TORNEIRA1028 LAVATORIO BANCADA AUTOMATICA MATIC Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$35,95 Estadual (18,00%) R\$48,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	281,336	14,02	267,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009064	LIXA DE MASSA N-120 Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$15,97 Estadual (18,00%) R\$21,38 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68051000	0500	5405	UN	100,00	1,25	6,23	118,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000040 0640	LIXA DE MASSA N-180 Val Aprox. Tributos: Federal (17,06%) R\$20,26 Estadual (18,00%) R\$21,38 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68052000	1500	5405	UN	100,00	1,25	6,23	118,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7530269	LORENZETTI MAXI DUCHA 220V Val Aprox. Tributos: Federal (18,17%) R\$17,11 Estadual (18,00%) R\$16,95 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85161000	0500	5405	PC	1,00	99,11	4,94	94,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00075	FC1 C90B3EED-5F2A-4075-B0ED-361D45BC9905 MAC TRONIC TORNEIRA LAVATORIO BM AREJ 1/2 Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$7,93 Estadual (18,00%) R\$10,61 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	UN	1,00	62,0554	3,10	58,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15887	MTX DISCO CORTE DIAMANTADO TURBO 230MM Val Aprox. Tributos: Federal (17,60%) R\$15,22 Estadual (18,00%) R\$15,56 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68042119	2500	5405	UN	1,00	90,9995	4,53	86,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0135100	PARAFUSO CHIPBOARD 4 0 X 40 Val Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$1,26 Estadual (18,00%) R\$1,54 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	PC	50,00	0,18	0,45	8,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007213	PARAFUSO CHIPBOARD CHATA 5 0 X 60 Val Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$1,64 Estadual (18,00%) R\$2,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	PC	30,00	0,39	0,58	11,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20100102	PLASTILIT ENGATE FLEXIVEL 40 CM Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,15 Estadual (18,00%) R\$2,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	2,00	8,41	0,84	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AA015	PULVITEC ADESIVO 175G Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,47 Estadual (18,00%) R\$3,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0500	5405	UN	1,00	19,30	0,96	18,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZB112	PULVITEC SILICONE BRANCO 250G Val Aprox. Tributos: Federal (17,92%) R\$5,28 Estadual (18,00%) R\$5,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141010	1102	5102	PC	1,00	30,98	1,54	29,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0164732	SELANTE PU 400G CZ/BR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,73 Estadual (18,00%) R\$5,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35069190	0500	5405	UN	1,00	29,20	1,45	27,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR**TERMO DE FOMENTO****001/2018****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 000.024.686

Série 001

Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0246 8610 0024 6785

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

135230204952626 08/02/23 11:07:40

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

SCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
03002 0811 18	FECHADURA POPLINE RETA INT CROMADO ESP26 (40X53) FCI 1E76BA4F-761D-4EBC-9016-402E3ACC4471 Val Aprox Tributos Federal (13,45%) R\$31,73 Estadual (18,00%) R\$42,46 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83014000	5500	5405	PC	4,00	62,0618	12,37	235,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108891	FCI BCDE8F49-F17D-463C-A096-94ACFDDCB719 TUBO DUTO 1 1/2" KANAFLEX Val Aprox Tributos Federal (13,45%) R\$0,62 Estadual (18,00%) R\$0,83 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	MT	1,00	4,84	0,24	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	TUTOR CAIXA 4X2 GALVANIZADA Val Aprox Tributos Federal (19,55%) R\$8,00 Estadual (18,00%) R\$7,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73261900	0102	5102	PC	12,00	3,5906	2,15	40,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0201510	WURTH PARAFUSO AUTO BROCANTE 4,2X13 Val Aprox Tributos Federal (14,78%) R\$1,33 Estadual (18,00%) R\$1,61 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181500	0500	5405	UNI	50,00	0,1888	0,47	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:46
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339982464890000000305737101013592850000155000

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 30.902

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.550,00

VALOR COBRADO 1.550,00

NR.AUTENTICACAO 8.A59.6F0.EB5.588.2C0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2334603	Número da nota 2467366
Data da emissão da nota 14/02/2023 19:21:18	
Data do fato gerador 14/02/2023 15:28:11	
Código de verificação L9QU-JODZM	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nº 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.: 2/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

VENCIMENTOS: (10/03/2023 - 750,97) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

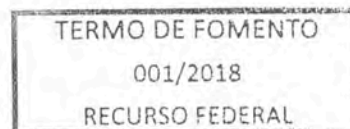
RETENÇÕES FEDERAIS

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 2334604	Número da nota 2467367
Data da emissão da nota 14/02/2023 19:21:18	
Data do fato gerador 14/02/2023 15:28:11	
Código de verificação KEWJ-W4KVV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nº 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.: 2/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

VENCIMENTOS: (10/03/2023 - 2.166,61) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

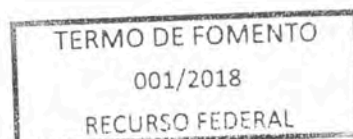
PIS/PASEP R\$ 14,08	COFINS R\$ 65,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 21,67
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.166,61			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.065,86	

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



000491

AHBB | REDE
SANTA CASA

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	20 R\$	151,17
PIACATU	7 R\$	52,91
GABRIEL	7 R\$	52,91
GARCA HOSPITAL	171 R\$	1.292,50
GARCA MEDIA	148 R\$	1.118,66
GARCA UTI	33 R\$	249,43
TOTAL	386 R\$	2.917,58

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000492

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI CENTO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: RS

1.292,50

DEBITO EM: 09/03/2023

DOCUMENTO: 030903

AUTENTICACAO SISBB:

C.23F.8DA.439.20D.60E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 19/04/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 10:46:13

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00952.882108 1 92850000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.492.493
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:	09/03/2023-16:40:27
Data Pagamento:	09/03/2023
Data Vencimento:	10/03/2023
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:	7fd005ad-1dd6-4645-a5b3-74e9f2a721ce

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 19/04/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 10:46:13

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00952.881985 1 92850000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.492.492
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:	09/03/2023-16:40:27
Data Pagamento:	09/03/2023
Data Vencimento:	10/03/2023
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:	10e2de99-e9a9-44e3-8a8d-f4a49fe77944

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2334603	Número da nota 2467366
Data da emissão da nota 14/02/2023 19:21:18	
Data do fato gerador 14/02/2023 15:28:11	
Código de verificação L9QU-JODZM	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nº 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.: 2/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

VENCIMENTOS: (10/03/2023 - 750,97) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

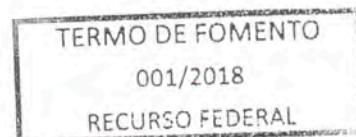
RETENÇÕES FEDERAIS

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	Número da nota
2334604	2467367
Data da emissão da nota	
14/02/2023 19:21:18	
Data do fato gerador	
14/02/2023 15:28:11	
Código de verificação	
KEWJ-W4KVV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC 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.: 2/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

VENCIMENTOS: (10/03/2023 - 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000406

AHBB | REDE
SANTA CASA

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	20 R\$	151,17
PIACATU	7 R\$	52,91
GABRIEL	7 R\$	52,91
GARCA HOSPITAL	171 R\$	1.292,50
GARCA MEDIA	148 R\$	1.118,66
GARCA UTI	33 R\$	249,43
TOTAL	386 R\$	2.917,58

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.46
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 - UNIMAI CENTO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$

249,43

DEBITO EM: 09/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030904

AUTENTICACAO SISBB: 7.01E.60E.36C.A51.384

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 19/04/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 10:46:13

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00952.882108 1 92850000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.492.493
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:	09/03/2023-16:40:27
Data Pagamento:	09/03/2023
Data Vencimento:	10/03/2023
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:	7fd005ad-1dd6-4645-a5b3-74e9f2a721ce

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 19/04/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 10:46:13

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00952.881985 1 92850000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.492.492
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:	09/03/2023-16:40:27
Data Pagamento:	09/03/2023
Data Vencimento:	10/03/2023
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:	10e2de99-e9a9-44e3-8a8d-f4a49fe77944

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Av Deolinda Rosa, 2000

Centro

Serrana

SP (16) 3987-4500 14.150-000

DANFE

Documento auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

1

FL 1 / 1

Nº: 11804

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0331 4981 2000 0194 5500 1000 0118 0412 7900 7872

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

000409

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

663056072113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230347253245 07/03/2023 13:19:36

CNPJ

31.498.120/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07-03-2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07-03-2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

13:19:23

FATURA

NÚMERO

11804

VALOR ORIGINAL

1.719,60

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

1.719,60

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	07-03-2023	1.719,60	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DE ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.719,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1.719,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES			0 - Emitente				31.498.120/0001-94
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. DEOLINDA ROSA			SERRANA	SP	663056072113		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
19							

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
0012535	EQUIPO ALIMENTAÇÃO	90189099	040	5102	UN	500,0000	1,02	510,00	0,00	0,00	0,00	ICMS	IPI
003569-U	FRALDA DESC GER. TAM. EXG MAXI CONFORT	96190000	000	5102	UN	896,0000	1,35	1.209,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda gerada a partir do Orçamento n 90500128050C:273258295DEPOSITO 30 DIASBANCO DO BRASIL Agência: 6504-8C/C: 22316-6 - Voce pagou aproximadamente : R\$239,24 de tributos federais R\$285,56 de tributos estaduais Fonte : IBPT	HOSPITALAR 09 MAR. 2023 LANÇADO

powered by alterdata

000500

10/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:22:43
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	10/03/2023
NR. DOCUMENTO	556.504.000.022.316
VALOR TOTAL	1.719,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLAMED P H EIRELI
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 22.316-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	2.B79.E37.6B0.D6E.401
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Provedor de Serviços:

AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA

Endereço: AV. SÃO PAULO, 87 - VILA DUARTINA
17470000 DUARTINA

Fone: 1432828000

Email/Site: nfe@aonet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 U

Nº 000834756 Emissão: 01/03/2023

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: 2039357

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
9A8AA57AC73DE1213F4D3962BAFBC8DD	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: 12/02/2023 a 11/03/2023

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP"

0800-770-1240

" Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00%

Fonte: IBPT Chave 3EF85C"

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:46
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008812142002796706392870000019990

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 31.301

DATA DE VENCIMENTO 12/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 199,90

VALOR COBRADO 199,90

=====

NR.AUTENTICACAO E.BEE.74A.5CB.FFC.A44

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
03/2023**S**Número RPS:
6077Número Nota Fiscal:
8413Data Emissão
08/03/2023**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 549168

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Município da Prestação: Garça - SP

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE NPS - PROD 02-23 Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES								Desc. Condicionado		0,00					
497,95		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	497,95

Esta é a chave de validação: OTMW-JYSS

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:46
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090348046200535914457177192880000049795

BENEFICIARIO:

CORA S CREDITO DIRETO S/A

NOME FANTASIA:

CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S/

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.302

NOSSE NUMERO 34804620035914457

CONVENIO 03480462

DATA DE VENCIMENTO 13/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 497,95

VALOR COBRADO 497,95

NR.AUTENTICACAO 5.F59.50A.726.7B0.8C1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



AJ TECIDOS E CONFEÇÕES LTDA

Rua Costa Monteiro, 101 - - Sagrada Família, Belo Horizonte, MG -
CEP: 31030480 - Fone/Fax: 3125108813

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.002.089

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

000505



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

PATRUS TRANSPORTES URGENTES

FRETE POR CONTA

0-Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

17.463.456/0013-24

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

138,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL.R. UNIT	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50	JOGO DE LENÇOL (PARTE DE CIMA+PARTE DE BAIXO+FRONHA) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.031,66	63023100	0102	6101	UN	50,0000	67,1000	3.355,00			55172		
12	CAMPO FENESTRADO 80X80 EM BRIM PESADO AZUL ROYAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 86,25	52093200	0102	6101	M	15,0000	18,7000	280,50			55178		
12	CAMPO DUPLO EM BRIM AZUL ROYAL 1,60X1,60 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 511,98	52093200	0102	6101	M	15,0000	111,0000	1.665,00			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

04294750013

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Duplicata - Num.: 001, Venc.: 12/10/2022, Valor: 3.622,75

Duplicata - Num.: 002, Venc.: 12/11/2022, Valor: 3.622,75

Duplicata - Num.: 003, Venc.: 12/12/2022, Valor: 3.622,75

Duplicata - Num.: 004, Venc.: 12/01/2023, Valor: 3.622,75

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

23 SET. 2022

LANCADO



AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA

Rua Costa Monteiro, 101 - - Sagrada Família, Belo Horizonte, MG -
CEP: 31030480 - Fone/Fax: 3125108813

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.002.089

SÉRIE: 1

Página 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

3122 0914 3832 0400 0163 5500 1000 0020 8912 4038 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224938916000 - 16/09/2022 14:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0018483990016

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

14.383.204/0001-63

000506

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 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 699,87	52093200	0102	6101	M	40,0000	56,9000	2.276,00	55185				
12	CAMPO FENESTRADO BRIM PESADO - AZUL ROYAL 70X70 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 63,19	52093200	0102	6101	M	15,0000	13,7000	205,50	55186				
12	CAMPO FENESTRADO BRIM PESADO - AZUL ROYAL 0,90X0,45 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 42,12	52093200	0102	6101	M	10,0000	13,7000	137,00	55187				
41	CAPOTE CIRÚRGICO AZUL ROYAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 485,85	52093200	0102	6101	UN	20,0000	79,0000	1.580,00	55188				
41	CAPOTE CIRÚRGICO AZUL CLARO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 455,10	52093200	0102	6101	UN	20,0000	74,0000	1.480,00	55189				
52	CAMISOLA TRANSPASSADA GG EM PERCAL MISTO 180 FIOS BRANCO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 330,56	62082100	0102	6101	UN	50,0000	21,5000	1.075,00	55190				

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção as orientações de lavagem do seu produto. Esclarecemos que não existe tinta para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Tecidos 100% algodão tem uma tolerancia de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos tem uma tolerancia de encolhimento de 5 a 7 % após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4.455,94

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:46
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07797777395166395325846183799538292880000241520

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 31.303

DATA DE VENCIMENTO 13/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.415,20

VALOR COBRADO 2.415,20

NR.AUTENTICACAO 6.139.A83.E21.7A6.56E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000508



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 2-850882-1-3	Hidrômetro Y21S119367	Referência 3/2023	Vencimento 14/03/2023																																																						
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 30	Média 98	Período de Leitura 10/01/2023 a 09/02/2023	Leitura Anterior 936																																																						
		Leitura Atual 1024	Resid. 88	Consumo 88																																																						
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>2/2023</td><td>82</td><td>82</td><td>936</td><td>29</td><td>10/01/2023</td></tr> <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>Média</td><td>97,67</td><td>97,67</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	2/2023	82	82	936	29	10/01/2023	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	Média	97,67	97,67				Discriminação das Receitas <table border="1"> <tr><td>Água</td><td>246,84</td></tr> <tr><td>Esgoto</td><td>222,16</td></tr> <tr><td>TOTAL DA CONTA:</td><td>469,00</td></tr> </table>			Água	246,84	Esgoto	222,16	TOTAL DA CONTA:	469,00
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																					
2/2023	82	82	936	29	10/01/2023																																																					
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																																																					
Média	97,67	97,67																																																								
Água	246,84																																																									
Esgoto	222,16																																																									
TOTAL DA CONTA:	469,00																																																									
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Cloro</td><td>0,2 até 1,0</td><td>0,7 MG/L</td></tr> <tr><td>Fluor</td><td>0,6 até 0,8</td><td>0,6 MG/L</td></tr> <tr><td>Cor</td><td>0,0 até</td><td>0,5 UC</td></tr> <tr><td>Turbidez</td><td>0,0 até 5,0</td><td>0,4 UT</td></tr> <tr><td>P.H</td><td>6,0 até 9,0</td><td>7,0</td></tr> <tr><td>Col. Totais</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Col</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																																
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																								
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																								
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																								
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																								
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																								
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																								
Col. Totais																																																										
Col																																																										
<<< ATENÇÃO >>> NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta. HOSPITALAR 23/02/2023 09:10:35																																																										

		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		Referência 3/2023	Vencimento 14/03/2023
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Emissão 23/02/2023	Código de Baixa 2-850882-1-3
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl:		Total da Conta: 469,00	
Código de Ligação: 006461-0			



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

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	69000068202-9
	30314030120-9	00850882003-5
Data do pagamento		13/03/2023
Valor Total		469,00

DOCUMENTO: 031304
AUTENTICACAO SISBB: F.DB6.1D8.AC5.833.08C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000510


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 2-850884-1-3	Hidrômetro C03L000230	Referência 3/2023	Vencimento 14/03/2023																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO			Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																									
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl:			Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP																									
Setor: 00003	Rota: 00021	Seq: 3760	Setor: 00003	Rota: 00021 Seq: 7115																								
Nº Economia 1	Dias 30	Média 4	Período de Leitura 10/01/2023 a 09/02/2023	Leitura Anterior 4906																								
				Leitura Atual 4911																								
				Resid. 5																								
				Consumo 10																								
				Cons. Fat 10																								
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO																								
				Possui Água: S Possui Esgoto: S																								
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias																								
2/2023	3	10	4906	29																								
1/2023	3	10	4903	30																								
12/202	8	10	4900	34																								
11/202	0	10	4892	30																								
10/202	3	10	4892	30																								
9/2022	4	10	4889	28																								
Média	3,50	10,00																										
Discriminação das Receitas Água 28,05 Esgoto 25,25 TOTAL DA CONTA: 53,30																												
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> <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> </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

23/02/2023 09:10:35


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 3/2023	Vencimento 14/03/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Código de Ligação: 006462-1	CEP: 17402064 Compl:	Emissão 23/02/2023 Código de Baixa 2-850884-1-3
		Total da Conta: 53,30

82620000000-6

53300068202-1

30314030120-9

00850884003-3



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000511

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.47
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	82600000000-8	53300068202-1
	30314030120-9	00850886003-1
Data do pagamento		13/03/2023
Valor Total		53,30

DOCUMENTO: 031305

AUTENTICACAO SISBB: D.072.039.DC5.0A8.B36

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Servimed**SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 6015456

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0244 4631 5600 0184 5500 7006 0154 5616 6553 4706

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
Sefaz Autorizadora 030512NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230234846974 14/02/2023 04:06:12-03:00

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
13/02/2023ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº 70

BAIRRO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DATA DE ENTRADA/SAÍDA
13/02/2023MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
01434075066UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/03/2023	334,83						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	334,83	VALOR DO ICMS	60,27	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	334,83
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	334,83

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 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,047	PESO LÍQUIDO 0,047

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
378240	BRILINTA 90 MG 60 CP R ASTRAZENECA . PF:325.32 PMGV: R\$255.28 POS MON LT:58506 1UN Val:31.05.2025	449,74	30049069	500	5102	CX	1	334,8300	334,83	334,83	60,27		18,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sector de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia
Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2008515214 Remessa:
3008330779 Faturamento: 4008252255 PEDIDO: OV39768380_0 PEDIDO 270575586 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

23 FEV. 2023

LANC

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:47
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000231888984007692880000033483

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

31.306

DATA DE VENCIMENTO

13/03/2023

DATA DO PAGAMENTO

13/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO

334,83

VALOR COBRADO

334,83

NR.AUTENTICACAO

2.2DE.938.299.636.1EA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

ph7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

ASS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000013958

SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

DATA E HORA

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

833514

PH7id

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N.º 000013958

SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

1

CHAVE DE ACESSO

3523 0259 9201 3200 0184 5500 0000 0139 5819 9872 7280

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

135230229746253

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

13/02/2023 11:04:49

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70

BAIRRO/DISTRITO

Williams

CEP

17400000

DATA SAÍDA/ENTRADA

13/02/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001/Venc: 13-03-2023 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

RAZÃO SOCIAL	0	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	1	ESPECIE	NAO	MARCA	NUMERAÇÃO
				PESO BRUTO	0,000
				PESO LÍQUIDO	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416V	DiaCell A1,B (2x10ml) 188629521 (MAR/23)	38221300	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510V	Coombs Control IgG (1x10ml) 188630511(MAR/23)	38221300	040	5102	UN	1	115,00	115,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792V	DiaCell I-II (2x10ml) 188631151 (MAR/23)	38221300	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

HOSPITALAR

16 FEV. 2023

Material Periférico

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO 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 1 do Decreto n 64262008 e Solução Consulta RFB n 072013 Pedido: 13863

Recomendável entregar em 24 horas.

Conservar em geladeira.

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:47
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601010003174192880000040500

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 31.307

NOSSO NUMERO 27534910001010003

CONVENIO 02753491

DATA DE VENCIMENTO 13/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 405,00

VALOR COBRADO 405,00

NR.AUTENTICACAO 8.64C.3C7.BA2.D54.548

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



Banco Itaú S.A.

341-7

000516

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0676/00854-3	446214/01
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	VENCIMENTO
6547-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL C	109/00084798-1	27/02/2023

RECEBEMOS O BLOQUEIO

ARRECATOS

**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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000446214
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3123 0100 8749 2900 0140 5500 1000 4462 1416 4117 6330

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40	131235184939697 30/01/23 13:13:59
DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / C.P.F.	DATA EMISSÃO	
	(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	30/01/2023	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	30/01/2023	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARÇA	1434075066	SP		13:13:55
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	CNPJ / C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL	0 - Emitente			SP	23246316000163
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	MUNICÍPIO			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	RIO CLARO				587220280115
AV 10, 1126	NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
QUANTIDADE	461554		11,893 Kg		11,893 Kg
ESPÉCIE					
2 VOLUME(S)					
MARCA					

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 N. IPI
00264100	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML -	1	6108	1	69,700000	0,00%	69,70	69,70	0,00	8,36	0,00	12,00	0,00
3003.90.99	2218762C/FAB.01/09/22/VAL.30/09/24 C/ 200 AP	0	000	CV		0,00		69,70	0,00				
01410700	ENOXAPARINA 80 MG DISP SEG (B) -	0	6108	4	264,027500	0,00%	1.056,11	1.056,11	0,00	126,73	0,00	12,00	0,00
3004.90.99	22051113/FAB.01/05/22/VAL.30/05/24 C/ 10 AP	40	500	CV		0,00		1.056,11	0,00				
00307700	NIFEDIPINA 20MG COMP -	0	6108	7	3,428571	0,00%	24,00	24,00	0,00	2,88	0,00	12,00	0,00
3004.90.62	B22H0877/FAB.01/08/22/VAL.30/08/25 C/ 30 CP	210	500	CV		0,00		24,00	0,00				
01277400	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) -	0	6108	20	2,272000	0,00%	45,44	45,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9018.39.21	2201010081/FAB.20/01/22/VAL.19/01/27	20	740	UN		0,00		0,00	0,00				
00045300	VANCOMICINA 500 MG FA -	0	6108	16	77,064000	0,00%	1.155,96	1.155,96	0,00	138,72	0,00	12,00	0,00
3004.20.71	22110052/FAB.01/10/22/VAL.30/10/24 C/ 20 AP	300	500	CV		0,00		1.155,96	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
Nota: 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 FRAGILIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 1,44

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:47
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080847999067660085430001592880000117561

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 31.308

DATA DE VENCIMENTO 13/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.175,61

VALOR COBRADO 1.175,61

NR.AUTENTICACAO 4.9DF.604.721.69E.626

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.085.637
Série 001
Folha 1/1

000518

CHAVE DE ACESSO

3523 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0856 3710 1922 6575

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

135230236063393 - 14/02/2023 09:12:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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 / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/02/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATANum. 001
Venc. 14/03/2023
Valor R\$ 393,53**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
352,55	58,73	0,00	0,00	0,00	0,00	393,53
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	393,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARE	SP	671495090114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			3,800	3,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV G+ PMC: 8.24 Lote: M2207141 Qt: 60 Fab: 31/05/22 Val: 30/04/24	30049079	200	5102	CP	60	0.3605	21,63	21,63	2,60			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	
30930	HYPOCAINA 20MG/ML (2%) SOL INJ S/V 5ML CX C/ 100 AP S+ Lote: 22111525 Qt: 200 Fab: 29/11/22 Val: 30/11/24	30039053	000	5102	AP	200	1.3677	273,54	273,54	49,24			18,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**Inf. Contribuinte:
PEDIDO 270575586.1 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 04274988000138
Cotacao no 1074
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.
PEDIDO DE COMPRA: PDC#270575586#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 Id Mov: 1922657
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
"CONFIRAR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 53,63 Estadual: R\$ 48,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013**RESERVADO AO FISCO**

HOSPITALAR

23 FEV. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Impressa em 14/02/2023 às 09:12:52

www.gesweb.com.br

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:47
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080062707086553928070001592890000039353

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 31.309

DATA DE VENCIMENTO 14/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 393,53

VALOR COBRADO 393,53

NR.AUTENTICACAO 6.4F9.597.FB5.A40.A0E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 14/12/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012) Valor Total: R\$880,00													
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR											
		NF-e Nº 000.054.710 Série 001											
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP  A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 1760 - HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA - GARÇA - SP - CEP: 17404-248 Fone: (14)3471-1230		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.054.710 SÉRIE 001 FOLHA 1											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUTO COM ST		CHAVE DE ACESSO 3522 1217 5282 1800 0116 5500 1000 0547 1016 3489 2451		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315039499115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221753724641 14/12/2022 17:42:00									
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ		17.528.218/0001-16									
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012)		CNPJ - CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 14/12/2022									
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000									
MUNICIPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
TELEFONE / FAX (14)99749-1508		HORA DA SAÍDA 17:30:05											
FATURA Número : 54710 Valor Original : R\$ 8.880,00 Valor Desconto : R\$ 0,00 Valor Líquido : R\$ 8.880,00		DADOS DA FATURA											
DUPLICATAS													
Número : 001 Vencimento : 15/12/2022 Valor : R\$ 1.000,00	Número : 002 Vencimento : 13/01/2023 Valor : R\$ 985,00	Número : 003 Vencimento : 12/02/2023 Valor : R\$ 985,00	Número : 004 Vencimento : 14/03/2023 Valor : R\$ 985,00	Número : 005 Vencimento : 13/04/2023 Valor : R\$ 985,00									
Número : 006 Vencimento : 13/05/2023 Valor : R\$ 985,00	Número : 007 Vencimento : 12/06/2023 Valor : R\$ 985,00	Número : 008 Vencimento : 12/07/2023 Valor : R\$ 985,00	Número : 009 Vencimento : 11/08/2023 Valor : R\$ 985,00										
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00									
VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00									
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.880,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 8.880,00									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		PLACA DO VEÍCULO									
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF									
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		PESO BRUTO									
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÂLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
33794	CABO FLEX 120.0 MM AZUL	85444900	0102	5102	MET	80,00	109,90	0,00	8.792,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32223	TERMINAL TF 120 INTELLI	85359090	0500	5405	PEC	2,00	21,90	0,00	43,80	0,00	0,00	0,00	0,00
31364	TERMINAL TF 25 INTELLI	85359090	0500	5405	PEC	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00
20014	ARAME GALVANIZADO 14	72172090	0500	5405	KG	1,00	37,90	0,00	37,90	0,00	0,00	0,00	0,00
32150	TERMINAL ILHOS ISOLADO 25 MM INTELLI	85359090	0500	5405	PEC	2,00	1,40	0,00	2,80	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		0	
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Boletim Bancário R\$1000,00;Boletim Bancário R\$985,00;Boletim Bancário R\$985,00;Boletim Bancário R\$985,00;Boletim Bancário R\$985,00;Boletim Bancário R\$985,00;Boletim Bancário R\$985,00;Boletim Bancário R\$985,00;Boletim Bancário R\$985,00;Boletim Bancário R\$985,00; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI. Vendedor: CLAUDIO ALVES JR Atendimento:BALCAO A PRAZO Trib Aprox: Fonte: IBPT REF PEDIDO(S): 26599						TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL							

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:47
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090286063800200021969175792890000098500

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	31.310
NOSSE NUMERO	28606380000021969
CONVENIO	02860638
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	985,00
VALOR COBRADO	985,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.BC5.866.2F8.8E8.8F7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1686062 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0267 7291 7800 0491 5500 1001 6860 6218 7606 6989

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
135230240204729 14/02/2023 18:22:35

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

14/02/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/02/2023

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
1686062/1	14/03/2023	1.080,74						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.080,74		194,53	0,00		0,00	1.080,74	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.080,74	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2,00	VOLUME(S)		0,01173	4,702	4,702	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

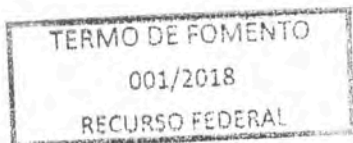
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTAL IA) L: 22110521 Q: 20,0000 F: 01/11/22 V: 01/11/2024	30049019	000	5102	TB	20,00	9,44	188,80	188,80	33,98	0,00	18,00	0,00
010771	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG E DROPERIDOL (CRISTALIA) L: 22100082 Q: 50,0000 F: 01/10/22 V: 01/10/2025 *** Portaria 344/98 A1	30049064	000	5102	AP	50,00	10,98	549,00	549,00	98,82	0,00	18,00	0,00
027633	GLICOSE 25% (FARMACE) L: 22H10791D Q: 200,0000 F: 20/08/22 V: 20/08/2024	30039099	000	5102	AP	200,00	0,531	106,20	106,20	19,12	0,00	18,00	0,00
030332	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML (MYLAN) L: JC114 Q: 14,0000 F: 01/05/21 V: 30/04/2023	30049099	200	5102	SE	14,00	16,91	236,74	236,74	42,61	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. PEDIDO:270575586.1 DATA ENTREGA: 15/02/2023 Pedido: 2425507 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2425507 *** 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



123 FEV. 2023
LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:47
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101234093175192890000108074

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	31.311
NOSSO NUMERO	17115360001234093
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.080,74
VALOR COBRADO	1.080,74

=====

NR.AUTENTICACAO 3.42F.3F9.4A2.0AD.894

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000523

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



NF-e

Nº 471170
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 471170
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0211 2060 9900 0441 5500 1000 4711 7010 0013 9313

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230237154395 14/02/2023 11:15:26

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
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
14/02/2023ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA ENTRADA/SAÍDA
14 FEV 2023MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 14/03/2023 1.484,84

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
1.484,84	227,29	0,00	0,00	1.484,84
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				1.484,84

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SAO PAULOUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
15689	NISTATINA CR VAG 60G+14APL GEN-PRATI DON LT 22J86U (15) 10/2024 (Fornecedor: 9706, Lote: 22J86U, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/10/2- 022, Data Val: 31/10/2024) <i>car</i>	30042099	500	5102	TB	15	7,5600	113,40	113,40	13,61		12,00	
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 425/22 (15) 12/2027 (Fornecedor: 3704, Lote: 425/22, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/12/2- 022, Data Val: 31/12/2027) <i>AL</i>	30059090	000	5102	PCT	15	45,6100	684,15	684,15	123,15		18,00	
30761	DEXME. 100MCG/ML 10AMP 2ML -BRAUN LT 2123- 411 (10) 05/2023 (Fornecedor: 3048, Lote: 2123411, Qtde: 10 ,Data Fab: 11/06/2021, Data Val: 31/05/2023) <i>car</i>	30049069	700	5102	CX	10	13,4290	134,29	134,29	24,17		18,00	
13228	AG.DESC.25 X 08 C/100-DESCARPACK LT 2A- GAAA004D (70) 09/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2AGAAA004D, Qtde: 70 ,Data Fab: 01/- 09/2022, Data Val: 30/09/2027) <i>Lo 3000 mc / 4000 car</i>	90183219	200	5102	CX	70	7,9000	553,00	553,00	66,36		12,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V1;R2P3V2;R0P4V1;||ID 270575586
Pedido: 469239Empresa 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: 0,18

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

23 FEV. 2023

LANÇADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CANHOTO DESTA NOTA FISCAL.

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:47
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000024558192501045892890000148484

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	31.312
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.484,84
VALOR COBRADO	1.484,84

=====

NR.AUTENTICACAO D.B34.988.7A8.0CC.994

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:47
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399862915103300000429819601013292860000086040

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 31.313

DATA DE VENCIMENTO 11/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 860,40

VALOR COBRADO 860,40

=====

NR.AUTENTICACAO 7.7A1.DB2.423.BBC.664

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

EMBALPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
DE EMBALAGENS LTDA ME

Rua Heitor Penteado, 468 - Ferraropolis -
GARCA - SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.035
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0217 8641 5500 0179 5500 1000 0210 3510 0021 0180

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
17.864.155/0001-79

000527

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
AHB. ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
17/02/2023

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
17/02/2023

MUNICÍPIO
GARCA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:48:34

FATURA

Número : 000021035

Valor Original : R\$705,62

Valor Desconto : R\$0,00

Valor Líquido : R\$705,62

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 15/03/2023

Valor : R\$705,62

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
705,62

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
705,62

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

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
6807	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/100 UN - FONPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$92,86 Estadual (18,00%) R\$85,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	PCT	125.0000	3,8000	0,00	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7247	ESPONJA PARA LOUCA - COD 1531 - CONDOR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,54 Estadual (18,00%) R\$0,72 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68053090	0102	5405	UN	6.0000	0,6700	0,00	4,02	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
185	MEXEDOR CAFE CRISTAL C/ 250 UN - COD 8755 - PRAFESTA Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$2,93 Estadual (18,00%) R\$2,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	PCT	4.0000	3,7500	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN
0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$2,30
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 .
Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$130,44 Estadual: R\$127,01 Municipal: R\$0,00

PEDIDO : 29890

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

28 FEV. 2023
LANÇADO

000528

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
DE EMBALAGENS LTDA ME

embaplas

Rua Heitor Penteado, 468 - Ferraropolis -
GARCA - SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.021.035
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0217 8641 5500 0179 5500 1000 0210 3510 0021 0180

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230257004410 17/02/2023 10:48:38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
257	SACO LIXO - 100 LTS - C/ 100 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (17,31%) R\$18,42 Estadual (18,00%) R\$19,15 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39232190	0102	5405	PCT	2,0000	53,2000	0,00	106,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6310	TAMPA P/POTE 100ML C/100 UN - COPOMAIAS Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$12,72 Estadual (18,00%) R\$16,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39235000	0101	5102	PCT	15,0000	6,0000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6807	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/100 UN - FONPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$2,97 Estadual (18,00%) R\$2,74 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	PCT	4,0000	3,8000	0,00	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$2,30
CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 .
Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$130,44 Estadual: R\$127,01 Municipal: R\$0,00
PEDIDO : 29890

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:47
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100758470017492900000070562

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 31.314

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 705,62

VALOR COBRADO 705,62

=====

NR.AUTENTICACAO 9.B82.9ED.0D4.01F.54E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000530

Companhia de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.046.707
Série 001

DATA DE EMISSÃO

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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.046.707
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0259 8639 7700 0185 5500 1000 0467 0716 9822 3743

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

135230246742489 15/02/2023 17:28:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

299263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/02/2023

ENDEREÇO
PR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

15/02/2023

TIPO DE PROD.

GARCIA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:27:50

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 46707 - Valor Original: R\$ 240,57 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 240,57

PARCELAS

Número 001

Vencimento 15/03/2023

Valor R\$ 240,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR 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

240,57

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

240,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

7

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

31,930

PESO LÍQUIDO

31,930

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	ALIQ. % IPI
71050500	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT - Val Aprox Tributos: 60,53 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	5,0000	36,9000	0,00	184,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71040500	TM 2704 R DESINF. HORTIFRUTICOLAS PO 01 KG - Val Aprox. Tributos: 11,72 (33,33%)	38089419	0101	5101	BD	1,0000	35,1560	0,00	35,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01110090	DETERGENTE: ACIDO LA TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 6,86 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	1,0000	20,9120	0,00	20,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Belo Horizonte
O/S / Pedidos: 1571
Tributos aproximados R\$ 35,81 Fed., R\$ 43,30 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.1.A

RESERVADO AO FISCO

Assinatura

28 FEV. 2023

ENCADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:47
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002919068001015192900000024057

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 31.315

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 240,57

VALOR COBRADO 240,57

=====

NR.AUTENTICACAO 5.7C9.1FC.EFB.BC0.38E

=====

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 FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMPLIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225809

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1686684

FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0267 7291 7800 0491 5500 1001 6866 8416 6871 0781

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

135230247418840 15/02/2023 20:01:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

000532

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1686684/1

15/03/2023

2.000,00

000533

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:47
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101234521175192900000200000

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	31.316
NOSSO NUMERO	17115360001234521
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.C06.9D3.89F.29E.DAC

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000534

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.046.709
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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.046.709
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0259 8639 7700 0185 5500 1000 0467 0918 1960 9560

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

CÓDIGO DE OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento em operação com produto

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230246772965 15/02/2023 17:33:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/02/2023

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

15/02/2023

NOME - RAZÃO SOCIAL

GARCIA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:33:17

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 46709 - Valor Original: R\$ 2.077,38 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.077,38

PARCELAS

Número

001

Vencimento

15/03/2023

Valor

R\$ 2.077,38

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

2.077,38

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.077,38

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

36

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

187,380

PESO LÍQUIDO

187,380

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DE PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
02099000R	TM 8420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 140,10 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	7,0000	61,0000	0,00	427,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02099000R	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 10,30 (32,82%)	34025000	0202	5401	GL	2,0000	15,6900	0,00	31,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01099004R	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 142,32 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	7,0000	61,0000	0,00	427,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01099004R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 148,70 (37,55%)	34013000	0202	5401	GL	8,0000	49,5000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02099005R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 63,46 (32,10%)	38089429	0101	5101	GL	4,0000	65,0000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01099009R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 62,53 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	2,0000	94,0000	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02099007R	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 115,99 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	6,0000	58,0000	0,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Balcão

OS - Pedidos: 1573 - setor Isl

Tributos aproximados R\$ 329,47 Fed. R\$ 373,93 Est. R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.1.A

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

22 FEV. 2023

LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:47
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002919070201017892900000207738

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	31.317
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.077,38
VALOR COBRADO	2.077,38

=====

NR.AUTENTICACAO 6.70B.BD2.0A4.4EC.D62

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

DE EMBALAGENS LTDA ME

embaplas

Rua Heitor Penteado, 468 - Ferrarópolis -
GARÇA - SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.021.013
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0217 8641 5500 0179 5500 1000 0210 1310 0020 9975

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

135230251028955 16/02/2023 11:49:56

000536

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/02/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

16/02/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:49:53

FATURA

Número : 000021013

Valor Original : R\$982,70

Valor Desconto : R\$0,00

Valor Líquido : R\$982,70

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 15/03/2023

Valor : R\$982,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	982,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				982,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
6807	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/100 UN - FONPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$148,58 Estadual (18,00%) R\$136,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	PCT	200,0000	3,8000	0,00	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO- C/ 100 UN - FONPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$7,82 Estadual (18,00%) R\$7,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0101	5102	PCT	20,0000	2,0000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
352	SACO PLASTICO PE 20 X 30 X 0,6 - 1KG C/265 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$18,00 Estadual (18,00%) R\$21,92 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39234000	0101	5102	KG	6,0000	20,3000	0,00	121,80	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 PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$5,70 CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 . Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$183,40 Estadual: R\$176,88 Municipal: R\$0,00 PEDIDO N 29835	RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR 22 FEV. 2023 LANCADO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL
--	--

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/02/2023 11:50:12

000537

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
DE EMBALAGENS LTDA ME

embaplas

Rua Heitor Penteado, 468 - Ferrarópolis -
GARÇA - SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.013
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0217 8641 5500 0179 5500 1000 0210 1310 0020 9975

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

135230251028955 16/02/2023 11:49:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
359	SACO PLASTICO PE 30 X 40 X 0,6 - 1 KG C/130 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$9,00 Estadual (18,00%) R\$10,96 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39234000	0101	5102	KG	3,0000	20,3000	0,00	60,90	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	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$5,70
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 .
Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$183,40 Estadual: R\$176,88 Municipal: R\$0,00
PEDIDO N 29835

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:48
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100757820014192900000098270

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 31.318
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 982,70
VALOR COBRADO 982,70
=====

NR.AUTENTICACAO 4.ED4.496.767.8B8.5B7
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-60

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
05 Município

04 Bairro
WILLIAMS

05 Municipio
GARCA06 UP
SP

07 CEP
17.400-000

08 CNAE
8610-1/02

09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

10 PIS/PASEP
161.01779.23-9

11 Nome

DANIELA GARCIA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)
Rua ABOULILIO GONCALVES QUEIROZ

14 Municipio
GARCA

15 UF
SP

16 CEP
17.402-650

17 CTPS (nº, série, UF)
97582 - 218 / SP

13 Bairro
SÃO BENEDITO

18 CPF
344.326.978-81

19 Data de Nascimento
26/08/1982

20 Nome da Mãe

NEIDE APARECIDA SILVA

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.
1.964,36

24 Data de Ac
02/07/2021

*25 Data do Aviso Prévio
14/02/2023

26 Data de Afastamento
08/03/2023

o	27 Cod. Afastamento
	SJ2 Cód. Saque: 01

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 7/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 360,45	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 60,76	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56,1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 300,87	64,1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 1.203,47	66,1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 401,16
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.326,71

DEDUÇÕES

[illegible]

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000540

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 161.01779.23-9		11 Nome DANIELA GARCIA		
17 CTPS (nº, série, UF) 97582 - 218 / SP		18 CPF 344.326.978-81	19 Data de Nascimento 26/08/1982	20 Nome da Mãe NEIDE APARECIDA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 02/07/2021	25 Data do Aviso Prévio 14/02/2023	26 Data de Afastamento 08/03/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	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.

Jarica 15 de março de 2023

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

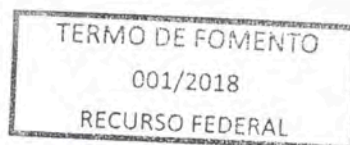
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



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).

você também está 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 aprendida, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curtosos" 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.

Conversa e discussão no trabalho predis põem 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.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes.

Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manuseio dos extintores e demais 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

Número 097582 Série 00268-AP

19 2/1a

161.01779 23.9

Daniela Garcia

ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

16

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 45.348.481/0008-60
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLANS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
 Empregado: DANIELA GARCIA
 Cargo: AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320
 Admissão: 02 de Julho de 2021
 Registro: 5085
 Salário: R\$ 1.297,05 (um mil duzentos e noventa e sete reais e oitenta e cinco centavos)
 Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Data saída: 08/03/2023
 Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 1º 2º
 Com. Dispensa CD N°

17

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CNPJ/ME
 Rua
 Município Nº
 Esp. do estabelecimento Est.
 Cargo
 Data admissão de CBO nº
 Registro nº de
 Remuneração especificada
 Ass. do empregador ou a rogo c/est.
 1º 2º
 Data saída de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/est.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD N°

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000544

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: 15/03/2023
VALOR: 2.240,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.09A.A98.32C.EF9.216

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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	Número Carteira Profissional	Série
MATHEUS DA SILVA MUFALO	021400	00419

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
17/08/2021 A 16/08/2022	20/03/2023 A 03/04/2023 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	943,33 P
Salário Base:	1.626,26	1/3 das Férias:	314,44 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:	1.886,66	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	94,33 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.257,77 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	94,33 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.163,44 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\$ 1.163,44 (um mil cento e sessenta e três reais e quarenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

MATHEUS DA SILVA MUFALO

Data: ____/____/____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.163,44 (um mil cento e sessenta e três reais e quarenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/03/2023

GARÇA

MATHEUS DA SILVA MUFALO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	15/03/2023
VALOR:	1.163,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.239.AFF.5A9.7AF.6EE
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

**Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório**

Identificador: 07233260353494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARÇA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: DANIELA GARCIA

PIS/PASEP: 16101779239

Admissão: 02/07/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 26/08/1982

Data Opção: 02/07/2021

CTPS: 0097582/00218

Movimentação: 08/03/2023 - I1

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

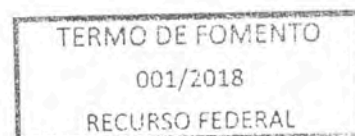
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	722,08	0,00	2.410,83
Depósito	0,00	57,76	0,00	964,33
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.022,09

Valor Devido pela Empresa: 1.022,09

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85870000010-3 22090239202-3
30317072332-5 60353494612-0

Data do pagamento 14/03/2023

Identificador 07233260353494612

Data de vencimento 17/03/2023

Valor Total 1.022,09

DOCUMENTO: 031401

AUTENTICACAO SISBB: 9.50B.6F5.B95.F1E.2DD

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000549


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 2-850886-1-3	Hidrômetro E22G022659	Referência 3/2023	Vencimento 14/03/2023																																																
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl:		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple:																																																		
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3770		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116																																																		
Nº Economia 1	Dias 30	Média 484	Período de Leitura 10/01/2023 a 09/02/2023	Leitura Anterior 201																																																
			Leitura Atual 201	Resid. 0																																																
			Consumo 0	Cons. Fat 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>2/2023</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>201</td> <td>29</td> <td>10/01/2023</td> </tr> <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 colspan="2">Média</td> <td>483,83</td> <td>485,50</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	2/2023	0	10	201	29	10/01/2023	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	Média		483,83	485,50			Discriminação das Receitas Água 28,05 Esgoto 25,25 TOTAL DA CONTA: 53,30
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																															
2/2023	0	10	201	29	10/01/2023																																															
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																																															
Média		483,83	485,50																																																	
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

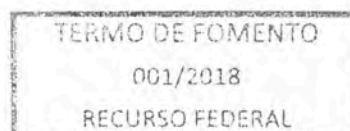
23/02/2023 09:10:35


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 3/2023	Vencimento 14/03/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 23/02/2023
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-850886-1-3
Código de Ligação: 006463-2	Total da Conta: 53,30	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82620000000-6	53300068202-1
	30314030120-9	00850884003-3
Data do pagamento		14/03/2023
Valor Total		53,30

DOCUMENTO: 031402

AUTENTICACAO SISBB: 7.8AC.234.3ED.300.5CD

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000551

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000012528 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000012528 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0202 1238 2100 0140 5500 1000 0125 2817 6711 4045 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 Venda de Mercadoria		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230235812696 14/02/2023 08:44:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 02.123.821/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		14/02/2023	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO Garcia		FONE / FAX 3407-5066		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 08:44:47	

FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
PAGAMENTO		NÚMERO					
DADOS DA FATURA		12528		90,00		90,00	

DUPLICATAS		VALOR		VALOR		VALOR	
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.
001	15/03/2023	90,00					

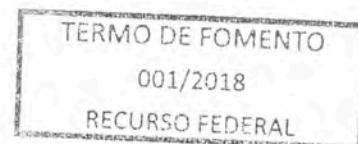
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		90,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								90,00	

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 / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
4338	FONTE 12V 20A METALICA	85044090	0102	5102	UN	1,00	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 6668 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Destinado DUB Hospitalar 14/02/2023 Mateus Silva Andriollo Gerente Tec. Informação mandriollo@ahbb.org.br		RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR 22 FEV. 2023 LANÇADO	
--	--	---	--



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:48
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130022543022210412131046192900000009000

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	31.403
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	90,00
VALOR COBRADO	90,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.D7D.C1B.14A.86E.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.

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1



CHAVE DE ACESSO

3523 0204 0278 9400 0750 5500 1000 3043 2110 0142 6012

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

000553

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230234075698 13/02/2023 21:43:10

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
13/02/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
13/02/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 15/03/2023 478,00

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
478,00	86,04	0,00	0,00	478,00
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				478,00

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

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2,00

2,00

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-07526, Qtde: 50, Dt Val: 30/09/2025, Data Fab: 01/10/2022) <i>nc</i>	30049076	000	5102	CX	50	9,5600	478,00	478,00	86,04		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
PEDIDO 270575586
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 86,04, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 86,04
Pedido: 340520
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

23 FEV. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECIBO FOMENTO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:48
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060959813101017992900000047800

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 31.404

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 478,00

VALOR COBRADO 478,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.AF3.E65.0EF.50C.CC5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



MedCenter

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000449208
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3123 0200 8749 2900 0140 5500 1000 4492 0818 8803 8000

000555

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235218257692 15/02/23 14:44:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118	CNPJ 00.874.929/0001-40	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		C.N.P.J / C.P.F. 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 15/02/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTR/SAÍDA 15/02/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	HORA DA SAÍDA 14:42:55
FATURA / DUPLICATA 001 15/03/2023 604.42			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 604,42		72,53		0,00		604,42	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 604,42	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		0 - Emitente				SP	12270745000150
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS				UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 465263	PESO BRUTO 21,526 Kg	PESO LÍQUIDO 21,526 Kg		

DADOS 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
01485200 6210.10.00	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - 401-23/FAB.010123/VAL.30/0125 C/ 100 UN	3 1.900	6108 000	94 PC	6,430000	0,00% 0,00	604,42	604,42 604,42	0,00 0,00	72,53	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
ID 270575586#R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, 17.400-000, GARÇA/SPSEG, A SEX. 7H AS 12H E
DAS 14H AS 17H
Pedido: 465263
Volume M3: 0,744480
Rota: 9
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 36,27

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

23 FEV 2023

LANCADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:48
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080852791067660085430001292900000060442

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	31.405
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	604,42
VALOR COBRADO	604,42

NR.AUTENTICACAO 6.F69.308.F90.EF7.ED7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:48
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081033363042322966650008192910000004276

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 31.406

DATA DE VENCIMENTO 16/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 42,76

VALOR COBRADO 42,76

NR.AUTENTICACAO 5.837.583.1B7.E37.B65

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA-ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 419,25 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000559

NF-e

Nº. 000.026.563

Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TECNO PRINT

TECNO PRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA-ME

RUA COCAIS, 300 - JARDIM ORIENTAL - 4347170 - SÃO PAULO - SP. Fone: (11) 5016-5992

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.026.563

Série 002

Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0204 5164 7000 0163 5500 2000 0265 6312 5845 9945

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

135230238976305 - 14/02/2023 15:28:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04516470000163

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CRT

1 - Simples Nacional

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116186243119

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45349461000960

DATA DA EMISSÃO

14/02/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14) 3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

Num. 001

Venc. 16/03/2023

Valor 419,25

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

35001

FRETE POR CONTA DE

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXA

6,000 Kg

6,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CEOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
179	PAPEL TERMOSENSÍVEL P- ECG TITB 50X20 LT 0130-23	48022090	0/102	5102	RL	65,0000	6,4500	419,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

24 FEV. 2023

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO CONFORME ACORDADO. BOLETO ANEXO. Empresa optante pelo Simples Nacional, nao gera credito de IPI. Valor Aprox. dos tributos R\$ 143,05 fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Esta nota fiscal electronica foi gerada por Sistemas Martins. (Visite nosso site www.programanotafiscal.com.br)

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:48
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790297019000026563823010186304992910000041925

BENEFICIARIO:

TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA

NOME FANTASIA:

TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA

CNPJ: 04.516.470/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA

CNPJ: 04.516.470/0001-63

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 31.407

DATA DE VENCIMENTO 16/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 419,25

VALOR COBRADO 419,25

=====

NR.AUTENTICACAO A.5AB.9CF.4E4.194.E50

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



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-Saída

1

Nº 064457

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0245 9719 0000 0114 5500 1000 0644 5715 3429 1798

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

000561

Natureza da operação Venda de mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135230249269131 16/02/2023 08:16:14	
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 16/02/2023
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 16/02/2023
Município Garça	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 08:16:14

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/03/2023	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

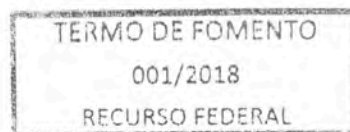
Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------

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: 29804	Reservado ao fisco
--	--------------------

28 FEV. 2023
LANÇADO

16/02/2023 08:16:27



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:48
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400543060016592910000052000

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 31.408

DATA DE VENCIMENTO 16/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 520,00

VALOR COBRADO 520,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.B44.4CA.299.48E.4D1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO 16/02/2023 - DEST / REM ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 752,59

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000563

NF-e
Nº 000020028
SÉRIE 003

IDENTIFICACAO DO EMITENTE
INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA
 AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000020028 fl. 1 / 1
SÉRIE 003


CHAVE DE ACESSO
3523 0248 2066 7600 0162 5500 3000 0200 2813 6101 7410
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315002113114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135230253226330 16/02/2023 17:04:46 CNPJ / CPF 48.206.676/0001-62

DESTINATARIO / REMETENTE
NOME / RAZAO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
MUNICIPIO GARCA FONE / FAX (14)3407-5066 UF SP

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSAO 16/02/2023
BAIRRO / DISTRITO CASCATA CEP 17400-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 16/02/2023
INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:06:14

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/03/2023	752,59									

BASE DE CALCULO 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	213,24	752,59
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	752,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZAO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICOTAS ICMS	ALICOTAS IPI
161	FOSFORO GABOARDI	36050000	0101	5102	UN	3,00	3,50	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G	18069000	0500	5405	UN	4,00	4,65	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
237	GELATINA BRETZKE 30G	21069029	0101	5102	UN	20,00	1,50	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252	CREME DE LEITE ITALAC 200G	04015021	0500	5405	UN	20,00	3,75	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
253	LEITE CONDENSADO ITALAC 395G	04029900	0500	5405	UN	6,00	7,59	45,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	FARINHA DE MILHO GARCA 500G	11022000	0102	5101	UN	4,00	3,75	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	FAR DE MANDIOCA GARCA 500G	11062000	0102	5101	UN	4,00	4,50	18,00	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	6,25	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
364	LASANHA PETYBON 200G	19021900	0101	5102	UN	6,00	3,15	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
379	CATCHUP FUGINI 160G	21032090	0101	5102	UN	2,00	3,25	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
808	MARGARINA COM SAL 500G	15171000	0101	5102	UN	15,00	7,99	119,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
932	CAMOMILA PCT 500G	09109900	0101	5102	KG	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
981	ERVA DOCE PCT 500G	09096110	0102	5101	KG	2,00	80,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1053	ARROZ INTEGRAL URBANO 1KG	10062020	0101	5102	UN	6,00	5,45	32,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1191	ERVILHA FUGINI 170G	20054000	0101	5102	UN	10,00	2,95	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMACOES COMPLEMENTARES
PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI | Total aproximado de tributos: Federal R\$ 100,17, Estadual R\$ 113,07, Municipal R\$ 0,00 | (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 11,54) | Pedido 3327 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 39670 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

28 FEV. 2023
LANCADO

DATA / HORA DA IMPRESSAO 16/02/2023 17:06:33 - INICIAL

Doutor Byte Sistemas (14)3554-4636 - ByteFactory 4.97

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:48
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210068913022710912671004492910000075259

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 31.409

DATA DE VENCIMENTO 16/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 752,59

VALOR COBRADO 752,59

NR.AUTENTICACAO 0.64B.A23.E0E.6DC.C0F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 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\$

507,95

DEBITO EM: 14/03/2023

=====

DOCUMENTO: 031410

AUTENTICACAO SISBB: F.F65.273.791.BD7.1CD

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



VM MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E
ODONTOLOGICOS LT

Centenário, 980
- Vila Sinibaldi - 15084-140
São José do Rio Preto - SP Fone/Fax: (17) 3227-1611

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 000002611
Série 002
Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

000567

3523 0200 3024 6400 0152 5500 2000 0026 1114 9266 566Z

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

135230238704188 - 14/02/2023 14:55:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647244142114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.302.464/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL- GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

14/02/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/02/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:52

FATURA / DUPLICATA

Num: Ven: Valor

001 14/03/2023 R\$ 1.034,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PGP ST	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.034,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.034,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MVT MOVIMENTE		0- Por conta de Rem				28.663.998/0003-95
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
15977383 Maria Ceron Volpe, 2241 - Centro Industrial Pasc...			Sao Jose do Rio Preto	SP	124060477110	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME		2611	1.500		

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
1100	RESERVATORIO PVC AD 2500ML TV AMBU DE SILICONE COD	90192010	000	5102	PC	26,00	39,80	0,00	1.034,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Dados Bancários: ITAU: Ag.6668 CC.99569-6 - PIX 00302464000152 Ref.PEDIDO 207053015.1 - Cotacao/pedidos/20207196017/origin_link) Cotacao: 1066 Pedido para CNPJ:00302464000152 LOCAL PARA ENTREGA: RUA Dr ORLANDO T DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SÃO PAULO ? SP	HOSPITALAR 23 FEV. 2023

Imagem contendo: 24/02/2023 14:55:21



ANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.48
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6668-0 - S.JOSE R.PRETO/AV.POTIRENDABA

CONTA: 99.569-6

FAVORECIDO: V.M.MAT.MEDICOS HOSP.E ODONTOLOGICO

CPF/CNPJ: 00.302.464/0001-52

VALOR: R\$

1.034,80

DEBITO EM: 14/03/2023

=====

DOCUMENTO: 031411

AUTENTICACAO SISBB: 1.7B3.08F.FFF.D70-483

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

000569

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Fevereiro/2023

Data de Vencimento
20/03/2023

Número do Documento
07.16.23073.4184705-1

Pagar este documento até

20/03/2023

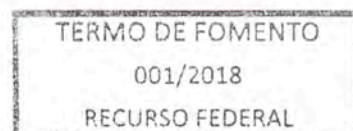
Observações
Nº Recibo Declaração: 50000119744289

Valor Total do Documento

87.997,05

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	87.572,35			87.572,35
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	424,70			424,70
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				
Totais		87.997,05			87.997,05



SENA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

14/03/2023 12:00:05

85890000879 5 97050385230 7 79071623073 9 41847051934 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000879 5 97050385230 7 79071623073 9 41847051934 5

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23073.4184705-1
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 87.997,05

Pague com o PIX



Fwd: GUIA DCTF - FEVEREIRO 2023

000570

De Mariana Santos <dp2@ahbb.org.br>

Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Data 2023-04-05 22:03

 GuiaPagamento_45349461000102_140320231200066993.pdf (~120 KB)

Boa noite

Segue guia DCTF

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto: GUIA DCTF - FEVEREIRO 2023

Data: Tue, 14 Mar 2023 12:21:15 -0300

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>

Para: CARLA FINANCEIRO <clsato@ahbb.org.br>, ERICA FINANCEIRO <ehatista@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 20/03/2023

- Bauru: 25,10
- Bilac: 856,43
- Gabriel Monteiro: 1.278,47
- Piacatu: 1.301,71
- HSL: 37.669,31

RPA: 424,70

- Media: 36.940,83
- Uti: 9.500,50

Total: R\$ 87.997,05

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

000571

15/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:42:51
 306203062 SEGUNDA VIA 0055
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/03/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	37.669,31

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
 AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
 NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	9.20B.C9A.28F.692.EFB
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL



Consultas - Emissão de comprovantes

00572

G3341910426266741
19/04/2023 10:48:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.08
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	85890000879-5	97050385230-7
	79071623073-9	41847051934-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.		
Data do pagamento	15/03/2023	
Numero do Documento	07.16.23073.4184705-1	
Valor Total	87.997,05	

=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====

DOCUMENTO:	031504
AUTENTICACAO SISBB:	A.3F5.427.0E6.713.A47

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

000573

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Fevereiro/2023	Data de Vencimento 20/03/2023	Número do Documento 07.16.23073.4184705-1	Pagar este documento até 20/03/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000119744289			Valor Total do Documento 87.997,05

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	87.572,35			87.572,35
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	424,70			424,70
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				
Totais		87.997,05			87.997,05

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

14/03/2023 12:00:05

85890000879 5 97050385230 7 79071623073 9 41847051934 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

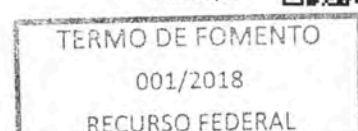
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000879 5	97050385230 7	79071623073 9	41847051934 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23073.4184705-1
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 87.997,05

Pague com o PIX



Fwd: GUIA DCTF - FEVEREIRO 2023

100574

De Mariana Santos <dp2@ahbb.org.br>

Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Data 2023-04-05 22:03

 GuiaPagamento_45349461000102_140320231200066993.pdf (~120 KB)

Boa noite

Segue guia DCTF

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto: GUIA DCTF - FEVEREIRO 2023

Data: Tue, 14 Mar 2023 12:21:15 -0300

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>

Para: CARLA FINANCEIRO <clsato@ahbb.org.br>, ERICA FINANCEIRO <ehalista@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 20/03/2023

- Bauru: 25,10
- Bilac: 856,43
- Gabriel Monteiro: 1.278,47
- Piacatu: 1.301,71
- HSL: 37.669,31

RPA: 424,70

- Media: 36.940,83
- Uti: 9.500,50

Total: R\$ 87.997,05

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

15/03/2023 -- BANCO DO BRASIL - 15:42:51
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	15/03/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	9.500,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	4.E42.D46.E39.00B.F2E
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341910426266741
19/04/2023 10:48:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.08
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	85890000879-5	97050385230-7
	79071623073-9	41847051934-5
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	15/03/2023	
Numero do Documento	07.16.23073.4184705-1	
Valor Total	87.997,05	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 031504
AUTENTICACAO SISBB: A.3F5.427.0E6.713.A47

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000577


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

20230315u29313119000104

Número da Nota

00000245

Data e Hora de Emissão

15/03/2023 07:54:05

Código de Verificação

BR6H-CUIJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 29.313.119/0001-04

Inscrição Municipal: 5.869.749-7

Nome/Razão Social: JOSE LUIZ DE SANTANTA

Endereço: AV ENG ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1606, TERREO TERREO - JABAQUARA - CEP: 04308-001

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: ----

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

Município: Garça

UF: SP

E-mail: ti.garca@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços administrativos

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03158 - Datilograf, digitação, estenogr, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 3410-X - SP-BRIGADEIRO LUIS ANTONIO

CONTA: 13.005.876-8

FAVORECIDO: JOSE LUIZ DE SANTANTA

CPF/CNPJ: 29.313.119/0001-04

VALOR: R\$

500,00

DEBITO EM: 16/03/2023

DOCUMENTO: 031601

AUTENTICACAO SISBB: A.9D1.E82.F37.965.ADC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10579

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00580

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 207.85732.26-2		11 Nome EDUARDO LOPES DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 032080 - 00370 / SP		18 CPF 439.134.428-98	19 Data de Nascimento 20/08/1996	20 Nome da Mãe CELIA LOPES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/11/2021	25 Data do Aviso Prévio 09/02/2023	26 Data de Afastamento 11/03/2023	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.

_____/_____. de _____ de _____.

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

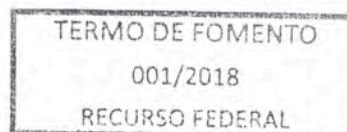
151 Assinatura do Trabalhador:

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, 11 de Abril 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).



Carteira de Trabalho Digital

000581

Dados Pessoais

Data de emissão: 08/04/2021

Nome Civil: **EDUARDO LOPES DOS SANTOS**

CPF: **439.134.428-98**

Data de Nascimento: **20/08/1996**

Sexo: **Masculino**

Nacionalidade: **Brasileiro**

Nome da Mãe: **CELIA LOPES**

Contratos de Trabalho

● 01/11/2021 - 11/03/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ RAIZ: 45.349.461

Endereço: **AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA**

Ocupação **410105 - SUPERVISOR ADMINISTRATIVO**

Tipo de contrato: **Prazo determinado, definido em dias**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 4.020,85**

Remuneração inicial: **R\$ 3.690,72**

Última remuneração informada: **R\$ 1.474,31** (03/2023)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

11/03/2023 - Rescisão Contratual

11/01/2023 - Férias de 10 dia(s) com previsão de encerramento em 20/01/2023

01/12/2022 - Salário alterado para R\$ 4.020,85

01/09/2022 - Salário alterado para R\$ 3.886,81

01/07/2022 - Salário alterado para R\$ 3.737,32

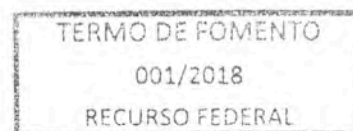
01/01/2022 - Salário alterado para R\$ 3.593,58

01/12/2021 - Salário alterado para R\$ 3.495,36

01/12/2021 - Tipo de contrato alterado para Prazo determinado, definido em dias

01/11/2021 - Admissão

Observações: -



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

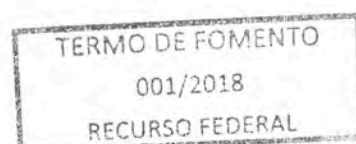
13582

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: 20/03/2023
VALOR: 7.029,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.7F2.521.11F.61E.044

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



NOTA FISCAL Nº 000000727 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
Endereço: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
Bairro: Distrito Industrial I
Município: Bauri
UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000000727 SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3523 0260 6192 0200 5700 5503 2000 0007 2715 2279 6708
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHB

ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICIPIO GARÇA

CONDICÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 183,92

VALOR DO FRETE 4,95

VALOR DO SEGURO 0,00

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDERECO R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTÃOZINHO

VOLUME(S) 4

ESPECIE Cilindro

COD. PRODUTO 88200201305

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS 2804.40.00 000 5103 M3

NCM 2804.40.00 000 5103 M3

QUANTIDADE 4,000

V. UNITÁRIO 44,742500

V. TOTAL 178,97

BC ICMS 183,92

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR DOS PRODUTOS 178,97

VALOR TOTAL DA NOTA 183,92

CNPJ / CPF 60.619.202/0057-00

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135230256478201 / 17.02.2023 - 09:42:20

DATA DA EMISSÃO 17.02.2023

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

Nº 000000727

SÉRIE 32 FOLHA 1/1

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ 60.619.202/0057-00

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO

135230256478201 / 17.02.2023 - 09:42:20

DATA DA EMISSÃO

17.02.2023

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

17.02.2023

HORA DE SAÍDA

17.02.2023

VALOR

178,97

VALOR TOTAL DA NOTA

183,92

CNPJ / CPF

60.619.202/0057-00

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO

135230256478201 / 17.02.2023 - 09:42:20

DATA DA EMISSÃO

17.02.2023

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

17.02.2023

HORA DE SAÍDA

17.02.2023

VALOR

178,97

VALOR TOTAL DA NOTA

183,92

NOTA FISCAL Nº 000000727 SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

001/2018

RECURSO FEDERAL

001/2018

RECURSO FEDERAL

001/2018

RECURSO FEDERAL

001/2018

RECURSO FEDERAL

001/2018

RECURSO FEDERAL

001/2018

RECURSO FEDERAL

001/2018

RECURSO FEDERAL

001/2018

RECURSO FEDERAL

001/2018

RECURSO FEDERAL

001/2018

RECURSO FEDERAL

000583

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:49
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070098443305292920000018392

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	31.701
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	183,92
VALOR COBRADO	183,92

=====

NR.AUTENTICACAO C.414.9C1.872.5E5.C89

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica												
RUA SGTO. WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 12 - CENTRO - GARÇA - SP - CEP: 17400-000 Fone:		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.031.382 SÉRIE 001 FOLHA 1		CHAVE DE ACESSO 3523 0267 5873 0300 0204 5500 1000 0313 8216 8024 1913										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230244075096 15/02/2023 11:21:20		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315058049119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO		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										
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				DATA DA EMISSÃO 15/02/2023										
MUNICÍPIO GARÇA				DATA DA SAÍDA 15/02/2023										
UF SP				HORA DA SAÍDA 11:21:30										
FATURA														
Número 31382														
Valor Original R\$ 38,00														
Valor Desconto R\$ 0,00														
Valor Líquido R\$ 38,00														
DADOS DA FATURA														
DUPLICATAS														
Número 001														
Vencimento 17/03/2023														
Valor R\$ 38,00														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00										
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 38,00										
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 38,00												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE										
ENDEREÇO				CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 2				MUNICÍPIO										
ESPÉCIE				UF										
MARCA				INSCRIÇÃO ESTADUAL										
NUMERAÇÃO				PESO BRUTO										
				PESO LÍQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
112847	DISCO DIAMANTADO 4" TURBO	68042119	060	5405	UN	2,0000	19,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0		VALOR TOTAL DO ISSQN 0								
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Crédito Loja R\$38,00. Vendedor: CARLOS HENRIQUE SOARES Atendimento: PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP: 17400000 TEL: 34075056 Trib. Aprox. R\$ 5,11 Federal R\$ 0,84 Estadual Fone: IBPT SR. LAUDIR RETIROU						RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL								
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/02/2023 11:21:47						ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos								
						HOSPITALAR								

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:49
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081033660042322966650008192920000003800

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 31.702

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 38,00

VALOR COBRADO 38,00

NR.AUTENTICACAO 2.012.1E5.B6C.41D.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

Submitted January 19, 2023 at 07:28
Received via Mail
Requester jose.junior@messer-br.com <jose.junior@messer-br.com>

CCs
sales.performance@messer-br.com <sales.performance@messer-br.com>

Ticket status	Group	Type	Assignee	Status	Priority
New	R2R Brazil	-	-	New	Normal

Legal Entity R2R Brazil
Request method Email

jose.junior@messer-br.com January 19, 2023 at 07:28



AVISO DE LANÇAMENTO

NR. AP - 00001875_2023/1

Filial de Faturamento: FILIAL
BAURU

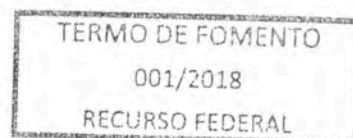
CNPJ da Filial: 60619202005700

Código da Filial: BR10XP4229

GARCA, SP, 19/01/2023

À

ASSOCIACAO HOSPAR
BENEF DO BRASIL AHBB
Sold: 100015210
Ship: 100015210
R DOUTOR ORLANDO
THIAGO 70, SALA 6
GARCA - SP
CEP: 17400-000



Prezado, segue ND referente ao contrato 00025840, pelo não consumo mínimo dos produtos contratados. Segue o link (<https://messengerbrasil.my.salesforce.com/a7L6f000000TTI5>) com prazo de pagamento 28 dias da data:

HISTÓRICO

DÉBITO

CRÉDITO

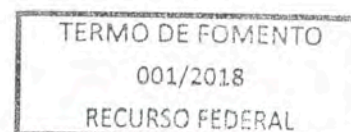
BR0000000035000312-TAKE OR PAY - GAN CILINDRO Cobrança de Take or Pay – NITROGENIO INDL CIL >= 40 LITROS Período de apuração: TRIMESTRAL Mês de faturamento: 12 Número do contrato: 00025840 Volume mínimo obrigatório: 10.00 Volume consumido: 20.00 Profit Center: PG01CG0 Valor a ser cobrado: R\$187,55	R\$187,55	
BR0000000035000384-TAKE OR PAY - DIOX CARB CIL Cobrança de Take or Pay – DIOX CARB EP CIL 7L 4KG Período de apuração: TRIMESTRAL Mês de faturamento: 12 Número do contrato: 00025840 Volume mínimo obrigatório: 12.00 Volume consumido: 0.00 Profit Center: PG01CG0 Valor a ser cobrado: R\$1.948,96	R\$1.948,96	
BR0000000035000437-TAKE OR PAY - OXIDO NITROSO CIL Cobrança de Take or Pay – OXIDO NITROSO CIL >= 40LITROS Período de apuração: TRIMESTRAL Mês de faturamento: 12 Número do contrato: 00025840 Volume mínimo obrigatório: 5.00 Volume consumido: 0.00 Profit Center: PG01CG0 Valor a ser cobrado: R\$629,59	R\$629,59	
Total	R\$2.766,1	

Atenciosamente,

Messer Gases

FILIAL BAURU

60619202005700



**CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTO(S), CESSÃO DE EQUIPAMENTO(S)
E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA Nº**

Fornecedora: LINDE GASES LTDA.		Filial: Bauru
Endereço: Rua José Fortunado de Molina, 2-89		
Cidade: Bauru		Estado: SP
CNPJ: 60.619.202/0057-00	Inscrição Estadual: 209.132.624.113	
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço: Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70		Código:
Cidade: Garça		Estado: SP
CNPJ: 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual: Isento	
Endereço(s) eletrônico(s) para Notas Fiscais Eletrônicas (NFe): manutencao@hsl.med.br		

1. DEFINIÇÃO

O presente Contrato de Fornecimento de Produto(s), Cessão de Equipamento(s) e Prestação de Serviços de Assistência Técnica nº 01/2018, celebrado entre a **FORNECEDORA** e o **CLIENTE**, descrito no preâmbulo acima, tem por objeto o fornecimento do(s) gás(es), cessão do(s) equipamentos, sob o(s) regime(s) descritos nos Anexos 2, necessários ao seu acondicionamento(s), e serviços de assistência técnica, doravante denominados, respectivamente "**PRODUTO(S)**", "**EQUIPAMENTO(S)**" e "**SERVIÇO(S)**", observados os limites quantitativos, especificações técnicas e condições comerciais estabelecidas nos Anexos 1, 2, e 3, além dos demais anexos que fazem parte integrante deste instrumento. O presente Contrato constitui o acordo integral entre o **CLIENTE** e a **FORNECEDORA** relativamente ao(s) **PRODUTO(S)**, **EQUIPAMENTO(S)** e/ou **SERVIÇO(S)** objeto deste Contrato.

ANEXO	TÍTULO
Anexo 1	Especificações Técnicas, Condições Comerciais e Termos e Condições para a Entrega dos PRODUTO(S).
Anexo 2	Especificações Técnicas e Condições Comerciais dos EQUIPAMENTO(S).
Anexo 3	Especificações Técnicas e Condições Comerciais do(s) SERVIÇO(S).
Anexo 4	Termos e Condições Gerais do Contrato.

Partes contratantes:

Bauru, 21 de Dezembro de 2018.

LINDE GASES LTDA.

Gabriel Kikker Corbelli
Gerente de Vendas
CPF: 319.926.638-07

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

João Pedro M. Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

Testemunhas:

Nome:
RG:

Nome:
RG:

Mary Egoshi Previato
Gerente de Administração Comercial
CPF: 151.434.258-83

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

**ANEXO 1 – CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTO(S), CESSÃO DE EQUIPAMENTO(S)
E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA Nº 01/2018
ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS, CONDIÇÕES COMERCIAIS E TERMOS E CONDIÇÕES PARA A ENTREGA DOS PRODUTO(S)**

1. LISTA DE PRODUTOS - O CLIENTE adquirirá da FORNECEDORA todo(s) o(s) PRODUTO(S) necessários ao atendimento de sua demanda, conforme descrição que segue:

1.2 FORNECIMENTO DE PRODUTO(S) (GRANEL) – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E COMERCIAIS

PRODUTO		UND	PREÇO	PREÇO	LOCAL	VOLUME	VOLUME	VOLUME	Prazo de Entrega (Dias)
Descrição	Especificação Técnica	VEND A	(R\$) NET	(R\$) COM IMPOSTOS	DE ENTREG A	MÍNIMO OBRIGATÓRIO MENSAL (M3/KG)	MÉDIO ESTIMAD O MENSAL (M3/KG)	MÁXIMO GARANTID O MENSAL (M3/KG)	
Oxigenio Líquido Granel	99,9%	M3	2,3280	3,20000	Local 1	1.800 M3	2.000 M3	8.000 M3	3 Dias
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

1.2 FORNECIMENTO DE PRODUTO(S) (CILINDROS) – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E COMERCIAIS

PRODUTO		UNIDADE	PREÇO	LOCAL DE	VOLUME	VOLUME	VOLUME	Prazo de Entrega (Dias)
Descrição	Especificação Técnica	VENDA	(R\$) NET	ENTREGA	MÍNIMO OBRIGATÓRIO MENSAL (M3/KG)	MÉDIO ESTIMADO MENSAL (M3/KG)	MÁXIMO GARANTID O MENSAL (M3/KG)	
OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L 1M3	BR200201305	M³	21,825 0	30,0000	Local 1	2M3	10M3	3 Dias
NITROGENI O CIL. LINDE 50L 10M3	BR102001306	M³	11,640 0	16,0000	Local 1	10M3	50M3	3 Dias
DIOX CARB EP CIL LINDE 10L 6KG	BR201001003	Kg	25,462 5	35,0000	Local 1	12Kg	30KG	3 Dias
OXIDO NITROSO CIL LINDE 40L 28KG	BR212001022	kg	25,462 5	35,0000	Local 1	-	-	3 Dias
OXIGENIO MED CIL LINDE 10M3	BR200001306	M³	10,185 0	14,0000	Local 1	-	-	3 Dias
Ar Comprimido cil >= 40 Litros	0191	M³	10,185 0	14,0000	Local 1	1M3	10M3	3 Dias
-	-	M³	-	-	-	-	-	-
-	-	M³	-	-	-	-	-	-

2. LOCAL(S) DE ENTREGA DO(S) PRODUTO(S)

LOCAL 1 -Endereço: R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70	
Cidade: Garça	Estado: SP
CNPJ: 48.209.233/0001-25	Inscrição Estadual: Isento
Endereço(s) eletrônico(s) para Notas Fiscais Eletrônicas (NFe): manutencao@hsl.med.br	

LOCAL 2 -Endereço: -	
Cidade: -	Estado: -
CNPJ: . . / -	Inscrição Estadual:
Endereço(s) eletrônico(s) para Notas Fiscais Eletrônicas (NFe):	

3. FORMA(S) DE ENTREGA DO(S) PRODUTO(S)

- 3.1. Independentemente da forma de entrega pactuada entre as Partes, o **CLIENTE** é o único e exclusivo responsável pela manutenção dos volumes suficientes a atender as suas necessidades, sendo que o abastecimento deverá obedecer os termos e condições de entrega do(s) **PRODUTO(S)** conforme, descritos descritos nos Itens 3 e 4 adiante:

3.1.1 A GRANEL (LÍQUIDO E H2 E ACETILENO EM CARRETAS)

- 3.1.1 Em qualquer hipótese, o abastecimento será efetuado para o completo enchimento do(s) tanque(s) instalado(s) no **CLIENTE**, conforme disponibilidade da carreta, podendo a **FORNECEDORA** cobrar pelo volume planejado, caso esta seja impedida de proceder com o enchimento completo, sem prejuízo da cobrança das penalidades previstas no Item 8 adiante.

(x) **ENTREGA AUTOMÁTICA OU MONITORADA:** A **FORNECEDORA** entrará em contato com o **CLIENTE** em periodicidade a ser definida entre as partes, visando verificar a necessidade de abastecimento do(s) **PRODUTO(S)**, oportunidade em que o **CLIENTE** deverá informar a **FORNECEDORA** o exato valor do estoque constante no indicador de nível do(s) tanque(s) criogênico(s).

3.1.1.1. Nas entregas automáticas ou monitoradas por telemetria, caso haja defeito no sistema de telemetria, a **FORNECEDORA** comunicará o **CLIENTE**, para que esse último auxilie-a no monitoramento do(s) nível(is) de seu(s) tanque(s).

() **ENTREGA POR PEDIDO:** O **CLIENTE** fará os pedidos dos **PRODUTO(S)** de acordo com a sua conveniência e necessidade, comprometendo-se a **FORNECEDORA** a entregá-los no prazo definido entre as partes, não inferior ao prazo previsto na tabela do Item 1 acima, prazo esse que será contado da data e horário do(s) recebimento(s) do(s) pedido(s) formal(is) efetuado(s) pelo **CLIENTE**. Os pedidos serão tomados de 2a a 6a feira até às 15:00h. Os pedidos feitos após esse horário serão considerados como aceitos no dia útil imediatamente posterior.

() **ENTREGA PERIÓDICA:** A entrega do(s) **PRODUTOS(S)** ocorrerá a cada dias, nos volumes e datas definidos em conjunto entre as Partes, e conforme frequência de rota na região, sendo responsabilidade exclusiva do **CLIENTE** a manutenção dos volumes suficientes para atender as suas necessidades a cada intervalo.

3.1.2 GASOSO

() **ENTREGA MONITORADA:** A **FORNECEDORA** entrará em contato com o **CLIENTE** em periodicidade a ser definida entre as partes, visando verificar a necessidade de abastecimento do(s) **PRODUTO(S)**, oportunidade em que o **CLIENTE** deverá informar a **FORNECEDORA** a exata quantidade de cilindros vazios a serem substituídos por cheios.

(x) **ENTREGA POR PEDIDO:** O **CLIENTE** fará os pedidos do(s) **PRODUTO(S)** de acordo com a sua conveniência e necessidade, comprometendo-se a **FORNECEDORA** a entregá-los no prazo definido entre as partes, que nunca será inferior ao período na tabela do Item 1 acima, contados do(s) recebimento(s) do(s) pedido(s) formal(is) efetuado(s) pelo **CLIENTE**.

() **ENTREGA PERIÓDICA:** A entrega do(s) **PRODUTOS(S)** ocorrerá a cada dias, nos volumes e datas definidos em conjunto entre as Partes, e conforme frequência de rota na região, sendo responsabilidade exclusiva do **CLIENTE** a manutenção dos volumes suficientes para atender as suas necessidades a cada intervalo.

- 3.2. Em caso de necessidade adicional de **PRODUTO(S)** em periodicidade inferior a pactuada entre as Partes, o **CLIENTE** deverá comunicar a **FORNECEDORA**, para que esta, na medida do possível, providencie o abastecimento ora solicitado no prazo não inferior ao da tabela do Item 1 acima.

- 3.2. Independentemente da forma de entrega ajustada entre as Partes neste contrato, caso o **CLIENTE** solicite o abastecimento de cilindros de sua propriedade a **FORNECEDORA**, o prazo de entrega do(s) **PRODUTO(S)** será acordado entre as partes.

- 3.3. As formas de entrega acima descritas não se aplicam aos produtos sob encomenda e/ou não armazenados na Filial da **FORNECEDORA**. Nessa hipótese, o prazo de entrega será negociado caso a caso entre as Partes.

4. TERMOS E CONDIÇÕES DE ENTREGA DE PRODUTO(S)

4.1 Referente ao(s) Produto(s) Granel

- 4.1.1 Para uma adequada programação de entrega do(s) **PRODUTO(S)** na forma líquida em tanques, o **CLIENTE** se compromete a:

- informar a **FORNECEDORA**, até o último dia útil de cada mês, sua previsão de necessidade do(s) **PRODUTO(S)** para o mês seguinte quando a previsão de consumo superar 20% (vinte por cento) da média dos últimos 3 (três) meses, observados os termos, quantidades e especificações técnicas constantes no Item 1.1 da tabela acima;
- informar a **FORNECEDORA**, antes do início do prazo constante no Item 1.1 acima, o nível do(s) **PRODUTO(S)** existente(s) no(s) tanque(s) criogênicos instalados em seu(s) estabelecimento(s);
- manter atualizado(s) o(s) nome(s) e o(s) número(s) de telefone de contato da(s) pessoa(s) encarregada(s) de informar a **FORNECEDORA** sobre o(s) nível(is) de estoque do(s) **PRODUTO(S)** no(s) tanque(s) instalado(s) no **CLIENTE**, ficando, neste ato, designada a seguinte pessoa: Roberio
- entrar em contato com a **FORNECEDORA**, através do(s) telefone(s)/email(s) abaixo relacionado(s), no dia útil seguinte e informar o(s) nível(is) de estoque do(s) tanque(s) instalado(s) no **CLIENTE**, caso a **FORNECEDORA** demore mais de 02 (dois) dias úteis seguidos sem que tenha feito contato com a pessoa acima indicada: Telefone.: 0800 725 4633 ou Email.: cliente.lg.br@linde-crc.com;
- informar à **FORNECEDORA**, com no mínimo 48 (quarenta e oito) horas de antecedência do prazo constante no Item 1.1 acima, sobre quaisquer variações de consumo do(s) **PRODUTO(S)**, que ocorra ou que venha a ocorrer, indicando a estimativa de aumento ou redução relativamente ao seu consumo atual, tanto em quantidade, quanto em duração, podendo ser cobrado o valor equivalente ao volume anteriormente informado a **FORNECEDORA**, ainda que o **CLIENTE** não venha a consumi-lo, caso a **FORNECEDORA** não seja informada pelo **CLIENTE** na antecedência aqui pactuada;

- 4.1.2 Havendo previsão de consumo mínimo obrigatório por parte do **CLIENTE** neste contrato, o mesmo poderá solicitar a **FORNECEDORA** a suspensão do fornecimento durante certo período de tempo, mediante acordo prévio e por escrito com a **FORNECEDORA**. A suspensão deve ser acordada entre as partes com pelo menos 15 (quinze) dias de antecedência. Durante o período da suspensão, o **CLIENTE** deverá arcar com o consumo mínimo obrigatório contratado, além do pagamento dos aluguéis dos **EQUIPAMENTO(S)**, quando devidos. Para a retomada do fornecimento e no caso de o(s) tanque(s) se encontrar(em) sem produto(s) no estado líquido resfriado, o **CLIENTE** arcará com os custos dos **PRODUTO(S)** e **SERVIÇO(S)** necessário(s) ao devido resfriamento prévio do(s) tanque(s).

- 4.1.3 Se ocorrer algum evento que possa resultar em problemas de abastecimento, a **FORNECEDORA**, em conjunto com o **CLIENTE**, fará o monitoramento do(s) nível(is) do(s) tanque(s) enquanto perdurar referido evento, de forma que o **CLIENTE** esteja alerta e possa adotar medidas necessárias, tais como, modificação de consumo e adequações em seus programas de produção.

4.1.4 Sem prejuízo das demais disposições contratuais sobre este tema, a **FORNECEDORA** está isenta de responsabilidade quanto à gestão de estoque e eventual desabastecimento do(s) **PRODUTO(S)**, nos seguintes casos:

- (a) Primeiro abastecimento;
- (b) Suspensão do fornecimento por inadimplemento do **CLIENTE**;
- (c) Adoção de uma das seguintes formas de entrega de **PRODUTO(S)**: "Entrega por Pedido" ou "Entrega Periódica";
- (d) Quando o **CLIENTE** tenha solicitado o não reabastecimento do(s) **PRODUTO(S)**, ou, no ato da entrega, recusado o recebimento do(s) **PRODUTO(S)**;
- (e) Quando o volume for 20% superior ao consumo regular e o **CLIENTE** não tenha informado previsão de aumento no consumo na forma deste Contrato.

4.2 Para o fornecimento do(s) **PRODUTO(S)** na forma gasosa em cilindros, a **FORNECEDORA** efetuará as entregas na forma, condições, termos e prazos constantes nos Itens acima, assim como não se responsabiliza por (a) conectar os cilindros à central de gases e (b) coletar cilindros na unidade fabril do **CLIENTE** e que não estejam no ponto de estocagem.

4.3 Independentemente do tipo de entrega dos produtos, seja através de abastecimento de tanque, seja através de cilindros, o **CLIENTE** compromete-se a:

- (i) estar disponível e em condições para receber o(s) **PRODUTO(S)** 24 horas por dia, em todos os dias, úteis e não úteis, inclusive finais de semana e feriados, sob pena de cobrança das penalidades previstas no Item 8 adiante;
- (ii) dar prioridade de entrega à **FORNECEDORA**, para que o descarregamento seja iniciado de imediato a partir da chegada do veículo da **FORNECEDORA** na porta do estabelecimento do **CLIENTE**, sob pena de cobrança das penalidades previstas no Item 8 adiante.

4.4 Qualquer solicitação pelo **CLIENTE** de entrega de **PRODUTO(S)** que esteja fora da programação prevista neste Contrato, será considerada como ENTREGA EMERGENCIAL, e, nessa hipótese, haverá cobrança dos valores previstos no Item 8 adiante.

5. **REAJUSTE** : Os preços estabelecidos neste Contrato serão reajustados observada a menor periodicidade permitida em lei, contados de 21 / 12 / 2018 , vez que foram negociados na referida data-base, ocasião em que as Partes pactuaram todos os demais termos e condições previstos neste Contrato, de forma a refletir todos os ajustes e correções necessárias, com base nas seguintes fórmulas:

$$Pr = Pv \times [1 + (IGPM + 0,08)]$$

Onde:

Pv = Preço Vigente

Pr = Preço reajustado

IGPM = Variação positiva do IGPM - Índice Geral de Preços de Mercado, publicada pela FGV - Fundação Getúlio Vargas, em número decimal acumulado, verificada entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste de preço e o segundo mês anterior ao mês da data do último reajuste.

5.1 Em caso de extinção ou falta de publicação dos índices constantes do item 5. acima, o reajuste será feito pelo(s) índice(s) que vier(em) a substituí-lo(s) por lei ou, na falta desse(s), pelo(s) índice(s) que melhor representar(em) os critérios econômico-financeiros de cálculo desse(s) índice(s) extinto(s) ou não publicado(s).

5.2 Não obstante o disposto no item 5.1 acima, com o fim de manter o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, as Partes, desde já, convencionam que os preços deste contrato serão alterados, mediante comunicação da parte interessada, na mesma data em que houver variação do custo de aquisição da Energia Elétrica, do Carburante de Cálcio, dos produtos importados, das matérias-primas e/ou do transporte pagos pela **FORNECEDORA**.

6. **CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**: (30) dias da data de entrega do(s) **PRODUTO(S)**.

7. **VIGÊNCIA**: Este contrato vigorará a partir de 21 /12/2018 e seu prazo de vigência será de 60 (Sessenta) meses, contados do início da sua vigência sendo prorrogado, automaticamente, por períodos iguais e sucessivos, salvo manifestação escrita de qualquer das Partes, entregue à outra Parte com antecedência de 180 (Cento e oitenta) dias do término do período então em curso.

7.1 O prazo de vigência estabelecido no Item 7.1 supra será acrescido do(s) período(s) de interrupção do Contrato em virtude de evento(s) decorrentes de caso fortuito ou força maior, bem como do período de eventual atraso da data prevista para o início da vigência contratual, seja por motivo qualquer que for.

7.2 Em face dos investimentos realizados pela **FORNECEDORA** para viabilizar o fornecimento, caso não haja prorrogação automática do contrato, o **CLIENTE** dará à **FORNECEDORA** direito de preferência a uma nova contratação, desde que em igualdade de condições com a concorrência.

7.3 A **FORNECEDORA** terá, ainda, direito de preferência para o fornecimento dos produtos objetivados neste contrato ou de novos produtos, em igualdade de condições com outros fornecedores, nos seguintes casos:

- a) Para o fornecimento em caso de mudança de endereço do **CLIENTE**;
- b) Para o fornecimento dos produtos em novas aplicações desenvolvidas pelo **CLIENTE** ou com a utilização de novas tecnologias e sistemas de suprimento;
- c) Para o fornecimento em outras unidades instaladas pelo **CLIENTE**, além das relacionadas no **ANEXO 1** deste instrumento.

8. **TABELA DE MULTAS REFERENTES A INFRAÇÕES RELATIVAS A ENTREGA DO(S) PRODUTO(S)**.

INFRAÇÃO	PENALIDADE
atraso no recebimento da entrega	R\$ 600,00
limitação da quantidade entregue	R\$ 1.200,00
recusa no recebimento da entrega	R\$ 600,00
entrega emergencial	R\$ 1.600,00

**ANEXO 2 – CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTO(S), CESSÃO DE EQUIPAMENTO(S) E
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA N°
ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS CONDIÇÕES COMERCIAIS DOS EQUIPAMENTOS DA LINDE**

1. EQUIPAMENTOS DA LINDE

- 1.1. A FORNECEDORA entregará o(s) seguinte(s) EQUIPAMENTO(S) de sua propriedade ao CLIENTE, em quantidade inicial prevista abaixo, entregando-os em perfeito estado de conservação e funcionamento, devidamente testados, devendo ser utilizados, exclusivamente para o acondicionamento e aplicação do(s) PRODUTO(S) fornecido(s) em razão do presente Contrato, no prazo acordado entre as Partes, conforme consta neste anexo.

1.1.1 LISTA DE EQUIPAMENTOS CEDIDOS EM LOCAÇÃO:

ESPECIFICAÇÃO EQUIPAMENTO	MODELO	SÉRIE	MARCA	QUANTIDADE	LOCAL DE ENTREGA	PREÇO UNITÁRIO (R\$/MÊS)
Tanque Criogenico 3.3	3.3	-	Linde	1	Local 1	R\$ 550,0000
Cilindro com Valvula Integrada LIV 1m3	LIV	-	LIV	3	Local 1	R\$ 40,0000
Cilindro Aço carbono	Aço	-	Linde	20	Local 1	R\$ 17,0000
-	-	-	-	-	Local -	R\$ -
-	-	-	-	-	Local -	R\$ -
-	-	-	-	-	Local -	R\$ -
-	-	-	-	-	Local -	R\$ -
-	-	-	-	-	Local -	R\$ -

1.1.2 LISTA DE EQUIPAMENTOS CEDIDOS EM COMODATO:

ESPECIFICAÇÃO EQUIPAMENTO	MODELO	SÉRIE	MARCA	QUANTIDADE	LOCAL DE ENTREGA
Central reserva de Oxigenio	6+6	-	Linde	1	Local 1
Vaporizador 50M3/h	50M3/H	-	Linde	1	Local 1
-	-	-	-	-	Local -
-	-	-	-	-	Local -
-	-	-	-	-	Local -
-	-	-	-	-	Local -
-	-	-	-	-	Local -
-	-	-	-	-	Local -

- 1.2 O CLIENTE somente poderá utilizar o(s) EQUIPAMENTO(S) da FORNECEDORA de acordo com sua natureza. O(s) EQUIPAMENTO(S) da FORNECEDORA não poderá(ão) ser(em) utilizado(s) para outros fins que não a armazenagem do(s) PRODUTO(S) fornecidos pela FORNECEDORA, razão pela qual fica expressamente vedado ao CLIENTE realizar ou permitir que terceiros realizem, abastecimento do(s) EQUIPAMENTO(S) com produtos de outros fornecedores, sem a prévia autorização por escrito da FORNECEDORA. Ainda, Com relação aos o(s) EQUIPAMENTO(S), o CLIENTE não poderá: a) hipotecar, empenhar, vender ou emprestar; b) realizar ou permitir que terceiros façam reparos, alterações, pinturas, bem como movimentações dos tanques criogênicos de propriedade da FORNECEDORA, sem a prévia e autorização por escrito dessa última; c) destruir, suprimir ou desfigurar as marcas de identificação e/ou avisos constantes do(s) EQUIPAMENTO(S).
- 1.3 Considerando o dinamismo do negócio, a quantidade e tipo de EQUIPAMENTO(S) cedido(s), pela FORNECEDORA ao CLIENTE, poderá ser alterada a qualquer tempo, servindo as notas fiscais de remessa/devolução dos equipamentos como comprovante de alteração da quantidade, sendo que o CLIENTE reconhece a idoneidade de tais documentos para a apuração do valor mensal devido em razão da locação, a constar em documento próprio de cobrança.
- 1.3.1 Na hipótese de (i) a FORNECEDORA programar junto com o CLIENTE a retirada do(s) EQUIPAMENTO(S), e este não seguir a programação realizada entre as Partes, inviabilizando a retirada, ou (ii) a quantidade e/ou tipo de EQUIPAMENTO(S) seja alterada em razão de solicitação do CLIENTE, este arcará com todas as despesas de remoção e transporte desse(s) EQUIPAMENTO(S) até a filial da FORNECEDORA indicada no preâmbulo deste Contrato.
- 1.4 O(s) EQUIPAMENTO(S) descrito(s) na(s) tabela(s) acima deverá(ão) permanecer no(s) endereço(s) e local(is) também acima mencionado(s) durante a vigência deste Contrato.
- 1.5 O CLIENTE responsabiliza-se a providenciar, às suas próprias expensas, de acordo com padrões e orientações estabelecidos pela FORNECEDORA, quando aplicável:
- Instalações elétricas para suprir o funcionamento do(s) EQUIPAMENTO(S) cedido(s) pela FORNECEDORA ao CLIENTE;
 - Obras civis necessárias para a instalação do(s) EQUIPAMENTO(S) cedido(s) pela FORNECEDORA ao CLIENTE, tudo de acordo com o projeto da LINDE, o que inclui construção de fundação, com a finalidade de abrigar tal(is) EQUIPAMENTO(S), a fim de assegurar que o(s) mesmo(s) ficará(ão) livre(s) de qualquer perigo, localizado(s) em local com ventilação direta, e em local com acesso adequado aos veículos de entrega da FORNECEDORA, os quais deverão permanecer em área aberta, dentro das dependências do CLIENTE, durante todo o abastecimento do(s) PRODUTO(S).
- 1.6 CLIENTE não poderá realizar qualquer alteração na rede de propriedade da FORNECEDORA de distribuição do(s) PRODUTO(S), bem como a movimentação de tanques criogênicos sem a prévia e expressa (por escrito) autorização da FORNECEDORA, devendo o CLIENTE informar previamente a FORNECEDORA sobre a sua intenção, para que esta última providencie tais alterações, mediante orçamento a ser emitido por ela e aprovado pelo CLIENTE. Ainda que a rede de distribuição seja de propriedade do CLIENTE, por motivos de segurança, este deve consultar a FORNECEDORA para realizar qualquer alteração.
- 1.7 O CLIENTE é responsável pela conservação e manutenção do(s) EQUIPAMENTO(S) de propriedade da FORNECEDORA, razão pela qual deverá comunicar imediatamente a FORNECEDORA a respeito dos defeitos apresentados pelo(s) EQUIPAMENTO(S) relacionado(s) no ANEXO 2, a qual enviará seus técnicos no prazo de até 72 (setenta e duas) horas, para identificar o problema, apresentar orçamento para aprovação e providenciar os reparos.
- 1.8 Quando do término do presente Contrato, o CLIENTE obriga-se a devolver à FORNECEDORA, no prazo máximo de 30 (trinta) dias, os EQUIPAMENTO(S), devendo arcar com os custos e despesas decorrentes de tal devolução, o que inclui a remoção e transporte de todos o(s) EQUIPAMENTO(S) até a filial da FORNECEDORA indicada no preâmbulo deste Contrato, o que será providenciado pela FORNECEDORA, sob pena de ficar constituído em mora, sujeitando-se ao pagamento da multa não compensatória no valor correspondente a 4% (quatro por cento) do valor dos bens não devolvidos, por dia de atraso, sem prejuízo do aluguel devido e das medidas judiciais cabíveis.

1.8.1 Em caso de impossibilidade de devolução dos EQUIPAMENTO(S) de propriedade da FORNECEDORA, seja por extravio, ou por qualquer outro motivo, o CLIENTE, desde já, assume a responsabilidade de indenizar a FORNECEDORA através da reposição do(s) respectivo(s) equipamento(s) por equipamento(s) novo(s), adquirido(s) pelo CLIENTE através de fabricante homologado pela LINDE. Tal operação será formalizada por nota de devolução. Caso a FORNECEDORA concorde, poderá o CLIENTE indenizar a FORNECEDORA através do pagamento do valor equivalente ao custo de aquisição de novos equipamentos no mercado e demais custos administrativos originados por esta aquisição, a ser apresentado pela FORNECEDORA ao CLIENTE à época. Tal operação será formalizada por nota de débito.

2. **REAJUSTE:** O(s) preço(s) estabelecido(s) para o(s) EQUIPAMENTO(S) será(ão) reajustado(s) do mesmo modo o previsto na Cláusula 5 do Anexo 1, de forma a refletir todos os ajustes e correções necessárias.
3. **CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** O(s) valor(es) da locação do(s) EQUIPAMENTO(S) cedido(s) pela FORNECEDORA será(ão) cobrado(s) a partir da sua entrega e/ou instalação, e o documento de cobrança será emitido, mensalmente, no último dia de cada mês de utilização dos equipamentos, para pagamento no mesmo prazo que o previsto no Item 6 do Anexo 1.

-0-

8

✓

51

**ANEXO 3 – CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTO(S), CESSÃO DE EQUIPAMENTO(S)
E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA Nº 01/2018
ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E CONDIÇÕES COMERCIAIS DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA DA LINDE**

1. DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA

- 1.1 Os serviços de assistência técnica contemplam a manutenção preventiva e corretiva do(s) **EQUIPAMENTO(S)** relacionado(s) no **Anexo 2** deste Contrato ("SERVIÇOS"), pela **FORNECEDORA** ao **CLIENTE**, observadas as condições e especificações técnicas e comerciais estabelecidas no presente Anexo.
- 1.1.1 As manutenções preventivas contemplam as atividades abaixo descritas, as quais serão realizadas na periodicidade também determinada abaixo, através de visitas realizadas por técnicos especializados da **FORNECEDORA**, ou por ela indicados, dentro do horário comercial, oportunidade em que haverá a verificação e testes do perfeito funcionamento do(s) **EQUIPAMENTO(S)** relacionado(s) no **Anexo 2**.
- Manutenção quadrimestral nos equipamentos listados no **Anexo 2**, conforme padrão de manutenção Linde;
 - Troca de peças de reposição em caráter preventivo;
 - Lavagem do tanque a cada 2 anos;
 - Pintura do tanque a cada 4 anos;
 - Atendimento da legislação conforme NR-13;
- 1.1.2 As manutenções corretivas serão realizadas em caso de defeitos dos **EQUIPAMENTO(S)** relacionados no Anexo Único, ocasião em que o **CLIENTE** deverá comunicar imediatamente a **CONTRATADA**, através de sua Central de Cuidados ao Cliente, através do telefone 0800 725 4633 ou Email.: cliente.lg.br@linde-crc.com, para que a **CONTRATADA** envie os seus técnicos no prazo de 72 (setenta e duas) horas, para identificar o problema, apresentar orçamento, se for o caso, para aprovação e providenciar os reparos.
- 1.2 O **CLIENTE** permitirá aos técnicos da **FORNECEDORA**, ou por ela contratada, livre acesso aos equipamentos objetivados neste contrato.
- 1.3 Não estão incluídos nos serviços ora contratados os reparos ou eliminação de defeitos decorrentes de uso inadequado do(s) **EQUIPAMENTO(S)**, manuseio por pessoas não treinadas ou autorizadas pela **FORNECEDORA**, ou ainda decorrentes de caso fortuito ou força maior.
- 1.4 A cada visita, o técnico da **FORNECEDORA** disponibilizará ao **CLIENTE** cópia do relatório de assistência técnica sobre as condições do(s) **EQUIPAMENTO(S)**, no qual poderá constar defeitos eventualmente encontrados e/ou necessidade de substituição de peças.
- 1.5 As peças e materiais de aplicação será dada garantia pelo prazo de 90 (noventa) dias contra quaisquer eventuais defeitos de fabricação nos materiais e equipamentos instalados da marca AGA e/ou **FORNECEDORA**, desde que empregados em uso normal e operados corretamente conforme orientações técnicas.
- 1.6 Cabe ao **CLIENTE** assegurar que os equipamentos descritos no Anexo II não sejam operados ou modificados por pessoas não autorizadas pela **FORNECEDORA**, a quem deve ser reportada qualquer anormalidade no funcionamento deles. As pessoas autorizadas devem estar cientes dos riscos envolvidos no uso de gases liquefeitos e sob pressão, bem como conhecer as normas de segurança aplicáveis, sendo expressamente vedado ao **CLIENTE** contratar os **SERVIÇOS** junto a terceiros, sem prévia e expressa autorização da **FORNECEDORA**.
- 1.7 Caso o **CLIENTE** tenha dúvidas sobre o funcionamento ou performance dos equipamentos, cabe à **LINDE** prover as instruções necessárias para esclarecimento das dúvidas, podendo inclusive, por solicitação do **CLIENTE**, ministrar um treinamento aos empregados, ou pessoas por esse indicadas, sobre a utilização e manuseio dos equipamentos ou produtos.

2. PREÇO

- 2.1 Pelos serviços de manutenção preventiva e corretiva objeto deste Contrato, o **CLIENTE** pagará à **FORNECEDORA**, mensalmente, a importância de R\$ 408.163,33. O preço dos **SERVIÇOS** inclui os tributos atualmente incidentes sobre a operação, ficando pactuado que qualquer alteração de alíquota ou criação de novos tributos importará na imediata e proporcional alteração dos preços aqui pactuados.
- 2.1.1 Quaisquer tributos e/ou contribuições especiais que incidam ou venham a incidir sobre os **SERVIÇOS** serão suportados pelo **CLIENTE**.
- 2.2 A alteração do local de instalação dos **EQUIPAMENTO(S)** e/ou de suas especificações poderá implicar em alteração dos preços ora pactuados. Pelos serviços de manutenção corretiva, o **CLIENTE** reembolsará a **FORNECEDORA** das seguintes despesas:
- a) R\$ 200 reais (Duzentos) reais por km de deslocamento (ida e volta) da equipe **FORNECEDORA** até o **CLIENTE**;
 - b) despesas com os materiais e peças de reposição, nos termos do Item 1.3 acima.
- 2.3 Nos preços dos **SERVIÇOS** estabelecidos neste **Anexo 3**, estão inclusos os valores de mão de obra e deslocamento dos técnicos da **FORNECEDORA** para execução dos **SERVIÇOS**, assim como as peças que eventualmente devam ser substituídas em razão do desgaste natural do uso normal dos **EQUIPAMENTO(S)**.

3. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Nota Fiscal emitida mensalmente, para pagamento em 21 (vinte e um) dias.

4. REAJUSTE

- 3.1 O(s) preço(s) estabelecido(s) para o(s) **SERVIÇOS** será(ão) reajustado(s) do mesmo modo o previsto no Item 5.1 do Anexo 1, de forma a refletir todos os ajustes e correções necessárias.

**ANEXO 4 – CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS, CESSÃO DE EQUIPAMENTOS
E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA Nº 01/2018
TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS DO FORNECIMENTO E DA CESSÃO DOS EQUIPAMENTOS**

1. OBJETO DO CONTRATO

- 1.1 A FORNECEDORA fornecerá ao CLIENTE o(s) PRODUTO(S) e disponibilizará os EQUIPAMENTO(S), necessários aos seu acondicionamento, doravante designados, assim como prestará os serviços de assistência técnica, respectivamente, PRODUTO(S), EQUIPAMENTO(S) e SERVIÇOS, observados os limites quantitativos, especificações técnicas e condições comerciais, tudo conforme especificado nos Anexos 1, 2 e 3, que fazem parte integrantes deste instrumento.
- 1.2 Em razão dos investimentos realizados pela FORNECEDORA para execução do presente Contrato, o CLIENTE concorda em adquirir, com exclusividade, da FORNECEDORA, o(s) PRODUTO(S) em quantidades suficientes para suprir, em sua totalidade, as necessidades que deles tiver, nos estabelecimentos descritos no Anexo 1.
- 1.3 O CLIENTE garantirá a compra dos volumes mínimos mensais estabelecidos no Item 1 do ANEXO 1, responsabilizando-se pelo pagamento do valor correspondente a ser apurado e cobrado trimestralmente, mesmo que não venha a adquiri-los, salvo se a aquisição não ocorrer por culpa da FORNECEDORA.
- 1.4 A LINDE, mediante pedido prévio e por escrito do CLIENTE e conforme acordo entre as partes, emitirá, quando aplicável, relativamente ao(s) gás(ases) por ela fornecido(s): (i) "certificado de análise", nos termos dos critérios técnicos normalmente utilizados pela FORNECEDORA para esse fim; ou (ii) "certificado de conformidade", nos termos dos critérios técnicos estabelecidos pelo FORNECEDORA. Para cada caso, a FORNECEDORA informará o CLIENTE e cobrará os valores vigentes à época.

2. ENTREGA DOS PRODUTOS

2.1 A FORNECEDORA entregará os PRODUTO(S) de acordo com os termos e condições estabelecidos no Anexo 1 e no presente Anexo 4 deste Contrato.

- 2.1.1 **ATRASO NO RECEBIMENTO DA ENTREGA:** Na hipótese de o veículo da FORNECEDORA não poder concluir a entrega do(s) PRODUTO(S), por qualquer motivo, em, no máximo, 2 (duas) horas a contar da sua chegada na porta do estabelecimento do CLIENTE, esse último arcará com a multa não compensatória prevista na "Tabela de Multas referentes a Infrações relativas a Entrega de Produtos" constante do Item 8 do Anexo 1 deste Contrato, a ser aplicada independentemente de qualquer aviso ou comunicação e sem prejuízo da eventual aplicação do disposto no Item 8.1 da Cláusula 8 do presente Anexo 4 e de outras consequências contratuais ou legalmente previstas.
- 2.1.2 **LIMITAÇÃO DA QUANTIDADE ENTREGUE:** Na hipótese de a FORNECEDORA não completar o enchimento do(s) tanque(s) instalado(s) no CLIENTE, conforme disponibilidade da carreta, por qualquer motivo ocasionado pelo CLIENTE, o CLIENTE arcará com a multa não compensatória prevista na "Tabela de Multas referentes a Infrações relativas a Entrega de Produtos" constante do Item 8 do Anexo 1 deste Contrato, a ser aplicada independentemente de qualquer aviso ou comunicação e sem prejuízo da eventual aplicação do disposto no Item 8.1 da Cláusula 8 do presente Anexo 4 e de outras consequências contratuais ou legalmente previstas.
- 2.1.3 **RECUSA NO RECEBIMENTO DA ENTREGA:** Caso o veículo da FORNECEDORA se desloque ao estabelecimento do CLIENTE e esse não receba o(s) PRODUTO(S), por qualquer motivo, ou o CLIENTE recuse o recebimento, por qualquer motivo, o CLIENTE arcará com a multa não compensatória prevista na "Tabela de Multas referentes a Infrações relativas a Entrega de Produtos" constante do Item 8 do Anexo 1 deste Contrato, a ser aplicada independentemente de qualquer aviso ou comunicação e sem prejuízo da eventual aplicação do disposto no Item 8.1 da Cláusula 8 do presente Anexo 4 e de outras consequências contratuais ou legalmente previstas.
- 2.1.4 **ENTREGA EMERGENCIAL:** Caso o CLIENTE venha a solicitar à FORNECEDORA que a entrega seja realizada num prazo inferior ao previsto no Anexo 1, a FORNECEDORA envidará esforços razoáveis para atender tal solicitação e, nessa hipótese, o CLIENTE arcará com a multa não compensatória prevista na "Tabela de Multas referentes a Infrações relativas a Entrega de Produtos" constante do Item 8 do Anexo 1 deste Contrato, a ser aplicada independentemente de qualquer aviso ou comunicação e sem prejuízo da eventual aplicação do disposto no Item 8.1 da Cláusula 8 do presente Anexo 4 e de outras consequências contratuais ou legalmente previstas.
- 2.1.5 As multas previstas nos itens 2.1.1 a 2.1.4 supra serão cobradas por evento e separadamente, por infração, com eventual cumulação.
- 2.1.6 A "Tabela de Multas referentes a Infração relativas a Entrega de Produtos" é reajustada no dia 1º de Janeiro de cada ano, de acordo com o índice IGPM/FGV, aplicando-se ao presente contrato os novos valores das multas a partir do dia 1º de Janeiro de cada ano, independentemente da data de assinatura do mesmo.
- 2.2 Os veículos e os técnicos da FORNECEDORA ou por essa contratados terão livre e seguro acesso ao estabelecimento do CLIENTE, nos termos deste Contrato a fim de viabilizar a execução do presente Contrato.
- 2.3 O CLIENTE, desde já, autoriza que qualquer preposto seu, empregado ou representante, assine os comprovantes de entrega de mercadorias referentes ao(s) PRODUTO(S) solicitados pelo CLIENTE e entregues pela L FORNECEDORA, constantes nos respectivos documentos fiscais, valendo as assinaturas ou vistos como reconhecimento e aceitação plenos e incontestáveis.
- 2.4 O CLIENTE declara expressamente que reservará uma área em suas instalações para o adequado recebimento e armazenagem dos PRODUTO(S), obrigando-se a mantê-los em perfeitas condições, sendo a respectiva manutenção de responsabilidade do CLIENTE, que responderá pela deterioração do(s) EQUIPAMENTO(S) e/ou contaminação dos PRODUTO(S) ou pela contaminação que possa resultar das más condições, dos danos ou das perdas que porventura ocorram em quaisquer das mencionadas instalações.
- 2.5 As partes acordam que a medição do volume do(s) PRODUTO(S) efetivamente entregue(s) pela FORNECEDORA ao CLIENTE será feita através de balança rodoviária instalada no CLIENTE, devendo referida balança estar sempre aferida junto aos órgãos competentes e dentro dos critérios da legislação em vigor.
- 2.6 Caso o CLIENTE não possua balança instalada em seu estabelecimento, a medição será efetuada mediante sistema de pesagem através de dispositivo medidor de fluxo instalado na carreta FORNECEDORA.

2.7 Caso o **CLIENTE** não possua balança instalada em seu estabelecimento e enquanto o dispositivo de que trata o Item 2.5 acima ainda não estiver em operação pela **FORNECEDORA**, a medição será feita através indicador de nível do tanque da **FORNECEDORA** instalado no **CLIENTE**.

3. PREÇO, REAJUSTE E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

3.1 O(s) preço(s) do(s) **PRODUTO(S)**, o valor da locação do(s) **EQUIPAMENTO(S)**, se cedidos em locação, e dos **SERVIÇOS**, a forma de reajuste e as condições de pagamento estão estabelecidos nos **Anexo 1, 2 e 3**.

3.2 Nos preços estão excluídos todos os tributos incidentes sobre os fornecimentos, tais como, mas não se limitando ao IPI, ICMS, PIS/COFINS, que a eles serão acrescidos. Qualquer variação de alíquota, criação de novos tributos e/ou contribuições sociais ou instituição de depósitos compulsórios após a assinatura deste Contrato e incidentes sobre os fornecimentos, implicará na proporcional alteração dos preços.

3.2.1 Todos os tributos (impostos, taxas, contribuições) e quaisquer emolumentos decorrentes direta ou indiretamente do presente Contrato ou de sua execução, serão de exclusiva responsabilidade do contribuinte, assim definido na legislação em vigor aplicável sobre a matéria.

3.3 As Partes acordam que, para fins do item 3.1 acima, os preços do(s) **PRODUTO(S)** e do(s) **EQUIPAMENTO(S)**, bem como suas frações, após acréscimo dos tributos aplicáveis, na descrição da(s) respectiva(s) nota(s) fiscal(is), poderão ser arredondados conforme normas aplicáveis e vigentes.

3.4 Sempre que o equilíbrio econômico do contrato for afetado por fatos alheios à vontade das Partes, essas se obrigam a se reunir, para, de comum acordo, rever os preços praticados.

3.5 Pelo inadimplemento de suas obrigações e até a efetiva liquidação de seus débitos, responderá o **CLIENTE**, perante a **FORNECEDORA**, pelo valor total do débito, monetariamente corrigido com base na variação positiva do IGPM e acrescido de juros de mora de 1% ao mês, calculados *pro rata temporis*, e de multa moratória de 10% sobre o débito atualizado, bem como despesas decorrentes do atraso, tudo sem prejuízo do direito de a **FORNECEDORA** exigir, a seu critério, independentemente de qualquer aviso ou comunicação:

- a) o pagamento antecipado ou à vista para os novos fornecimentos e/ou prestação de serviços de assistência técnica;
- b) a suspensão do fornecimento e/ou prestação de serviços de assistência técnica até que o débito em atraso acrescido dos respectivos encargos moratórios seja devidamente quitado; ou
- c) a rescisão contratual e a imediata devolução do(s) **EQUIPAMENTO(S)** cedidos, hipótese em que incidirá a multa prevista na Cláusula 9.1.1 adiante.

3.6 Também nas hipóteses de requerimento ou decretação de recuperação judicial ou extrajudicial, falência ou estado de manifesta insolvência do **CLIENTE**, a **FORNECEDORA** poderá exigir o pagamento antecipado ou à vista para os novos fornecimentos, sem prejuízo da possibilidade de requerer a rescisão do presente instrumento, conforme previsto na Cláusula 8.1 adiante.

3.7 O **CLIENTE** declara ter pleno conhecimento das consequências que a suspensão do fornecimento do(s) **PRODUTO(S)** e a retirada do(s) **EQUIPAMENTO(S)** locados poderá acarretar no desenvolvimento de suas atividades, assumindo a responsabilidade pelos danos causados e pelos prejuízos eventualmente suportados por terceiros caso a **FORNECEDORA** exerça o direito de suspender os fornecimentos, em razão de atrasos nos pagamentos do(s) **PRODUTO(S)**, **LOCAÇÕES** e **SERVIÇO(S)**, bem como isentando e indenizando a **FORNECEDORA** de qualquer responsabilidade que venha ser a ela atribuída por terceiros, inclusive das despesas relacionadas com a sua defesa judicial ou extrajudicial, caso a **FORNECEDORA** exerça o direito de suspender os fornecimentos ou de rescindir este contrato, em razão de atrasos nos pagamentos do(s) **PRODUTO(S)** e/ou da locação do(s) **EQUIPAMENTO(S)** ou de inadimplemento contratual por parte do **CLIENTE**.

3.8 Considerando que os preços dos **PRODUTO(S)** deste contrato foram pactuados em razão das atuais premissas para a execução do fornecimento, procedimentos padrão da **FORNECEDORA** e termos e condições expressamente previstas neste contrato, caso haja alteração em quaisquer das premissas e/ou solicitação, pelo **CLIENTE** à **FORNECEDORA**, de condições diversas e/ou cumprimento de obrigações não expressamente previstas neste contrato, as Partes convencionam que, visando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro deste contrato, a **FORNECEDORA**, a seu exclusivo critério e dependendo de sua disponibilidade para atender à(s) referidas alterações e/ou solicitação(ões) do **CLIENTE**, fica, desde já, autorizada a cobrar do **CLIENTE**, os custos, despesas, taxas e preços diferenciados decorrentes de tais procedimentos, conforme tabela vigente à época.

4. FORMA DE PAGAMENTO

4.1 O **CLIENTE** pagará a **FORNECEDORA** os valores devidos em razão deste Contrato nos prazos descritos nos **ANEXOS 1, 2 e 3**.

4.2 Visando facilitar o pagamento dos valores devidos em razão deste contrato, o **CLIENTE** concorda que a cobrança seja feita através de boletos bancários. O não recebimento dos boletos bancários não exime o **CLIENTE** do pagamento dos valores devidos, no prazo contratual. Em caso de não recebimento do boleto bancário, em até 03 (três) dias úteis anteriores à data de vencimento constante das respectivas notas fiscais, o **CLIENTE** deverá entrar em contato com o CCC – Central de Relacionamento ao Cliente, através do telefone 0800 725 4633 ou e-mail cliente.lq.br@linde-crc.com

4.3 Os pagamentos em cheque ou por meio de qualquer outro título ou cessão de direitos serão sempre em caráter "pro-solvendo", não extinguindo, por conseguinte, a obrigação subjacente até o efetivo recebimento pela **FORNECEDORA** da importância total que lhe for devida.

4.4 Na hipótese de o **CLIENTE** não reconhecer qualquer cobrança feita pela **FORNECEDORA**, o **CLIENTE** deverá encaminhar comunicação escrita à **FORNECEDORA**, no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis do recebimento da respectiva cobrança, descrevendo a sua discordância, sob pena de a cobrança ser considerada irrevogavelmente aceita pelo **CLIENTE**, devendo o **CLIENTE** efetuar o pagamento da parcela incontroversa.

5. RESPONSABILIDADES DO CLIENTE QUANTO AOS EQUIPAMENTOS DA LINDE

5.1 A **FORNECEDORA** cede ao **CLIENTE**, no regime previsto no **ANEXO 2**, o(s) **EQUIPAMENTO(S)** de sua propriedade, em quantidade inicial prevista no referido anexo, entregando-os em perfeito estado de conservação e funcionamento, devidamente testados, devendo ser utilizados, exclusivamente para acondicionamento e aplicação do(s) **PRODUTO(S)** fornecido(s) em razão do presente contrato. O valor do aluguel, bem como as condições de pagamento e reajuste estão fixados no **Anexo 2**.

5.2 Considerando o dinamismo do negócio, a quantidade e tipo de **EQUIPAMENTO(S)** cedido(s), pela **FORNECEDORA** ao **CLIENTE**, poderá ser alterada a qualquer tempo, servindo as notas fiscais de remessa/devolução dos equipamentos como comprovante de alteração da quantidade, sendo que o **CLIENTE** reconhece a idoneidade de tais documentos para a apuração do valor mensal devido em razão da locação, a constar em documento próprio de cobrança.

5.2.1 Na hipótese de (i) a FORNECEDORA programar junto com o CLIENTE a retirada dos EQUIPAMENTO(S), e este não seguir a programação realizada entre as Partes, inviabilizando a retirada, ou (ii) a quantidade e/ou tipo de EQUIPAMENTO(S) seja alterada em razão de solicitação do CLIENTE, este arcará com todas as despesas de remoção e transporte desse(s) EQUIPAMENTO(S) até a filial da FORNECEDORA indicada no preâmbulo deste Contrato.

- 5.3 O CLIENTE é responsável pela conservação e manutenção do(s) EQUIPAMENTO(S) de propriedade da FORNECEDORA, razão pela qual deverá comunicar imediatamente a FORNECEDORA a respeito dos defeitos apresentados pelo(s) EQUIPAMENTO(S) relacionado(s) no ANEXO 2, a qual enviará seus técnicos no prazo de até 72 (setenta e duas) horas, para identificar o problema, apresentar orçamento para aprovação e providenciar os reparos.
- 5.4 Por ocasião do término ou rescisão deste contrato, o CLIENTE obriga-se a devolver a FORNECEDORA, no prazo máximo de 30 (trinta) dias, os EQUIPAMENTO(S) de propriedade da FORNECEDORA, cedidos no regime previsto no Anexo 2, sob pena de ficar constituído em mora, sujeitando-se ao pagamento da multa não compensatória no valor correspondente a 4% (quatro por cento) do valor dos bens não devolvidos, por dia de atraso, sem prejuízo do aluguel devido e das medidas judiciais cabíveis.
- 5.5 Em caso de impossibilidade de devolução dos EQUIPAMENTO(S) de propriedade da FORNECEDORA, seja por extravio, ou por qualquer outro motivo, o CLIENTE, desde já, assume a responsabilidade de indenizar a FORNECEDORA através da reposição do(s) respectivo(s) equipamento(s) por equipamento(s) novo(s), adquirido(s) pelo CLIENTE através de fabricante homologado pela FORNECEDORA. Tal operação será formalizada por nota de devolução. Caso a FORNECEDORA concorde, poderá o CLIENTE indenizar a FORNECEDORA através do pagamento do valor equivalente ao custo de aquisição de novos equipamentos no mercado e demais custos administrativos originados por esta aquisição, a ser apresentado pela FORNECEDORA ao CLIENTE à época. Tal operação será formalizada por nota de débito.

6. NORMAS DE SEGURANÇA

- 6.1 O CLIENTE declara ter pleno conhecimento de todas as características técnicas, bem como dos riscos associados à utilização do(s) PRODUTO(S) e dos cuidados necessários ao armazenamento e manuseio do(s) EQUIPAMENTO(S), não devendo proceder ao reenvaso e/ou reembalagem do(s) PRODUTO(S) da FORNECEDORA em hipótese alguma, e comprometendo-se a instruir, orientar e proteger todos os seus prepostos e terceiros envolvidos na utilização, manuseio, manutenção e armazenamento dos PRODUTOS e EQUIPAMENTO(S). Declara, outrossim, ter recebido as Fichas de Informação de Segurança de Produto Químico (FISPQ), relativas a cada produto objeto deste contrato.
- 6.2 A destinação, a aplicação e a forma de utilização do(s) PRODUTO(S) é de responsabilidade exclusiva do CLIENTE que, visando a segurança própria e de terceiros não permitirá que pessoas inabilitadas manuseiem o(s) PRODUTO(S) e os EQUIPAMENTOS sob os seus cuidados, responsabilizando-se pelos prejuízos e eventuais danos causados a terceiros ou ao meio ambiente, decorrentes de má utilização dos PRODUTO(S) ou operação inadequada dos EQUIPAMENTO(S), por seus empregados, prepostos ou terceiros.
- 6.3 Caso o CLIENTE solicite, a FORNECEDORA poderá ministrar um treinamento aos empregados, prepostos ou terceiros indicados pelo CLIENTE, envolvidos na operação e manuseio dos equipamentos e dos produtos, sendo que o primeiro treinamento será oferecido gratuitamente e os demais, pagos pelo CLIENTE, de acordo com a tabela vigente à época.
- 6.4 Na hipótese de a FORNECEDORA constatar que o local da entrega do(s) PRODUTO(S) e/ou os cilindros condicionadores de gás de propriedade do CLIENTE não estejam em condições seguras ou violem disposições contratuais e/ou legais, a FORNECEDORA pode se recusar a fazer a entrega/enchimento até que as condições do referido local e/ou dos cilindros atendam os requisitos mínimos de segurança, conforme comunicação escrita feita pela FORNECEDORA ao CLIENTE, para a adoção das providências cabíveis. Nesse caso, o CLIENTE não fica eximido do cumprimento das obrigações descritas neste Contrato, em especial, mas não se limitando, à obrigatoriedade do pagamento do(s) PRODUTO(S) que seriam entregue(s), caso as condições estivessem de acordo, e sem prejuízo ao cumprimento do Item 1.3 da Cláusula 1 deste Contrato (consumo mínimo).
- 6.5 Caso a forma de entrega do(s) PRODUTO(S) pactuada entre as Partes seja através de sua retirada pelo próprio CLIENTE, esse último reconhece e declara ser o único responsável pelo transporte da carga com segurança, pela instrução e treinamento dos motoristas do referido transporte quanto às normas de segurança aplicáveis ao(s) PRODUTO(S) e EQUIPAMENTO(S), bem como quanto ao cumprimento de toda a legislação pertinente, incluindo, mas não se limitando a, normas aplicáveis a Transporte de Mercadorias Perigosas por Estrada.

7. RESPONSABILIDADES

- 7.1 A responsabilidade por eventuais produtos fora de especificação entregues pela FORNECEDORA será limitada exclusivamente à sua substituição por outros produtos da mesma espécie, nos termos das especificações técnicas avençadas neste contrato.
- 7.2 A garantia fornecida pela FORNECEDORA se restringe tão somente às especificações técnicas mencionadas no ANEXOS 1, 2 e 3 deste Contrato, não estando obrigada a LINDE a qualquer outro tipo de garantia, que não seja referente às especificações técnicas descritos nos Anexos 1, 2 e 3. Desse modo, o CLIENTE constatando que o(s) PRODUTO(S), EQUIPAMENTO(S) e/ou SERVIÇOS não atendam às especificações técnicas, deverá encaminhar uma notificação, por escrito, à FORNECEDORA, no prazo máximo de 05 dias úteis da entrega do(s) PRODUTO(S) e/ou o(s) EQUIPAMENTO(S) ou da prestação dos SERVIÇOS, contendo a descrição tal(ais) irregularidade(s), sob pena de todos os termos da referida entrega e respectiva cobrança serem considerados irrenunciável e irrevogavelmente aceitos pelo CLIENTE.
- 7.3 Caberá à FORNECEDORA indenizar o CLIENTE pelos danos diretos oriundos de eventual infração dos termos deste contrato, e desde que causados por culpa grave ou dolo da FORNECEDORA, devidamente apurador e comprovados, indenização essa limitada, durante todo o período de vigência do contrato, ao montante não superior ao valor total dos últimos 06 (seis) meses de faturamento do(s) PRODUTO(S). Em nenhuma hipótese, a FORNECEDORA será responsabilizada perante o CLIENTE por danos indiretos e/ou lucros cessantes, bem como não assume qualquer responsabilidade perante terceiros ou perante a administração pública, assim como a destinação dadas aos produtos pelo CLIENTE.
- 7.4 Pelo prazo que durarem ou pelo prazo em que não forem superados os eventos ou circunstâncias que constituam força maior ou caso fortuito, devidamente comprovados de acordo com os requisitos da legislação aplicável, e que tornem impossível o cumprimento das obrigações, bem como por outros eventos ou circunstâncias alheios ao controle e responsabilidade da Parte afetada, tais como, mas não se limitando a: a) incêndio, enchentes, eventos climáticos atípicos, explosões, raios, tempestades, terremotos, epidemia ou quaisquer outros eventos considerados catástrofe natural; b) guerras, insurreições civis, greves, levantes, tumultos, manifestações de massa, sabotagem, atos praticados por inimigos públicos, perturbações da ordem civil e revoluções; c) restrições e/ou atos praticados por autoridades administrativas, judiciais ou governamentais; d) boicote, greve ou fechamento da empresa não provocado pelas Partes; e) falta de serviços públicos, tais como energia elétrica ou fornecimento de água; f) falha ou falta de funcionamento de maquinário e/ou equipamento e/ou problemas que possam prejudicar a produção e/ou distribuição; g) promulgação de novas leis ou regulamentações que interfiram significativamente no desenvolvimento do objeto do presente Contrato; h) danos causados por terceiros; i) falta de matéria-prima; j) falhas ou omissões causadas por expropriações, restrições ou confiscos determinados por lei, decreto ou regulamento, a Parte afetada estará isenta de qualquer responsabilidade e/ou obrigação oriunda deste contrato.
- 7.4.1 Na hipótese de caso fortuito, força maior ou de qualquer outro evento ou circunstância mencionado acima, a Parte afetada por tais eventos deverá informá-los à outra Parte dentro de 5 (cinco) dias corridos, contados do evento, justificando o motivo e a natureza de tal evento, e, durante

a constância do referido evento ou circunstância mencionado no "caput" desta cláusula, as Partes se obrigam a manter comunicação aberta entre si, informando uma a outra sobre os desdobramentos de tal(is) evento(s), para que o fornecimento seja reduzido ou suspenso, ou para que o consumo seja reduzido, sem qualquer outra consequência.

7.4.2 Durante os eventos de Caso Fortuito/Força Maior da FORNECEDORA:

- a) o **CLIENTE**, às suas exclusivas expensas, ficará liberado para adquirir o(s) **PRODUTO(S)** de outros fornecedores, desde que autorizado previamente e por escrito pela **FORNECEDORA**; ou
- b) a **FORNECEDORA**, a pedido do **CLIENTE**, poderá adquirir o(s) **PRODUTO(S)** de outras fontes a fim de manter o fornecimento objeto deste contrato, sendo que, nesse caso, os custos adicionais com tais aquisições serão repassados pela **FORNECEDORA** ao **CLIENTE**.

7.4.2.1 Na hipótese de o CLIENTE adquirir PRODUTO(s) de outros fornecedores, fica estabelecido desde já que a FORNECEDORA não terá responsabilidade alguma sobre esse fornecimento, seja referente à qualidade do produto, normas técnicas, de segurança e meio ambiente, custos, despesas, perdas e danos, enfim, quaisquer responsabilidades vinculadas ao referido fornecimento.

8. RESCISÃO E MULTA

8.1 O presente contrato poderá ser rescindido de pleno direito nos casos de:

- 8.1.1** Infração das cláusulas contratuais, que não possam ser sanadas no prazo de 30 (trinta) dias, caso em que a Parte Infratora pagará à outra o valor correspondente à média mensal de fornecimento dos últimos 12 (doze) meses, multiplicado pelo número de meses que faltar para expirar o contrato, ao preço praticado na época da rescisão. Caso o valor da média mensal dos fornecimentos seja menor que o valor do volume mínimo mensal descrito no item 1 do Anexo 1, o valor do volume mínimo será considerado para cálculo da multa.
- 8.1.2** Ocorrência de Força Maior ou Caso Fortuito que impeçam o cumprimento das obrigações contratuais por prazo superior a 180 (cento e oitenta) dias, conforme definição constante da Cláusula 7.4 acima.
- 8.1.3** Requerimento ou decretação de recuperação, judicial ou extrajudicial, ou falência, ou em caso de estado de manifesta insolvência de qualquer das Partes.
- 8.2** A não devolução dos cilindros vazios, parados e/ou sem uso de propriedade da **FORNECEDORA** dentro do prazo de 15 (quinze) dias contados da comunicação escrita feita pela **FORNECEDORA** ao **CLIENTE** nesse sentido, ensejará a aplicação de multa correspondente ao valor de compra e montagem vigente à época, por cilindro não devolvido.
- 8.3** Considerando os investimentos feitos e a necessidade de rotatividade de cilindros para o negócio da **FORNECEDORA**, o(s) cilindro(s) de propriedade da **FORNECEDORA**, quando, em comodato com o **CLIENTE** deverá(ão) ser devolvido(s), no prazo máximo de 60 (sessenta) dias da respectiva entrega, sob pena de aplicação de multa diária correspondente a 1,66% (um ponto sessenta e seis por cento) do valor de tabela de locação mensal da **FORNECEDORA** vigente à época, por cilindro não devolvido, sem prejuízo da possibilidade de rescisão contratual motivada à critério da **FORNECEDORA**.

9. PROPRIEDADE INTELECTUAL

- 9.1** O presente documento não outorga quaisquer direitos ou licença ao **CLIENTE** relativamente ao uso de qualquer patente, marca registrada, direito autoral, design registrado e/ou demais direitos de propriedade intelectual da **FORNECEDORA**. Nenhuma garantia é dada quanto ao fato de tal uso ou revenda violar os eventuais direitos de terceiros.
- 9.2** O **CLIENTE** expressamente declara que o **EQUIPAMENTO** da **FORNECEDORA** contém marcas registradas ou denominação da **FORNECEDORA**, que não poderão ser retiradas pelo **CLIENTE**.

10. CONFIDENCIALIDADE

- 10.1** Todas as informações e dados fornecidos, bem como as instalações e tecnologias aplicadas pela **FORNECEDORA**, relativos à consecução do presente contrato, não poderão ser revelados a terceiros, ressalvada a hipótese de autorização, prévia e por escrito, da **FORNECEDORA**.
- 10.2** Esta obrigatoriedade de sigilo continuará válida, pelo período de 10 (dez) anos, contados do encerramento/rescisão do presente Contrato.

11. FIANÇA

- 11.1** <excluído – não aplicável a este contrato>

12. DISPOSIÇÕES FINAIS

- 12.1** O(s) **PRODUTO(S)** não poderá(ão) ser negociado(s) pelo **CLIENTE** com terceiros, a qualquer título, sem autorização, prévia e por escrito, da **LINDE**, sob pena de infração contratual, com o consequente pagamento da multa prevista na Cláusula 8.1.1 acima.
- 12.2** Este ajuste supera e substitui todo e qualquer entendimento anterior sobre o mesmo objeto, não podendo ser cedido ou transferido a terceiros sem a anuência prévia e por escrito da outra parte.
- 12.3** As notificações decorrentes do presente contrato deverão ser feitas sempre por escrito e remetidas para o endereço da outra parte, através de: (i) notificação através de Cartório de Títulos e Documentos; (ii) carta registrada e com "aviso de recebimento" (AR), que indicará a data de entrega e o início da contagem dos prazos estabelecidos no presente contrato; ou, (iii) entregue em mãos, mediante o respectivo protocolo, as mesmas serão consideradas como tendo sido recebidas na data apontada no referido protocolo de recebimento.
- 12.4** Na eventualidade de uma cláusula deste contrato ser considerada nula, ilegal ou inexecutável, em conformidade com a lei em vigor, essa cláusula será considerada totalmente separada do contrato, permanecendo as demais cláusulas intactas e em vigor.
- 12.5** O presente contrato não poderá ser alterado, salvo por meio de aditamento escrito e assinado por ambas as partes.
- 12.6** O não exercício dos direitos decorrentes desse contrato não implicará em sua renúncia ou novação, podendo ser exercidos a qualquer tempo pelas partes.
- 12.7** As partes respondem civil e criminalmente pela veracidade das informações fornecidas para a elaboração do presente instrumento.

P

- 12.8 Não se estabelece, por força do presente contrato, nenhum vínculo empregatício ou de responsabilidade entre os empregados, prepostos ou terceiros do **CLIENTE** e os da **FORNECEDORA**, empregados para a execução do presente contrato, bem como, nenhuma forma de sociedade, associação, agência, parceria, consórcio, participação societária, joint venture ou responsabilidade solidária.
- 12.9 Na conformidade com o que dispõe o artigo 784, inciso III, do Código de Processo Civil, o presente Contrato constitui título executivo extrajudicial, líquido, certo e exigível, ensejando à **FORNECEDORA**, na hipótese de inadimplemento, a execução definitiva dos valores devidos contra o **CLIENTE**, independentemente de protestos, qualquer aviso ou interpelação prévia para constituição do(s) devedor(es) em mora.
- 12.10 Cada uma das partes deste instrumento declara e garante à outra que:
- (i) é uma sociedade devidamente constituída e validamente existente de acordo com as leis da jurisdição de sua constituição e tem a autoridade e poder para possuir, alugar e operar suas propriedades e ativos e conduzir seu negócio como está atualmente sendo conduzido na sua jurisdição;
 - (ii) tem total autoridade e poder societário para celebrar este instrumento e para desempenhar suas obrigações em conformidade com este;
 - (iii) a assinatura deste instrumento bem como o cumprimento das obrigações nele contidas foram autorizadas e aprovadas devidamente e de forma válida por todos os seus atos societários necessários, e nenhum outro ato ou procedimento é necessário para autorizar a celebração, assinatura e execução deste instrumento ou das operações por este estipuladas; e
 - (iv) o presente instrumento constitui uma obrigação sua legal, válida e vinculativa.
- 13.11 Considerando que o negócio jurídico objeto do presente instrumento não requer forma legal específica, as Partes reconhecem e aceitam que o presente Contrato poderá ser formalizado pela assinatura original ou via eletronicamente, através de portal disponibilizado pela **FORNECEDORA** ao **CLIENTE**, via internet, pelo qual as Partes, mediante a adoção de "medidas de autenticação", as quais asseguram a autenticidade da identidade dos representantes legais de cada uma das Partes infra-assinados, assim como conferem a integralidade e autenticidade deste instrumento. Ficando, dessa forma, acordado entre as Partes que todos os e-contratos, assim como todos os documentos que os acompanham, tais como os seus anexos e aditivos contratuais, emitidos pela **FORNECEDORA** e aceitos expressamente pelo **CLIENTE**, através do Portal, vinculam as partes em direitos e obrigações, constituindo-se documentos válidos e vinculativos de igual teor e conteúdo.

14. DO FORO

- 14.1 Este contrato obriga as Partes e seus sucessores, ficando eleito o foro da Capital do Estado de São Paulo, como competente para dirimir as pendências porventura surgidas.

-0-



TERMO ADITIVO - CONTRATO 45349461000960_12_2022_A1

Pelo presente instrumento particular, de um lado:

FORNECEDORA: MESSER GASES LTDA.	
Filial: FILIAL BAURU	
Endereço: AV JOSE FORNUNATO MOLINA 2, 89 - DISTRITO INDUSTRIAL I	CEP: 17034-310
Cidade: BAURU	Estado: SP
CNPJ: 60619202005700	Inscrição Estadual: 209132694113

E, de outro lado:

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	
CÓDIGO: 100015210	
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000
Cidade: GARÇA	Estado: SP
CNPJ: 45349461000960	Inscrição Estadual: ISENT0
Endereço(s) eletrônico(s) para Notas Fiscais Eletrônicas (NFe): ccampos@ahbb.org.br;manutencao@hsl.med.br;clsato@ahbb.org.br	

Individualmente denominadas "Parte" e, em conjunto, "Partes";

Considerando que as Partes celebraram, em 21/12/2018, o Contrato, o qual encontra-se plenamente em vigência, e que é vontade das Partes alterar os itens abaixo relacionados;

RESOLVEM AS PARTES, por este Aditivo Contratual, alterar o(s) item(ns) abaixo relacionado(s) do Contrato Primitivo, que, a partir de 16/09/2022, passará(ão) a vigorar com a seguinte redação:

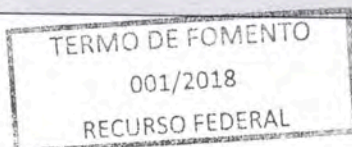
1. RELAÇÃO DO(S) PRODUTO(S) OBJETO DO CONTRATO

1.1. FORNECIMENTO DE PRODUTO(S) – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E COMERCIAIS

Produto			Und Venda	Preço (R\$) (Sem Impostos)	Volume Mínimo Obrigatório Mensal (M3/Kg)	Volume Máximo Garantido Mensal (M³/Kg)	Local	Prazo De Entrega (Dias)
Descrição	Tipo	Especificação Técnica (Grau De Pureza)						
OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	Granel	99.99%	M3	3,4700	2500	3050	1	3
OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	Cilindro	99.99%	M3	32,5500	10	30	1	3
OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	Cilindro	99.99%	M3	32,5500	2	10	1	3
OXIDO NITROSO CIL 40L 28KG	Cilindro	99.99%	KG	38,0900	5	15	1	3
DIOX CARB EP CIL 7L 4KG	Cilindro	99.99%	KG	49,1300	12	20	1	3
NITROGENIO CIL 50L 10M3	Cilindro	99.99%	M3	17,0200	10	30	1	3

1.1.1. **FRETE** – O(s) valor(s) acima não contempla(m) o custo do frete do(s) **PRODUTO(S)**, ao(s) qual(is) será acrescido, com o devido destaque em campo próprio da Nota Fiscal, podendo ser arredondados conforme normas aplicáveis e vigentes, ora orçados como segue:

Produto	Und Venda	Frete	Local
---------	-----------	-------	-------



DS
GK

DS
SL

DS
PH

Descrição	Tipo	Especificação Técnica (Grau De Pureza)		(Sem impostos) R\$	
OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	Granel	99.99%	M3	0,0923	1
OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	Cilindro	99.99%	M3	0,9000	1
OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	Cilindro	99.99%	M3	0,9000	1
OXIDO NITROSO CIL 40L 28KG	Cilindro	99.99%	KG	0,9000	1
DIOX CARB EP CIL 7L 4KG	Cilindro	99.99%	KG	0,9000	1
NITROGENIO CIL 50L 10M3	Cilindro	99.99%	M3	0,9000	1

1.1.1.1 O FRETE será alterado sempre que os indicadores que o compõe (IPCA, Dissídio da Categoria dos Motoristas, Preço do Diesel e Custo de Pneus) forem reajustados. Dados a esse respeito poderão ser informados pela **FORNECEDORA** sempre que o **CLIENTE** solicitar.

2. EQUIPAMENTO(S) DE PROPRIEDADE DA FORNECEDORA CEDIDOS AO CLIENTE

Especificação Equipamento	Modelo	Regime	Quantidade	Local	Valor Locação Unitário Sem Impostos
LOC TANQUE CRIOG - 3.4 ATÉ 5.7	TANQUE CRIOG - 3.4 ATÉ 5.7	Locação	1	1	765,0200
LOCACAO CILINDRO MENOR 5L		Locação	16	1	55,5600
LOCACAO CILINDRO IGUAL OU MAIOR 40L		Locação	54	1	29,4500

3. LOCAL(IS) DE ENTREGA DO(S) PRODUTO(S)

Local	Endereço	Cidade	Estado	CEP	CNPJ	Insc. Estadual	NFe
1	R DOUTOR ORLANDO THIAGO 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS	GARÇA	SP	17400-000	45349461000960	ISENTO	ccampos@ahbb.org.br;manutencao@hsl.med.br;clsato@ahbb.org.br

4. **VIGÊNCIA:** Este contrato vigorará até 21/12/2029, mantida a prorrogação automática por iguais e sucessivos períodos de 60 (sessenta) meses, salvo manifestação escrita de qualquer das Partes, entregue à outra com antecedência de 180 (cento e oitenta) dias do término do período então em curso.

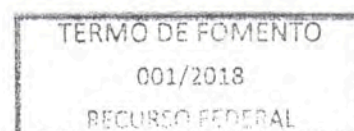
5. MÚTUA QUITAÇÃO

5.1. As Partes conferem-se, mutuamente, até 31/07/2022, total e irrevogável quitação quanto às obrigações, para nada mais exigirem uma da outra, em tempo algum, relativamente a este período e Contrato, seja a que título for, excetuadas notas posteriores a essa data e devolução dos EQUIPAMENTO(S).

6. Permanecem inalteradas e em vigor as demais cláusulas do Contrato Primitivo, não alteradas por este instrumento.

E, por estarem assim justas e contratadas, as Partes assinam em conjunto o presente Termo Aditivo eletronicamente ou em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas, para que produza os seus efeitos legais.

GARÇA/SP, 13/10/2022



Partes contratantes:

MESSER GASES LTDA.

DocuSigned by:

Scott Latta

85CED60E06BA4E1...

Scott Latta
RG: G122834G

DocuSigned by:

Gabriel Kikker

EA1D082D5717406...

Gabriel Kikker
RG: 289336697

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

DocuSigned by:

Plinio Hernandes

3DAAD121A8254C2...

Plinio Hernades
RG: 445870163

Testemunhas:

DocuSigned by:

Jonathan William da Silva

D24768B9CF91F4C7...

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4

DocuSigned by:

Jose Junior

79B22D0B47DF41E...

Jose Junior
RG: 458517598

-0-

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DS
GK

DS
SL

DS
PH

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:49
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070096128981792620000276610

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	31.703
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.766,10
VALOR COBRADO	2.766,10

=====

NR.AUTENTICACAO 2.0A7.0C5.6E3.7A7.872

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 AVULSO DE FISCAL FISCAL FISCAL

NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP

R ZICUDU REUNIOU BOMABUHL, 99
JARDIM TRES MARIAS - 06790-013
Tauboao da Serra - SP Fone: (11) 4265-6272

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Venda de Producao do Estabelecimento

675.222.283.111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

IME / FICAD SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

EMISSÃO

Barca

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DATA / DUPLICATA

NUM. 001

DATA 17/03/2023

VALOR R\$ 1.099,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

494,91

VALOR DO ICMS

89,08

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

3523 0210 5067 1000 0141 5500 1000 0235 4915 2815 0840

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

RECEBUE DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e

135230258684368 - 17/02/2023 15:10:12

10.506.710/0001-41

DATA DA EMISSÃO

17/02/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/02/2023

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

17/02/2023

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

10.506.710/0001-41

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:49
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792611069914700090789000578404792920000109990

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 31.704

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.099,90

VALOR COBRADO 1.099,90

=====

NR.AUTENTICACAO A.5BF.796.9B7.BB0.EA2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

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

Nº. 000.201.424

Série 001

Folha 1 1



CHAVE DE ACESSO

4123 0210 9729 4800 0162 5500 1000 2014 2410 0908 6690

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

141230042896169 - 17/02/2023 13:01:28

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL

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

17/02/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

Bairro - Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA - ENTRADA

17/02/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

Telefone - FAX

(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:01:25

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/03/2023
valor R\$ 2.646,00

Num. 002
Venc. 14/04/2023
valor R\$ 2.646,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.292,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.292,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	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
12	CAIXA		1	140,400
				PESO LÍQUIDO
				140,400

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
2448	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BOLSA S/F HALEXISTAR (HALEX) Lote: 172769 Fab: 22/01/2023 Val: 22/01/2025 PMC: 0,00 PF: 608 15; Lista (+); Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300402 cEAN: 7896727841247	30049099	041	6108	UN	1 200	4,4100	0,00%	5.292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: AHB

PEDIDO 271449203

Endereço de Entrega:

R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP

* HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 5.292,00 ICMS: 635,04

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: 409428

RESERVADO AO FISCAL

HOSPITALAR

24 FEV. 2023

LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:49
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100042240176392920000264600

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

31.705

NOSSO NUMERO

33412460000042240

CONVENIO

03341246

DATA DE VENCIMENTO

17/03/2023

DATA DO PAGAMENTO

17/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO

2.646,00

VALOR COBRADO

2.646,00

=====

NR.AUTENTICACAO

A.216.6BE.9A9.D4D.511

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000609

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 1 Nº 589 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35230267504217000100550010000005891011915475 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 135230305452674		CNPJ 67.504.217/0001-00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 MUNICÍPIO GARCA		BAIRRO/DISTRITO WILLIANS FONE/FAX 34075066		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 28/02/2023									
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA 28/02/2023									
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 FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00									
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00									
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.825,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.825,00		TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL									
ENDEREÇO		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT									
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA									
MUNICÍPIO		UF		CNPJ/CPF									
INSC. ESTADUAL		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									
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 %
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	64,000	30,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	54,000	18,00	972,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
259	FIGADO	02013000	0102	5.102	KG	3,000	16,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5.102	UNI	12,000	38,00	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
5	COXAO DURO	02013000	0102	5.102	KG	8,000	34,00	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	28,000	32,00	896,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECORA	02013000	0102	5.102	KG	14,000	14,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECORA	02013000	0102	5.102	KG	5,000	13,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/02/2023 VALOR TOTAL: 4.825,00 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS, GARCA-SP						RESERVADO AO FISCO LANCADO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL 13 MAR. 2023 <i>hospital</i>							
DATA DO RECEBIMENTO						IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							
						NF-e Nº 589 SÉRIE 1							

MD5- M

000610

20/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:19:17
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	4.825,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	3.A55.C8A.238.51D.663
------------------	-----------------------

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
2154
Código de Verificação de Autenticidade
RMQGAPSG5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/03/2023 às 15:20:07
Chave de Acesso
1812362MPJWYE6542LVX08ITMKZTV8NU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 09/03/2023

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

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/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
5,00	UN	PAPAINA 10% CR TB 250G	18,00	R\$ 90,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07	Alíquota 4,27%	Atividade Município 0000040000007	Código CNAE 4771702	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.					
Valor Total dos Serviços R\$ 90,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 90,00	Total do ISS R\$ 3,84	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\$ 90,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PEDIDO 30397

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

RECEBI(EMOS) DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2154 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RMQGAPSG5

Data

CPF/RG

Assinatura

13 MAR. 2023

LANÇADO

000612

20/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:19:17
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	90,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.306.882.5FD.AEA.A04
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



RECEITA DE PAGAMENTO DE ICMS
R. 020 - JARDIM ARAUJO, CTB - 13050-000 - CARACARAÍ - SP
TEL: (11) 3471-3360

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.017.795
SÉRIE 1
FL. 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0204 6943 8800 0129 5500 1000 0177 9514 0384 2665

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
135230252805730 16/02/2023 16:08:55

CNPJ
04.694.388/0001-29

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

CEP
17400-000

DATA DA EMISSÃO
16/02/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
16/02/2023

HORA DA SAÍDA
16:08:47

VALOR DO ICMS
282,95

VALOR DO ICMS
47,14

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00



RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP 17400-000 - GARÇA - SP
FONE (14) 3741-3360

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.017.795 FL. 2/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0204 6943 8800 0129 5500 1000 0177 9514 0384 2665
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	
315079835114		04.694.388/0001-29	
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CNPJ	
135230252805730 16/02/2023 16:08:55		135230252805730 16/02/2023 16:08:55	
PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		CNPJ	
135230252805730 16/02/2023 16:08:55		135230252805730 16/02/2023 16:08:55	

CODIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
03636886	789670071178	FEIJAO CAMPEAO DO SUL CARIOCA 1KG Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional R\$ 78,83 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	30,000	9,98	0,00	299,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03708507	7891000103937	PETIT SUISSSE CHAMBINHO MORANGO 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%)	04061090	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
05108503	7897380000231	LEITE HERCULES DESNATADO 1LT	04011010	060	5405	UN/1	12,000	5,29	0,00	63,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108497	7896066767284	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE C/OVOS 500G	04012010	060	5405	UN/1	204,000	5,29	0,00	1.079,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05075638	7896/636210011	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 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
05075683	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
03873328	78960360000434	MAIONESE MARIA 495G	21039011	060	5405	UN/1	4,000	6,98	0,00	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03838778	7897517209544	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	7896292330000	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA SACHE 300G	21032010	060	5405	UN/1	30,000	1,45	0,00	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05175512	7896069672304	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	78962796000538	OLEO COAMO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	40,000	8,69	0,00	347,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05202959	78960005400029	SUCO CONCENTRADO DA FRUTA CAJU 500ML	21069010	000	5102	UN/1	4,000	7,49	0,00	29,96	29,96	5,39	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05026654	7896000559265	SUCO CONCENTRADO MAGUARY GOIABA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	6,000	7,49	0,00	44,94	44,94	8,09	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03803042	7896048284785	VINAGRE FORTELEZA COLORIDO 750ML	22090000	020	5102	UN/1	7,000	2,15	0,00	15,05	5,85	1,05	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05163465	7896009301045	SARDINHA COQUEIRO OLEO 125G	16041310	060	5405	UN/1	6,000	5,95	0,00	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	7897384920139	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUIT 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000614

000615

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:49
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130007903022710106111072292930000311312

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 32.001

DATA DE VENCIMENTO 18/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.113,12

VALOR COBRADO 3.113,12

=====

NR.AUTENTICACAO 2.1E9.B58.A15.85D.5EA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 Nº: 000016173 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000616

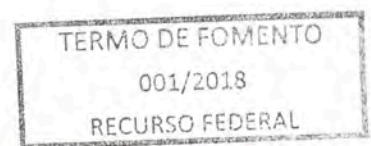
 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000016173 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2302-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.173-171.118.737-0 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 135.230.257.114.766 17/02/2023 11:02:44
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		CNPJ 05.335.433/0001-11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		DATA DA EMISSÃO 17/02/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP
LOCAL DE ENTREGA		IE / RG 11:02:19

FATURA/DUPLICATA 000016173-1 - CARTEIRA - 20/03/23 - R\$ 3.360,08
--

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 3.360,08
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTOS 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 3.360,08

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											
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	4	10,8000	43,20			0,00
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	43,6800	436,80			0,00
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	3	1,6500	4,95			0,00
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	2	35,9000	71,80			0,00
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	5	2,7500	13,75			0,00
7898611150596	PAPEL HIG. 8X300 BCO PREMIUN VIRGEM	48181000	0500	5929	FD	2	65,0400	130,08			0,00
17603	PULVERIZADOR MANUAL SPRAY 500 ML	39249000	0102	5929	UN	2	7,5000	15,00			0,00
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	240	10,8000	2.592,00			0,00
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	25	2,1000	52,50			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 SAT001-012103	RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR 22 FEV. 2023 LANCADO
--	---

000617

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:49
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049304800000904001424201292950000336008
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 32.002

DATA DE VENCIMENTO 20/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.360,08

VALOR COBRADO 3.360,08

=====

NR.AUTENTICACAO F.5D3.105.C5B.3FD.5D2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000618

RECEBEMOS DE Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 002393
Série 1

Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA
Rua Soares Castilho, 105, Alto da Boa Vista
14.025-309 - Ribeirão Preto - SP
Fone (16) 3443-8021 - promedirp@gmail.com

DANFEDocumento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saída

1

Nº 002393

SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0221 4031 3800 0101 5500 1000 0023 9316 0368 8460

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

135230258927346 17/02/2023 15:42:21

Inscrição Estadual

797092268110

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

21.403.138/0001-01

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

Data emissão

17/02/2023

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

Data saída

17/02/2023

Município

Garça

Fone/Fax

UF

SP

Hora saída

15:42:04

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/03/2023	932,00	002	18/04/2023	932,00			

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.864,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.864,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME			4,000	4,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	LAMINA MCCOY N 3	90189099	0102	5.102	UN	1,00	1.190,00	1.190,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	MANDRIL FIO GUIA INTUBACAO	90183929	0102	5.102	UN	2,00	118,00	236,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	POSTO MEDICINAL EXTERNO INTERNO AR COMPRIMIDO	84811000	0102	5.102	UN	2,00	109,50	219,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	POSTO MEDICINAL EXTERNO INTERNO OXIGENIO	84811000	0102	5.102	UN	2,00	109,50	219,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
20025966	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Promedirp, empresa optante pelo simples nacional. DEPÓSITO EM CONTA. BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP.: 003, AG: 2949, C/C: 2085-0. PIX: 21.403.138/0001-01 Total aproximado de tributos: R\$ 130,48 (7,00%). PEDIDO CONFIRMADO SR. ANDERSON - COMPRAS.	

HOSPITALAR

24 FEV. 2023

LANÇADO

17/02/2023 15:43:25

BOLETO EM
ANEXO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:49
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496492379800010004400000239392692940000093200
BENEFICIARIO:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

NOME FANTASIA:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CNPJ: 21.403.138/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CNPJ: 21.403.138/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.003
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	932,00
VALOR COBRADO	932,00

NR.AUTENTICACAO 9.43D.0E8.694.C79.722

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
**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. 006819888
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3523 0252 4341 5600 0184 5500 1006 8198 8813 1632 8148

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230248502674 16/02/2023 02:26:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ
52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMEIENTE
NOMERAÇÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL
CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO
16/02/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6
BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA ENTRADA/SAÍDA
16/02/2023

MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
1435325198
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA
02:25:00

FATURA
001 18/03/2023 3.103,80

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
3.103,80 558,68 0,00 0,00 3.103,80 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 3.103,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA
UF
CNPJ/CPF
52.434.156/0001-84
INSCR ESTADUAL
377002180114
ENDEREÇO
RUA SANTO ANTONIO, 1699
MUNICÍPIO
ITAPUI
MARCA
UF
SP
NUMERAÇÃO
23/0143790D
Q TDE
14
ESPECIE
VOLUME
PESO BRUTO
327,880
PESO LIQUIDO
327,880

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO
COD. DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. V.ST. NCM CST CFOP UN QTD V.UNI V.TOT BC.ICM V.ICM V.IPI A.ICM A.IPI
080000 PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 0,00 48025610 500 5102 CX 14 221,70 3.103,80 3.103,80 558,68 0,00 18,00 0,00
075CA4 - CHAMEX

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135230248502674

CLIENTE: [141826] - AHBB - Substituto Trib. Inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime 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] (14M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 845,79 (27,25%q. Fonte: IBPT).

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

22 FEV. 2023

LANCADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:49
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707612200175792950000310380

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 32.004
NOSSO NUMERO 30778180007612200
CONVENIO 03077818
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.103,80
VALOR COBRADO 3.103,80

NR.AUTENTICACAO 7.E48.CAF.1B1.AE2.ECO

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 90000.019746 27006.460003 6 92950000182400**

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/03/2023
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 197427		Nosso número 09 / 00000197427-3
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 1.824,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Mensalidade Associativa Referente: 2/2023 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, 02/2023.				Autenticação mecânica

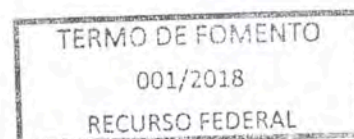
Corte na linha pontilhada

**Bradesco****237-2****23790.04605 90000.019746 27006.460003 6 92950000182400**

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/03/2023
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 17/02/2023	Nº documento 197427	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 03/03/2023	Nosso número 09 / 00000197427-3
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
					(=) Valor do Documento 1.824,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Mensalidade Associativa Referente: 2/2023 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, 02/2023.					(-) 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

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



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

HSL



Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5085	DANIELA GARCIA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7046	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7041	PATRICIA PORFIRIO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5510	PEDRO MANTUANI	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5057	ROSY LICERRO	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	02/2023	32,00	32,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.824,00	1.824,00			
Total da empresa:			1.824,00	1.824,00			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:50
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000001974627006460003692950000182400

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

32.005

DATA DE VENCIMENTO

20/03/2023

DATA DO PAGAMENTO

20/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO

1.824,00

VALOR COBRADO

1.824,00

=====

NR.AUTENTICACAO

3.867.0EA.AF9.7B4.DDA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000625

LIFE

Emissão
01/03/2023Vencimento
20/03/2023

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	17,40
SVA_App mobile_gestãoC	16,15
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 30/01/2023 até 27/02/2023 1/1	14,73

Valor total a pagar:

R\$ 1.991,98

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 00087.850178 4 92950000199198

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento

20/03/2023

Beneficiário

LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70

Agência/Código Beneficiário

7652-X / 680-7

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/03/2023	3670844	DM	N	02/03/2023	34522820000087850-0
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	17	R\$			1991,98

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.

APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Fatura reajustada anualmente.

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

de 01/02/2023 até 28/02/2023

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

FICHA DE COMPENSAÇÃO

— Autenticação Mecânica —



HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:50
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100087850178492950000199198
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 32.006
NOSSO NUMERO 34522820000087850
CONVENIO 03452282
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.991,98
VALOR COBRADO 1.991,98

NR.AUTENTICACAO C.211.02A.1A6.622.CA8

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000627

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIAMS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 291367135 série C
Data de Emissão 01/03/2023
Data de Apresentação 02/03/2023
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura **Lote** **PN**
GARATL60-0000000005 MC 714265198

Reservado ao Fisco
E4C7.2858.69A6.2A55.8D98.D9B7.A6F2.C70E

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	FEV/2023	20/03/2023	15.069,75

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 909452868534	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 0,76%	COFINS 3,54%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	FEV/23	2.372,178	2.372,178	kWh	1,38388435	3.282,82	3.282,82	18,00	590,91	2.691,91	20,46	95,29
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	FEV/23	17.307,592	17.307,592	kWh	0,14163958	2.451,44	2.451,44	18,00	441,26	2.010,18	15,28	71,16
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	FEV/23	2.372,178	2.372,178	kWh	0,58522590	1.388,26	1.388,26	18,00	249,89	1.138,37	8,65	40,30
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	FEV/23	17.307,592	17.307,592	kWh	0,35816941	6.199,05	6.199,05	18,00	1.115,83	5.083,22	38,63	179,95
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	FEV/23	386,690	386,690	KVr	0,37709793	145,82	145,82	18,00	26,25	119,57	0,91	4,23
0602	Demanda [kW] - TUSD	FEV/23	83,837	83,837	KW	19,75162736	1.655,93	1.655,93	18,00	298,07	1.357,86	10,32	48,07
0602	Demanda [kW] - TUSD	FEV/23		21,163	KW	16,10651093	342,77				342,77	2,61	12,13
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	FEV/23		1.016,848	kWh	0,11614321	118,10				118,10	0,90	4,18
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	FEV/23		1.016,848	kWh	0,35817545	364,21	364,21	18,00	65,56	298,65	2,27	10,57
	Subtotal						14.983,78						
	Total Distribuidora						14.983,78						
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	FEV/23					85,97						
	Total Devoluções/Ajustes						85,97						
	Total a Pagar						15.069,75						

Total Consolidado

15.069,75 14.759,11 2.656,65 12.327,13 93,69 436,38

Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 77715.092936 80255.390009 6 92950001506975

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				Vencimento 20/03/2023	
Beneficiário Cia Paulista de Força e Luz				Agência/Código do Beneficiário 2938/000000002553-9	
CNPJ 33.050.196/0001-88				Nosso Número 109/00777150-9	
Data de Documento 01/03/2023	Nº de Documento 1010755407	Espécie Doc. N	Acerte N	Data do processamento 01/03/2023	Valor do Documento 15.069,75
Uso do Banco 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora/Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	



Pague aqui - PIX

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000628

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 28/02 - 28 Dias		Participação:	100,00%
Fora Ponta		Fora Ponta		Total : 28 Dias		kWh Injetado Ponta	0
Geração		Reservado				kWh Injetado FPonta	1.016

DATAS DE LEITURA	
Leitura Anterior	31/01/2023
Leitura Atual	28/02/2023
Qtd de dias	28
Próxima Leitura Prevista	31/03/2023

TARIFA ANEEL			
kWh Ponta TE	R\$ 0,45925000	kW Único	R\$ 15,50000000
kWh Ponta TE	R\$ 0,28107000	Real.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 FEV/2023

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	029204	027758	1,60000
kWh F.Ponta	206010	195457	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000416	000450	0,16000
kW F.Ponta	000511	000553	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	005605	005370	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. FPonta	020162	019527	1,60000
kWh Inj. Reserv			

Consumo Ponta - [kWh]			Consumo Fora de Ponta - [kWh]		
	kWh	Dias		kWh	Dias
2023 FEV	2372,00	28	2023 FEV	17307,00	28
JAN	2643,00	31	JAN	18702,00	31
2022 DEZ	2345,00	31	2022 DEZ	16268,00	31
NOV	2101,00	30	NOV	12918,00	30
OUT	2176,00	31	OUT	15329,00	31
SET	1808,00	30	SET	13990,00	30
AGO	2128,00	31	AGO	14315,00	31
JUL	1984,00	31	JUL	13759,00	31
JUN	1892,00	30	JUN	13901,00	30
MAI	2066,00	31	MAI	15770,00	31
ABR	2287,00	30	ABR	15510,00	30
MAR	2800,00	31	MAR	21009,00	31
FEV	2249,00	28	FEV	14547,00	28

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: 12/2022
Valor EUSD/VRC: R\$ 2.852,52

Demanda - [kW]		
	kW	Dias
2023 FEV	83,00	28
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

PREZADO CLIENTE

CPFL Informa: Prezado(a) cliente, sua conta passa a ser tributada com ICMS sobre TUSD conforme decisão Liminar do STF na ADI 7195. Dúvidas acesse www.cpfl.com.br/ajuda/cobranca-icms.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,000000000 kWh
Fora Ponta 0,000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 kWh
Participação na geração 100,00%TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISOS IMPORTANTES

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:50
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087771509293680255390009692950001506975

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 32.007

DATA DE VENCIMENTO 20/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 15.069,75

VALOR COBRADO 15.069,75

NR.AUTENTICACAO 7.58D.704.B0B.5EF.C6A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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\$ 12.528,59

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

R\$ 2.541,16

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

000630
Número da Nota - Serie
000000000358 - 1
Autenticidade
9WAT-YBLG
Data de Emissão
07/03/2023

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** ISENT0 **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVIÇOS:

01 DESINSTALAÇÃO AR LG 7.500 DA SALA DO COVID
01 LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO NO EQUIPAMENTO RETIRADO DA SALA DO COVIS
01 INSTALAÇÃO LG 7.500 BTUS NA SALA DE SUTURA UTILIZANDO O MESMO MATERIAL QUE FOI RETIRADO
01 DESINSTALAÇÃO AR YORK 12.000 BTUS DA SALA DE SUTURA
01 INSTALAÇÃO ELGIN 9.000 BTUS NO QUARTO 315

VENCIMENTO EM 20-03-2023

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
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	1.330,00	2,1483%	28,57	1.330,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.330,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:50
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793381286008803037845000063300992950000133000

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 32.008

DATA DE VENCIMENTO 20/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.330,00

VALOR COBRADO 1.330,00

NR.AUTENTICACAO 6.E3E.130.2BE.F9B.BF2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000016181 SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000016181 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2302-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.181-175.300.309-1 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.230.261.632.850 18/02/2023 10:07:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11
DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		DATA DA EMISSÃO 18/02/2023
MUNICÍPIO GARÇA	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064
FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/02/2023
LOCAL DE ENTREGA		HORA DA SAÍDA 10:06:59

FATURA/DUPPLICATA	
000016181-1 - CARTEIRA - 21/03/23 - R\$ 833,15	
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	833.15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				833.15

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
												ICMS IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	19,5000	39,00			0,00	
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	10,8000	10,80			0,00	
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	30	1,4500	43,50			0,00	
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2	19,5000	39,00			0,00	
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2	19,5000	39,00			0,00	
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4	19,5000	78,00			0,00	
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	2	22,9500	45,90			0,00	
7891022850031	ESPONJA DE AÇO C/ 8 UN	73231000	0500	5929	PCT	8	2,2500	18,00			0,00	
7898939720402	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP. 1X50 UN	39239090	0102	5929	PCT	5	8,7500	43,75			0,00	
789668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	12	7,5000	90,00			0,00	
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	12	7,5000	90,00			0,00	
7898964629831	LUBA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5929	PCT	5	1,5400	7,70			0,00	
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	12	7,5000	90,00			0,00	
18611	FOLHA DE ALUM. 45X65 MTS	76071190	0102	5929	RL	2	44,5000	89,00			0,00	
18779	PANO MULTIUSO 28X240 MTS C/600 UN AZUL	56031290	0102	5929	RL	1	109,5000	109,50			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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-012164	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL 28 FEV 2023 LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:50
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049304900000804001424201792960000083315

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 32.009

DATA DE VENCIMENTO 21/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 833,15

VALOR COBRADO 833,15

NR.AUTENTICACAO C.8FB.E33.2EC.299.06D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 28/02/2023	Data de Vencimento 20/03/2023	Número do Documento 07.01.23072.1144531-3	Pagar este documento até 20/03/2023
Observações GARÇA HSL			Valor Total do Documento 8.634,26
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.634,26			8.634,26
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	8.634,26	0,00	0,00	8.634,26

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

13/03/2023 12:39:22

85810000086 2 34260385230 5 79070123072 0 11445313534 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85810000086 2 34260385230 5 79070123072 0 11445313534 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23072.1144531-3
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 8.634,26

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

10 635

dig	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
odo: 01/02/2023 a 28/02/2023									
REGADOS									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 01/23	2.904,00	251,80	0,00	0	7,50	142,80	56,12
7009	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	Mensal 01/23	3.801,84	359,54	379,18	2	15,00	354,80	104,67
7086	AILTON FELIX JUNIOR	Mensal 01/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	Mensal 01/23	5.026,19	351,52	0,00	0	27,50	869,36	416,17
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 01/23	2.753,97	233,80	0,00	0	7,50	142,80	46,21
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 01/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	Mensal 01/23	2.833,53	243,34	379,18	2	7,50	142,80	23,03
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Mensal 01/23	4.086,99	398,35	0,00	0	15,00	354,80	198,50
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 01/23	4.927,38	516,01	189,59	1	22,50	636,13	313,77
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 01/23	3.104,60	542,45	189,59	1	7,50	142,80	35,14
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 01/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 01/23	2.348,80	199,40	0,00	0	7,50	142,80	18,41
6188	CAROLAIN PEREIRA DA SILVA	Mensal 01/23	2.754,71	233,89	189,59	1	7,50	142,80	32,04
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Mensal 01/23	2.433,44	199,47	189,59	1	7,50	142,80	10,53
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Mensal 01/23	2.311,82	188,53	0,00	0	7,50	142,80	16,45
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Mensal 01/23	2.526,19	207,82	189,59	1	7,50	142,80	16,86
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	Mensal 01/23	2.499,06	205,38	189,59	1	7,50	142,80	15,01
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Mensal 01/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S	Mensal 01/23	4.145,85	406,59	189,59	1	15,00	354,80	177,65
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	Mensal 01/23	2.862,74	246,85	379,18	2	7,50	142,80	24,95
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 01/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	Mensal 01/23	2.433,44	199,47	189,59	1	7,50	142,80	10,53
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 01/23	2.680,57	314,38	0,00	0	7,50	142,80	34,66
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 01/23	2.981,55	261,11	189,59	1	7,50	142,80	47,01
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 01/23	4.908,66	513,39	189,59	1	22,50	636,13	310,15
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 01/23	2.917,31	253,40	0,00	0	7,50	142,80	56,99
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	Mensal 01/23	2.667,67	223,44	0,00	0	7,50	142,80	40,52
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Mensal 01/23	2.913,61	252,95	379,18	2	7,50	142,80	28,31
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOF	Mensal 01/23	2.788,61	237,95	0,00	0	7,50	142,80	48,50
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	Mensal 01/23	2.942,46	256,42	0,00	0	7,50	142,80	58,65
4790	GISLANE ALVES XAVIER	Mensal 01/23	2.557,82	210,67	0,00	0	7,50	142,80	33,24
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 01/23	3.888,63	370,58	0,00	0	15,00	354,80	172,91
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 01/23	4.051,13	393,33	0,00	0	15,00	354,80	193,87
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Mensal 01/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Mensal 01/23	2.466,11	202,41	0,00	0	7,50	142,80	26,98
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 01/23	2.753,97	233,80	189,59	1	7,50	142,80	31,99
2685	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	Férias	3.205,29	287,96	379,18	2	7,50	142,80	47,56
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	Mensal 01/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Mensal 01/23	2.947,27	256,99	0,00	0	7,50	142,80	58,97
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	Mensal 01/23	2.466,11	202,41	0,00	0	7,50	142,80	26,98
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	Mensal 01/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	Férias	3.229,33	290,84	0,00	0	15,00	354,80	85,97
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 01/23	5.022,12	529,27	189,59	1	22,50	636,13	332,10
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 01/23	4.979,00	523,23	189,59	1	22,50	636,13	323,76
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Mensal 01/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAM	Mensal 01/23	3.429,91	314,91	0,00	0	15,00	354,80	112,45
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	Férias	2.678,48	224,74	0,00	0	7,50	142,80	41,23
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 01/23	4.566,89	465,54	189,59	1	22,50	636,13	244,02
2505	MELISSA MANAREZ BASSO	Mensal 01/23	4.145,85	406,59	0,00	0	15,00	354,80	206,09
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Mensal 01/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 01/23	2.759,76	234,49	0,00	0	7,50	142,80	46,60
7063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	Mensal 01/23	2.942,46	256,42	189,59	1	7,50	142,80	44,43
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 01/23	5.008,19	527,32	0,00	0	22,50	636,13	372,07
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Férias	6.600,59	750,26	0,00	0	27,50	869,36	739,48
7041	PATRICIA PORFIRIO	Mensal 01/23	2.537,46	208,84	0,00	0	7,50	142,80	31,85
6090	PAULO CICERO BATISTA	Mensal 01/23	4.835,63	652,19	0,00	0	22,50	636,13	305,14
5510	PEDRO MANTUANI	Mensal 01/23	3.102,33	275,60	0,00	0	15,00	354,80	69,21
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Mensal 01/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 01/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Mensal 01/23	2.952,08	257,57	189,59	1	7,50	142,80	45,07
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 01/23	2.819,26	241,63	189,59	1	7,50	142,80	36,30
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	Férias	2.617,83	223,13	0,00	0	7,50	142,80	36,80
5033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SA	Mensal 01/23	2.942,46	256,42	189,59	1	7,50	142,80	44,43
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	Mensal 01/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
7123	ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA	Mensal 01/23	5.800,00	638,17	0,00	0	27,50	869,36	550,14
7123	ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA	Rescisão	580,00	43,50	0,00	0	27,50	869,36	147,54
5092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 01/23	2.908,80	252,38	0,00	0	7,50	142,80	56,43
5295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 01/23	2.904,00	251,80	0,00	0	7,50	142,80	56,12
5616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 01/23	2.879,96	248,92	0,00	0	7,50	142,80	54,53
5289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	Mensal 01/23	2.826,11	242,45	0,00	0	7,50	142,80	50,97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

J: 45.349.461/0009-60
 odo: 01/02/2023 a 28/02/2023
 artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

Emissão: 10/03/2023
 Horas: 13:07:50

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

10 836

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	Mensal 01/23	4.850,00	505,17	189,59	1	22,50	636,13	298,80
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 01/23	4.056,74	394,12	189,59	1	15,00	354,80	166,15
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Mensal 01/23	4.251,46	421,38	0,00	0	22,50	636,13	225,64
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS	Mensal 01/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
Total:			243.037,45	22.834,26					8.634,26
regados:	74 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	243.037,45	22.834,26	5.687,70		8.634,26
al Geral:									
regados:	71 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	243.037,45	22.834,26	5.687,70		8.634,26

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000086-2 34260385230-5
79070123072-0 11445313534-6

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 20/03/2023

Numero do Documento 07.01.23072.1144531-3

Valor Total 8.634,26

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 032010

AUTENTICACAO SISBB: 4.962.6A2.511.C99.242

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 28/02/2023	Data de Vencimento 20/03/2023	Número do Documento 07.01.23072.1147660-0	Pagar este documento até 20/03/2023
Observações GARÇA UTI Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			Valor Total do Documento 3.414,93

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.414,93			3.414,93
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	3.414,93	0,00	0,00	3.414,93

SENA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

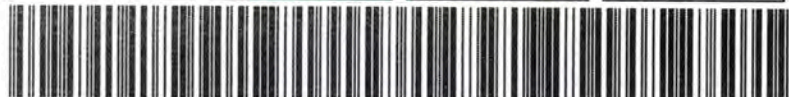
13/03/2023 12:41:06

85870000034 0 14930385230 4 79070123072 0 11476600905 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000034 0	14930385230 4	79070123072 0	11476600905 6
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23072.1147660-0
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 3.414,93

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000639

Matrícula	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/02/2023 a 28/02/2023									
REGADOS									
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 01/23	2.787,59	237,83	189,59	1	7,50	142,80	34,21
4442	BRUNO MAXIMIANO	Mensal 01/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Mensal 01/23	2.793,09	238,49	189,59	1	7,50	142,80	34,58
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 01/23	2.904,00	404,36	0,00	0	7,50	142,80	44,67
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 01/23	2.981,64	261,12	0,00	0	7,50	142,80	61,24
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 01/23	4.362,75	436,96	379,18	2	15,00	354,80	177,19
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 01/23	2.467,95	210,00	0,00	0	7,50	142,80	26,55
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 01/23	5.404,49	582,80	0,00	0	27,50	869,36	456,60
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 01/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	Mensal 01/23	2.385,28	203,56	0,00	0	7,50	142,80	20,83
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	Mensal 01/23	2.896,69	250,92	0,00	0	7,50	142,80	55,63
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIME	Mensal 01/23	2.862,20	246,78	0,00	0	7,50	142,80	53,36
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Mensal 01/23	2.858,18	246,30	379,18	2	7,50	142,80	24,65
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 01/23	3.565,54	331,19	0,00	0	15,00	354,80	130,35
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HA	Mensal 01/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59
6193	MARIANA MARCELINO	Mensal 01/23	4.256,74	422,12	0,00	0	22,50	636,13	226,66
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Mensal 01/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 01/23	4.557,84	464,27	0,00	0	22,50	636,13	284,92
7016	NATHALIA LIATTI	Mensal 01/23	4.422,71	445,35	0,00	0	22,50	636,13	258,78
7016	NATHALIA LIATTI	Rescisão	2.652,41	221,61	0,00	0	27,50	869,36	634,10
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIM	Mensal 01/23	4.056,74	543,15	189,59	1	15,00	354,80	143,80
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 01/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 01/23	4.056,74	394,12	189,59	1	15,00	354,80	166,15
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 01/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Mensal 01/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	Mensal 01/23	4.375,46	438,74	0,00	0	22,50	636,13	249,63
Total:			85.128,60	8.154,71					3.414,93
Regados:	26 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	85.128,60	8.154,71	1.516,72		3.414,93
I Geral:									
Regados:	25 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	85.128,60	8.154,71	1.516,72		3.414,93

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000640

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85870000034-0	14930385230-4
	79070123072-0	11476600905-6

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 20/03/2023

Numero do Documento 07.01.23072.1147660-0

Valor Total 3.414,93

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 032011

AUTENTICACAO SISBB: F.5EB.ABD.9F8.4A7.0EC

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 02/23 - PAG 03/23 - HOSPITALAR

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 657 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	657	R\$ 10,50
fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 657 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	657	R\$ 2,27
fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 657 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	657	R\$ 3,50
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 06 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	6	R\$ 11,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 06 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	6	R\$ 7,15
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 06 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	6	R\$ 33,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 659 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	659	R\$ 3,50
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 659 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	659	R\$ 2,27
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 659 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	659	R\$ 10,50
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2046 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	2046	R\$ 12,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2046 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	2046	R\$ 7,80
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2046 ELETRONET TELEMEDICINA DIGIT	2046	R\$ 36,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1997 CLINICA MEDICA HAMZE	1997	R\$ 248,15
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1997 CLINICA MEDICA HAMZE	1997	R\$ 161,30
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1997 CLINICA MEDICA HAMZE	1997	R\$ 744,44
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1998 CLINICA MEDICA HAMZE	1998	R\$ 68,25
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1998 CLINICA MEDICA HAMZE	1998	R\$ 105,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1998 CLINICA MEDICA HAMZE	1998	R\$ 315,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 200 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	200	R\$ 634,96
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 200 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	200	R\$ 211,65
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 200 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	200	R\$ 137,57
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1321 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	1321	R\$ 46,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1321 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	1321	R\$ 29,90
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1321 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	1321	R\$ 138,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 330 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	330	R\$ 126,50
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 330 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	330	R\$ 379,50
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 330 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	330	R\$ 82,23
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 157 OBA OGAWA LTDA	157	R\$ 148,75
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 157 OBA OGAWA LTDA	157	R\$ 446,25
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 157 OBA OGAWA LTDA	157	R\$ 96,69
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 42 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	42	R\$ 15,60
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 42 MENDES E FERNANDES SERVICOS	42	R\$ 72,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 42 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	42	R\$ 24,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 152 MATERAS CLINICA MÉDICA LTDA	152	R\$ 18,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 152 MATERAS CLINICA MÉDICA LTDA	152	R\$ 54,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 152 MATERAS CLINICA MÉDICA LTDA	152	R\$ 11,70
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 709 CLINICA MIRANDA LTDA	709	R\$ 138,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 709 CLINICA MIRANDA LTDA	709	R\$ 89,70
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 709 CLINICA MIRANDA LTDA	709	R\$ 414,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 710 CLINICA MIRANDA LTDA	710	R\$ 132,80
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 710 CLINICA MIRANDA LTDA	710	R\$ 398,40
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 710 CLINICA MIRANDA LTDA	710	R\$ 86,32
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 991 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	991	R\$ 251,39
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 991 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	991	R\$ 1.160,25
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 991 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	991	R\$ 386,75
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 4056 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4056	R\$ 39,98
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 4056 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4056	R\$ 13,33
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 4056 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4056	R\$ 8,66
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 199 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	199	R\$ 55,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 199 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	199	R\$ 35,75
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 199 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	199	R\$ 165,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 161 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	161	R\$ 46,48
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 161 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	161	R\$ 71,50
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 161 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LT	161	R\$ 214,50
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 102 GUILHERME BUENO HERBELA	102	R\$ 33,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 102 GUILHERME BUENO HERBELA	102	R\$ 7,15
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 102 GUILHERME BUENO HERBELA	102	R\$ 11,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 159 OBA OGAWA LTDA	159	R\$ 9,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 159 OBA OGAWA LTDA	159	R\$ 27,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 159 OBA OGAWA LTDA	159	R\$ 5,85
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 198 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	198	R\$ 450,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 198 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	198	R\$ 150,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 198 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	198	R\$ 97,50
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 167 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE L	167	R\$ 314,70
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 167 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	167	R\$ 204,55
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 167 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	167	R\$ 944,11
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1716 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIC	1716	R\$ 162,04
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1716 VILLANOVA PRESTACAO DE SERY	1716	R\$ 486,11
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1716 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIC	1716	R\$ 105,32
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1127 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1127	R\$ 70,50
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1127 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1127	R\$ 15,28
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1127 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1127	R\$ 23,50
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2000 CLINICA MEDICA HAMZE	2000	R\$ 44,40
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2000 CLINICA MEDICA HAMZE	2000	R\$ 14,80
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 4065 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4065	R\$ 9,62
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 4065 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4065	R\$ 33,15
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 4065 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4065	R\$ 153,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 4065 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4065	R\$ 51,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 715 CLINICA MIRANDA LTDA	715	R\$ 10,36
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 715 CLINICA MIRANDA LTDA	715	R\$ 15,94
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 715 CLINICA MIRANDA LTDA	715	R\$ 47,81
					R\$ 11.659,43

IRRF A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
fev/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 657 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	657	R\$ 5,25
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 06 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	6	R\$ 16,50
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 659 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	659	R\$ 5,25
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2046 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	2046	R\$ 18,00
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1997 CLINICA MEDICA HAMZE	1997	R\$ 372,22
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1998 CLINICA MEDICA HAMZE	1998	R\$ 157,50
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 200 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	200	R\$ 317,48
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1321 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	1321	R\$ 69,00
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 330 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	330	R\$ 189,75
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 157 OBA OGAWA LTDA	157	R\$ 223,13
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 42 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	42	R\$ 36,00
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 152 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	152	R\$ 27,00
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 709 CLINICA MIRANDA LTDA	709	R\$ 207,00
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 710 CLINICA MIRANDA LTDA	710	R\$ 199,20
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 991 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	991	R\$ 580,13
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4056 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4056	R\$ 19,99
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 199 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	199	R\$ 82,50
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 161 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	161	R\$ 107,25
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 102 GUILHERME BUENO HERBELA	102	R\$ 16,50
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 159 OBA OGAWA LTDA	159	R\$ 13,50
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 198 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	198	R\$ 225,00
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 167 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE L	167	R\$ 472,05
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1716 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIC	1716	R\$ 243,05
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1127 G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1127	R\$ 35,25
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2000 CLINICA MEDICA HAMZE	2000	R\$ 22,20
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4065 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4065	R\$ 76,50
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 715 CLINICA MIRANDA LTDA	715	R\$ 23,91
					R\$ 3.761,11

ISS A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
jan/23	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 25268 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	####	R\$ 47,33
					R\$ 47,33

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 02/23 - PAG 03/23 - UTI GERAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 151 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	151	R\$ 630,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 151 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	151	R\$ 136,50
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 151 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	151	R\$ 210,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 158 OBA OGAWA LTDA	158	R\$ 13,50
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 158 OBA OGAWA LTDA	158	R\$ 2,93
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 158 OBA OGAWA LTDA	158	R\$ 4,50
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 198 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉD	198	R\$ 78,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 198 GOMES DE MORAES SERVIÇOS	198	R\$ 360,00
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLH	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 198 GOMES DE MORAES SERVIÇOS ME	198	R\$ 120,00
					R\$ 1.555,43

IRRF A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
jan/23	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 151 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	151	R\$ 315,00
jan/23	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 198 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉD	198	R\$ 180,00
					R\$ 495,00

ISS A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
jan/23	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 25267 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	####	R\$ 25,30
					R\$ 25,30

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000644

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
28/02/2023

Data de Vencimento

20/03/2023

Número do Documento

07.01.23060.9444103-3

Pagar este documento até

20/03/2023

Observações

HOSPITAL

Valor Total do Documento

3.761,11**Sicalc Contribuinte - 6643 - SP****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.761,11			3.761,11
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA	02/2023 Vencimento 20/03/2023				
Totais		3.761,11	0,00	0,00	3.761,11

HOSPITALAR

SENA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

01/03/2023 14:51:49

85820000037 6 61110385230 5 79070123060 6 94441033135 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85820000037 6 61110385230 5 79070123060 6 94441033135 9

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23060.9444103-3
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 3.761,11

Pague com o PIX

**TERMO DE FOMENTO**

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000645

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85820000037-6	61110385230-5
	79070123060-6	94441033135-9

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 20/03/2023

Numero do Documento 07.01.23060.9444103-3

Valor Total 3.761,11

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 032012

AUTENTICACAO SISBB: C.D86.302.6BA.48D.466

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000646

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
28/02/2023Data de Vencimento
20/03/2023Número do Documento
07.01.23060.9437905-2

Pagar este documento até

20/03/2023

Observações

HOSPITAL

Valor Total do Documento

11.659,43

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	11.659,43			11.659,43
07	CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
PA	02/2023 Vencimento 20/03/2023				
Totais		11.659,43	0,00	0,00	11.659,43

HOSPITALAR

SENDIA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

01/03/2023 14:50:11

85840000116 3 59430385230 5 79070123060 6 94379052554 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85840000116 3 59430385230 5 79070123060 6 94379052554 3

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23060.9437905-2
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 11.659,43

Pague com o PIX

**TERMO DE FOMENTO**

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.50
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	85840000116-3	59430385230-5
	79070123060-6	94379052554-3
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	20/03/2023	
Numero do Documento	07.01.23060.9437905-2	
Valor Total	11.659,43	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 032013

AUTENTICACAO SISBB: 9.446.AFE.53B.4B6.1F6

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000648

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
28/02/2023Data de Vencimento
20/03/2023Número do Documento
07.01.23060.9450978-9

Pagar este documento até

20/03/2023Observações
UTI

Valor Total do Documento

495,00

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	495,00			495,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA	02/2023 Vencimento 20/03/2023				
Totais		495,00	0,00	0,00	495,00

U.T.I.

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

01/03/2023 14:53:40

85870000004 9 95000385230 3 79070123060 6 94509789428 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85870000004 9 95000385230 3 79070123060 6 94509789428 9

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23060.9450978-9
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 495,00

Pague com o PIX

**TERMO DE FOMENTO**

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.50
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	85870000004-9	95000385230-3
	79070123060-6	94509789428-9
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	20/03/2023	
Numero do Documento	07.01.23060.9450978-9	
Valor Total	495,00	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 032014

AUTENTICACAO SISBB: D.4BA.322.697.A5F.8FE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000650

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
28/02/2023Data de Vencimento
20/03/2023Número do Documento
07.01.23060.9448536-7

Pagar este documento até

20/03/2023Observações
UTI

Valor Total do Documento

1.555,43

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	1.555,43			1.555,43
07	CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
PA 02/2023	Vencimento 20/03/2023				
Totais		1.555,43	0,00	0,00	1.555,43

U.T.I.

SENDA (Versão: 5.1.4)

Página: 1 / 1

01/03/2023 14:52:58

85870000015 4 55430385230 6 79070123060 6 94485367061 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85870000015 4 55430385230 6 79070123060 6 94485367061 6

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23060.9448536-7
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 1.555,43

Pague com o PIX

**TERMO DE FOMENTO**
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000651

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.50
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	85870000015-4	55430385230-6
	79070123060-6	94485367061-6

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 20/03/2023

Numero do Documento 07.01.23060.9448536-7

Valor Total 1.555,43

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 032015

AUTENTICACAO SISBB: 6.C17.6CD.9EB.447.80D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000652

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: 25267
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 843,41	Qtde Notas 1	Vencimento 27/03/2023	Referência 2/2023	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-1031679-3-2	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 25,30	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 25,30	

Impresso em: 01/03/2023 15:30:06 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

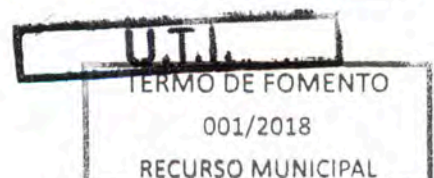
Autenticação Mecânica

						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 27/03/2023	Código de Baixa 2-1031679-3-2	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 25,30	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 25,30			
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER. - 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: 25267 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA							

81780000000-9 25301651202-7 30327020320-9 01031679002-0



Autenticação Mecânica



000653

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	25267	R\$ 843,41	3,00 %	R\$ 25,30
Total de notas: 1					R\$ 25,30

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

000654

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81780000000-9 25301651202-7
30327020320-9 01031679002-0

Data do pagamento 20/03/2023

Valor em Dinheiro 25,30

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 25,30

DOCUMENTO: 032016

AUTENTICACAO SISBB: 5.AC4.068.AC7.078.097

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 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: 252268 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA					
Base de Cálculo R\$ 1.577,57	Qtde Notas 1	Vencimento 27/03/2023	Referência 2/2023	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-1031679-1-2	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 47,33	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 47,33	

Impresso em: 01/03/2023 15:28:40 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

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 27/03/2023	Código de Baixa 2-1031679-1-2	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 47,33	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 47,33		
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER. - 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: 252268 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA					TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

81710000000-6 47331651202-8 30327020120-3 01031679002-0



Autenticação Mecânica

HOSPITALAR

000656

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Cálculo	Alíquota	Valor IPI
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	252268	R\$ 1.577,57	3,00 %	R\$ 47,33
Total de notas: 1					R\$ 47,33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000657

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81710000000-6	47331651202-8
	30327020120-3	01031679002-0
Data do pagamento		20/03/2023
Valor em Dinheiro		47,33
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		47,33

DOCUMENTO: 032017

AUTENTICACAO SISBB: E.862.DE0.OA6.0F8.4DE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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. 006820430
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3523 0252 4341 5600 0184 5500 1006 8204 3012 1987 0740

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

000658

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230248642034 16/02/2023 04:34:24-03:00
--------------------------------	--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMEIENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 16/02/2023
---	--------------------------------	-------------------------------

ENDEREÇO R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 16/02/2023
--	----------------------------------	------------------	----------------------------------

MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 04:32:00
--------------------	----------	--------------------	--------------------------------

FATURA 001 18/03/2023 1.521,55	
-----------------------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CALC ICMS 1.521,55	VALOR ICMS 273,88	BC ICMS SUBST 0,00	VL ICMS SUBST 0,00	VL TOTAL PROD 1.521,55	VL FRETE 0,00	VL SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESP ACES 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL NOTA 1.521,55	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANT		PLACA		UF		CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699		MUNICÍPIO ITAPUI		MARCA		UF SP		NUMERAÇÃO 23/0143728D		Q TDE 9	
										ESPECIE VOLUME	
										PESO BRUTO 133,550	
										PESO LÍQUIDO 133,570	

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	1	72,50	72,50	72,50	13,05	0,00	18,00	0,00
019334	CADERNO BROCHURA 1/4 CAPA DURA STIFF 96 FOLHAS AZUL PCT.C/05 00052-11 - JANDAIA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	19,30	19,30	19,30	3,47	0,00	18,00	0,00
021152	CADERNO FOLHAS NUMERADAS C.D. OFÍCIO 100 FOLHAS VERTICAL PCT.C/05 4556-7 - SD INOVAÇÕES	0,00	48202000	000	5102	PE	1	53,90	53,90	53,90	9,71	0,00	18,00	0,00
001402	CANETA ESFEROGRÁFICA CRISTAL PRETA CX.C/50 835208 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	34,50	34,50	34,50	6,21	0,00	18,00	0,00
053526	CANETA PARA TECIDO AZUL CT-13 BLC/01 501802005 - GRAMP LINE	0,00	96082000	200	5102	BL	1	4,39	4,39	4,39	0,79	0,00	18,00	0,00
053564	CANETA PARA TECIDO PRETA CT13 BLC/01 501802001 - GRAMP LINE	0,00	96082000	200	5102	BL	1	4,39	4,39	4,39	0,79	0,00	18,00	0,00
063053	CLIPS GALVANIZADO ACO 2/0 LINHA LEVE 720 UN CAIXA 110 6-0 - BACCHI	0,00	83059000	000	5102	CX	1	11,20	11,20	11,20	2,01	0,00	18,00	0,00
093416	ESTILETE LARGO MULTI USO 18MM C/TRAÇA DA LAMI UNIDADE 4203 - FERTAK	0,00	82119390	200	5102	UN	1	2,00	2,00	2,00	0,36	0,00	18,00	0,00
002131	ETIQUETA MATRICIAL 89232C PIMATAB 89 X 23 MM CX.C/120 00 874946 - PIMACO	0,00	48219000	500	5102	CX	1	162,00	162,00	162,00	29,16	0,00	18,00	0,00
006156	FICHA PAUTADA 4X6 10,0X15,0CM PCT/100 6666-9 - SD INOVAÇÕES	0,00	48239099	000	5102	PE	2	6,49	12,98	12,98	2,34	0,00	18,00	0,00
103045	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO 5000 GRAMPPOS UNIDADE 712094 - MAXPRINT	0,00	83052000	200	5102	UN	6	4,75	28,50	28,50	5,13	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
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	7,39	7,39	7,39	1,33	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS											
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230248642034 CLIENTE: [141826] - AHB PEDIDO N 29825 - 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 CONF AZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1R/1F/7M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 414,65 (27,25%). Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	----------------------------

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:51
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090307781800707612202171492950000152155

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 32.018

NOSSO NUMERO 30778180007612202

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 20/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.521,55

VALOR COBRADO 1.521,55

=====

NR.AUTENTICACAO 7.22E.98D.C44.28D.DC0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000660

VENDIDOS DE SA - LÃO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/02/2023 VALOR TOTAL: 1.451,86
 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001232

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARÇA 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 000001232
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35230212965462000122550010000012321000294298

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230314824924 01/03/2023 13:00:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

28/02/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

28/02/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

13:00:36

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.451,86

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.451,86

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	8,000	5,29	42,32					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	9,100	2,84	25,80					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	11,430	4,44	50,73					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	19,000	4,99	94,81					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	7,210	5,99	43,19					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	40,160	5,02	201,42					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	5,000	6,99	34,95					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	26,230	4,03	105,79					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	40,515	4,36	176,69					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	15,000	3,50	52,50					
8167	CHICORIA mc	07089000	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	25,685	3,99	102,49					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	6,000	3,99	23,94					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	10,000	1,95	19,50					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	2,025	1,99	4,03					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
 Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 98896, 99746, 99777, 99857 / CF-e-SAT: 102 - COO: 2186 / CF-e-SAT: 103 - COO: 51349, 51591
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

13 MAR. 2023

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANCADO

Hospital



000661

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/02/2023 VALOR TOTAL: 1.451,86
 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000001232

SÉRIE 1



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
 RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS

GARÇA / SP

CEP: 17404-312

FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@redeyeshortifrutis.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000001232

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35230212965462000122550010000012321000294298

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230314824924 01/03/2023 13:00:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

28/02/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

28/02/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

13:00:36

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
2394	MACA GALA kg	08081000	040	5929	KG	3,100	10,63	32,95					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	17,435	9,99	174,18					
2776	MANDIOCA C CASCA kg	07141000	040	5929	KG	10,050	2,99	30,05					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	18,485	3,89	71,90					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	7,035	5,99	42,14					
2936	PERA WILLIANS kg	08083000	040	5929	KG	0,990	8,98	8,89					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,320	5,00	1,60					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	8,367	3,51	29,39					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	2,000	4,50	9,00					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	6,790	7,90	53,64					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$

1.451,86

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032019

AUTENTICACAO SISBB: 6.A1C.E37.C93.DFA.D99

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 20230418u14454963000170	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7305, emitido em 02/02/2023		Número da Nota 00007305 Data e Hora de Emissão 02/02/2023 14:14:01 Código de Verificação EECI-RV1A	
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 - mensalidade de 9.000,00 e 2.459,00 de cloud totalizando 11.459,00 conforme contrato.				
RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 171,88 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,84 Referente ao período: fevereiro de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/03/2023				
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 7305, emitido em 02/02/2023; (3) NFS-e quitada em 08/03/2023;				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	19	569,95
PIACATU	7	209,98
GABRIEL MONTEIRO	7	209,98
GARÇA HSL	170	5099,55
GARÇA MÉDIA	146	4379,62
GARÇA UTI	33	989,91
TOTAL	382	11459,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI CENTO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: RS

5.099,55

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032020

AUTENTICACAO SISBB: 3.3C5.EC2.88F.F21.089

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 19/04/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 10:46:59

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20370.097303 73744.260008 4 92930001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.520.709
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:	20/03/2023-16:46:26
Data Pagamento:	20/03/2023
Data Vencimento:	18/03/2023
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:	1f5b1bf5-062b-4ab2-ad13-c50e6d4af515

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7305, emitido em 02/02/2023	Número da Nota 00007305		
		Data e Hora de Emissão 02/02/2023 14:14:01		
20230418u14454963000170		Código de Verificação EECI-RV1A		
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 - mensalidade de 9.000,00 e 2.459,00 de cloud totalizando 11.459,00 conforme contrato.				
RETENÇÃO DE IR 1,5%: R\$ 171,88				
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,84				
Referente ao período: fevereiro de 2023				
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/03/2023				
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\$)	Aliquota (%)	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 7305, emitido em 02/02/2023;				
(3) NFS-e quitada em 08/03/2023;				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	19	569,95
PIACATU	7	209,98
GABRIEL MONTEIRO	7	209,98
GARÇA HSL	170	5099,55
GARÇA MÉDIA	146	4379,62
GARÇA UTI	33	989,91
TOTAL	382	11459,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.51
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\$

989,91

DEBITO EM: 20/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032021

AUTENTICACAO SISBB: 6.648.760.4A0.6D5.3E7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 19/04/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 10:46:59

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20370.097303 73744.260008 4 92930001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.520.709
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:	20/03/2023-16:46:26
Data Pagamento:	20/03/2023
Data Vencimento:	18/03/2023
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:	1f5b1bf5-062b-4ab2-ad13-c50e6d4af515

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000671

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000012578 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000012578 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0202 1238 2100 0140 5500 1000 0125 7813 3744 0143 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230267773107 20/02/2023 15:05:51		CNPJ / CPF 02.123.821/0001-40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 20/02/2023	
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		MUNICÍPIO Garça		UF SP	
FONE / FAX 3407-5066		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:05:49	

FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
PAGAMENTO		NÚMERO		VALOR		VALOR	
DADOS DA FATURA		12578		120,00		0,00	

DUPLICATAS		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		VALOR	
001		22/03/2023		120,00		0,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
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		120,00	
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 / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001307	FONTE ATX 200W RMS SEM CABO 20+4P - FORTREK	85044021	0102	5102	UN	1,00	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5539	HEADSET OFFICE HAYOM HF2212	85437039	0102	5102	UN	2,00	25,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 6820 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 29830	RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR 22 FEV. 2023 LANÇADO
--	---

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:51
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130026533022510412131087392970000012000

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 32.201

DATA DE VENCIMENTO 22/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 120,00

VALOR COBRADO 120,00

NR.AUTENTICACAO 5.99E.0E9.360.418.77F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESANOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes.oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000011837 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0221 9410 0800 0122 5500 1000 0118 3713 1250 3251

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

135230284540441 23/02/2023 17:03:15

000673

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

23/02/2023

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	23/03/2023	1.684,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	66,75	1.684,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGRETO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.684,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
055305	- CADERNO BROCHURAO C/F 96FLS	48202000	0500	5405	UNS	3,0000	6,9000000	20,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	20,0000	1,1000000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GR1787	- ETIQUETA 100X40 X1 COLUNA	48211000	0500	5405	UNS	13,0000	39,0000000	507,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042937	- LAPIS PRETO HB UN	96091000	0102	5102	UNS	20,0000	0,7500000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
094882	- PILHA ALCALINA PALITO AAA MAXPRINT	85061019	0102	5102	BL	7,0000	1,8000000	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	96121000	0500	5405	UNS	5,0000	12,9000000	64,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-057	ETIQUETA 33MMX21MM 1 COLUNA	48211000	0102	5102	UN	8,0000	20,0000000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1346	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNAS	48211000	0102	5102	UN	10,0000	35,0000000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0102	5102	UNS	5,0000	3,5000000	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30155	LIVRO INSPENCAO 50 FLS	48201000	0500	5405	UNS	1,0000	19,9000000	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAP-165	PAPEL GLOSSY PCT	37031010	0102	5102	UN	18,0000	16,0000000	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-026	PILHA AA ALCALINA MAXPRINT	85061020	0102	5102	UN	25,0000	1,8000000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009711138	PILHA C PANASONIC	85061020	0500	5405	UNS	25,0000	6,5000000	162,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

NUMERO DO PEDIDO - 1084 Valor aproximado tributos R\$ 66,75 (3,96%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

27 FEV. 2023

LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:52
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790002079000000049803012936302192980000168470

BENEFICIARIO:

TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA

NOME FANTASIA:

TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA

CNPJ: 08.807.609/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAP, ARTES E PR

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	32.202
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.684,70
VALOR COBRADO	1.684,70

=====

NR.AUTENTICACAO 8.2D5.841.B62.3B1.07E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000675

Recebemos de MORIS & IASUTANI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 22/02/2023 Valor Total: R\$ 135,00

NF-e

Nº 000.032.740

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MORIS & IASUTANI LTDA - ME

GABRIELA
O tempo show de sabor!

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.032.740

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0213 6543 5800 0180 5500 1000 0327 4010 0032 7186

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

135230274400408 22/02/23 10:02:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315030960119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.654.358/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/02/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/02/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 24/03/2023
Valor R\$: 135,00

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
52,50		9,45	0,00		0,00	135,00
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	135,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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	ALÍQUOTA % IPI
00111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$5,67 Estadual (7,00%) RS9,45 Municipal (0,00%) R\$0,00	07032090	020	5101	KG	9,00	15,00	0,00	135,00	52,50	9,45	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 - ICMS-BASE DE CÁLC. REDUZIDA (7%) ANEXO II, ART. 3 - ICMS-BASE D
2 - ICMS-BASE DE CÁLC. REDUZIDA TEMP (12%) ANEXO II, ART. 3-TEMPERO COMPOSTO
3 - SUBST. TRIB. ART. 313-W-ICMS
4 - NCM: 07032090 E 07129000, ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N 16.8
5 - ALÍQUOTA 18,00%
6 - Não isentado aos pedidos 38547, 38637.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADC

27 FEV. 2023

hospital

000676

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:52
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130045203022410089571078892990000013500
BENEFICIARIO:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

NOME FANTASIA:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

CNPJ: 13.654.358/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

CNPJ: 13.654.358/0001-80

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	32.301
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	135,00
VALOR COBRADO	135,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.ADE.BB6.40D.B3A.073

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 000027481 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3523 0208 1590 8000 0134 5500 1000 0274 8110 3082 4436

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora 000677

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.376.609.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230273366405 22/02/2023 08:14:44

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

22/02/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

VIIA WILJANS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/02/2023

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	24/03/2023	1.806,27	002	23/04/2023	1.806,28						

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
3.612,55	650,26	0,00	0,00	1.000,73	3.612,55
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	3.612,55

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
				100,440	100,440

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	ALÍQUOTAS IPI
100868798	CLAX BETA CONC 10C1 - BB 50L	34029090	010	5102	UNID	1,00	1.403,72	1.403,72	0,00	1.403,72	252,67	0,00	18,00	0,00
BR456325	CLAX DEOSOF CONC - BB 25L	38089190	000	5102	UNID	1,00	684,13	684,13	0,00	684,13	123,14	0,00	18,00	0,00
100879332	CLAX PERSONRIL CONC 43C1 1X26.2L W5003	29159060	000	5102	UNID	1,00	1.524,70	1.524,70	0,00	1.524,70	274,45	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 1000,73(27,70%)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Sum

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:52
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400611251174992990000180627

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	32.302
NOSSO NUMERO	30990960000611251
CONVENIO	03099096
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.806,27
VALOR COBRADO	1.806,27

=====

NR.AUTENTICACAO 0.A1D.790.76C.F4A.75F

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000679

Nº: 000016200
SÉRIE: 3

CÉBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA17400-000 - 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: 000016200
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO

35-2302-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.200-199.486.053-4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECFINSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.335.433/0001-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.230.290.321.727 24/02/2023 15:13:06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/02/2023

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/02/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

14.3407-5066

UF

SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA

15:12:24

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA

000016200-1 - CARTEIRA - 24/03/23 - R\$ 2.367,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	2.367,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				2.367,85

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

CODIGO	(MSQ) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
0005203PC	SACO LIXO 100 LTS 90X100XP8 C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	2	34,0000	168,00			0,00	
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	43,6800	218,40			0,00	
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	32,0000	640,00			0,00	
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	23,4500	23,45			0,00	
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	5	2,6000	13,00			0,00	
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	60	10,8000	648,00			0,00	
18821	PANO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL	56039240	0102	5929	UN	6	109,5000	657,00			0,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-012354

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

27 FEV. 2023

LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:52
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049305500000914001424200992990000236785

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

32.303

DATA DE VENCIMENTO

24/03/2023

DATA DO PAGAMENTO

23/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO

2.367,85

VALOR COBRADO

2.367,85

=====

NR.AUTENTICACAO

0.32F.F43.C8B.135.1CF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI



R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM
CONTORNO - BAURU - SP - CEP:
17047-250
Fone: (14)3208-7108

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

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 autorizadora

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

000681

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

AIIBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE 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

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

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	001	Número	002	Número	003
Vencimento	24/02/2023	Vencimento	10/03/2023	Vencimento	24/03/2023
Valor	R\$ 2.765,00	Valor	R\$ 2.765,00	Valor	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 DEBITOS
8.295,00		1.493,10		0,00		0,00		8.295,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
								8.295,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA		0 - REMETENTE					46.174.884/0003-63
ENDEREÇO		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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CS	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPT
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 BB03 - 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 CY-TEST VAPOR - 200 UND - Val Aprox Tributos: 727,75 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	13,0000	178,0000	0,00	2.344,00	2.344,00	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	PLA TESTE PARA ACIDO PERACÉTICO FR C100 ETAS TESTE - Val Aprox Tributos: 264,18 (31,45%)	59031290	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 SLT - Val Aprox Tributos: 625,89 (23,56%)	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 27
COND DE PGTO: 28 42 56 DDI PEDIDO Nº 29243

Tributos aproximados R\$ 1.155,02 Fed., R\$ 1.328,88 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: BSPT 22.2.G

RESERVADO AO FISCAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/01/2023 16:30:00

COPYRIGHT © INNOVAT 2013 - 2020 - www.innovat.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:52
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399734555930000000305536001018392990000276500

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 32.304

DATA DE VENCIMENTO 24/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.765,00

VALOR COBRADO 2.765,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.275.84D.E24.FD7.FD1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 24/02/2023	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(*) VALOR DO DOCUMENTO 627,71	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA	
(*) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO		

Identificação do emitente

30 ANOS
Rioclarenses

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE -
JAGUARUNA - SP
CEP 13166-074 - 1935225800

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 24/02/2023	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE	QUANTIDADE
(*) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1679075 FL 1 / 1

SÉRIE 1

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

27/01/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/01/2023

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR
1679075/1	24/02/2023	627,71	1679075/2	24/03/2023	627,70			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.255,41	186,68	0,00	0,00	1.255,41	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.255,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

6,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

CÓDIGO ANTI

0,08727

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

PESO BRUTO

16,764

PESO LÍQUIDO

16,764

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
031168	ESCOVA DESC P/ASPEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) 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	2,40	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	CAPTAPRIL 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 (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L 009686 Q 50,0000 F 28/06/22 V 31/05/2024, nFCL 2C SECC53-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	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: 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@rioclarenses.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:52
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101229152176992990000062770

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	32.305
NOSSO NUMERO	17115360001229152
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	627,70
VALOR COBRADO	627,70

=====

NR.AUTENTICACAO C.990.8F7.CCC.315.D75

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 00002608 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life
ENDERECO: Rodovia Conego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

UF: SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000002608
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0260 6192 0200 4801 5503 2000 0026 0816 5781 4128
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0048-01		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135230284527187 / 23.02.2023 - 17:01:29	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 23.02.2023	
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		HORA DE SAÍDA	
TELEFONE / FAX 014-35325198		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		CEP 17400-000	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		1º VENCIMENTO 23.03.2023		2º VENCIMENTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS 4.686,19		VALOR DO ICMS 4.686,19		VALOR	
VALOR DO FRETE 121,49		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00	
VALOR DO SEGURO		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 843,51		VALOR DO ICMS ST 0,00	
RAZÃO SOCIAL C TRANSPORTES LTDA		CÓDIGO ANTT 00776277		PLACA LHP1120	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	
VOLUME(S) 1 ESPÉCIE 1 Granel		NÚMERO		PESO BRUTO 1.269,544 KG	
COD. PRODUTO 8010039000		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS OXIG 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGÊNIO LÍQUIDO GRANEL		PESO LÍQUIDO 1.269,544 KG	
NCM/SH 2804.40.00		CST 5103		UN M3	
V. UNITÁRIO 4,769800		QUANTIDADE 957,000		V. TOTAL 4.564,70	
BC. ICMS 4.686,19		BC. ICMS ST		V. ICMS ST	
V. ICMS 843,51		V. ICMS		V. IPI	
V. ICMS % IPI 0,00 18,00 0,00		V. ICMS		V. IPI	
VALOR DO ISS		BASE DE CÁLCULO ISS		VALOR DO ISS	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 - Remessa: 2004297361 NF-e Cobertura: 000337162-031 . Lote do produto a granel: 10402929 . Declato 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"		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	

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

UTI

000685

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:52
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070098784807992980000468619

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 32.306

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.686,19

VALOR COBRADO 4.686,19

NR.AUTENTICACAO 9.E3B.328.50E.8B7.9EE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CEBEMOS DE CONSTRUART DE GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA
BAIXO EMISSÃO: 13/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 165,70 DESTINATÁRIO: 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA:
R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 WILLIANS Garca-SP

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000687

NF-e
Nº. 000.012.623
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CONSTRUART DE GARCA LTDA
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1022
VILA ARACELI - 17404-400
Garca - SP Fone/Fax: 1437370565

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.012.623
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0325 3763 8300 0128 5500 1000 0126 2310 0012 6108

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
135230378016860 - 13/03/2023 09:10:49

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

ISCRICÃO ESTADUAL
315055927112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
25.376.383/0001-28

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

13956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/03/2023

NDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70

WILLIANS

17400-000

13/03/2023

UNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

Garca

SP

1434075066

00:00:00

ATURA / DUPLICATA

am.

001

onc.

23/03/2023

lor

R\$ 165,70

ÁLCULO DO IMPOSTO

SE 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 PRODUTO

145,00

26,10

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,14

165,70

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

22,28

0,62

165,70

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

NDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
008374	TANQUE DECORALITA MARMOFIBRA MAR 60X60 TM060BR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$19,50 Estadual (13,30%) R\$19,29 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT	68109900	000	5102	PC	1,0000	145,0000	145,00	0,00	145,00	26,10		18,00	
004179	ASTRA VALVULA TANQUE/LAV 1 1/4 BRANCA VT3 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,17 Estadual (18,00%) R\$1,57 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br;FCI: 3CD1B51B-BF3F-4260-8120-96F942037238 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 FCI:3CD1B51B-BF3F-4260-8120-96F942037238	39174090	060	5405	UN	1,0000	8,7000	8,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
001500	SIFAO TIGRE AJUST MULTIUSO 66CM BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,61 Estadual (18,00%) R\$2,16 Municipal (0,00%) R\$0,00 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39174090	060	5405	PEC	1,0000	12,0000	12,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 22,28

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:52
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049307300000702013014705992980000016570

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 32.307

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 165,70

VALOR COBRADO 165,70

NR.AUTENTICACAO 8.38C.C1B.799.27E.D30

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 85581 Série C, emitido em 01/03/2023

20230301u04069709000102

Número da Nota

00343419

Data e Hora de Emissão

01/03/2023 07:30:27

Código de Verificação

J3IW-CELEK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02**

Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKE 1830, ANDAR 2 E 7 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**

Município: **Garça**

UF: **SP**

E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium 947,78
Vencimento desta 27/03/2023
Contrato: 237117

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 947,78

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	947,78	2,90%	27,48	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	16,03% / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 85581 Série C, emitido em 01/03/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2023;

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:52
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090241077797200008149430004493020000094778
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 32.401
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 947,78
VALOR COBRADO 947,78

NR.AUTENTICACAO 6.343.E90.4F2.290.D1E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

39

Código de Verificação de Autenticidade

IE9BK12RI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/03/2023 às 18:51:35

Chave de Acesso

20423MX9CGZUYXA8XDZK5K7SQCGO2QE

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 23/03/2023
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 000007489	Inscrição Municipal 000010581	Cadastro 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	Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone wgalenti@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Medicina Ocupacional referente fevereiro 2023	4.333,00	R\$ 4.333,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000170000002	Código CNAE 7119704	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.333,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.333,00	Total do ISS R\$ 87,09	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.333,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 39 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IE9BK12RI.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 24/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032402

AUTENTICACAO SISBB: 3.8DE.4AD.1F4.DEC.35A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
8814610H9V

000693

Nº Nota (Nova Versão) 2079
Nº RPS: -
Data de Emissão 02/MAR/2023 - 05:55:18
Competência 03/2023

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**
Complemento: **SALA 02** Bairro: **JARDIM DO LAGO** CEP: **12.914-490**
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**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **VILA WILLIAMS** CEP:
Município: **GARÇA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR** Telefone: **14 3407-5066**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE 02 EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 180 EXAMES/LAUDOS/MÊS. REF AO MÊS DE FEVEREIRO 2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.332,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP			Valor Aprox. dos Tributos		R\$ 179,15	(13.45%) Fonte
Código do Serviço:						
Ativ. Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia,						
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)		Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	19,98	13,32		8,66	39,96	
Vlr 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	1.332,00		3,00	39,96	1.250,08

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

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:
8814610H9V

Número da Nota:
2079

Local

Data

Assinatura

ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo
1	1718497 01 - HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	BEATRIZ M. SILVA			12/06/92	28/02/23	28/02/23
2	1718488 01 - HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	BEATRIZ M SILVA			12/06/92	28/02/23	28/02/23
3	1718333 01 - HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	BEATRIZ MARTINS DA SILVA			12/06/92	28/02/23	28/02/23
4	1717793 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FABIO LEAO			10/04/79	28/02/23	28/02/23
5	1717198 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIA JOSE RIBEIRO DO NASCIMENTO			08/09/62	27/02/23	28/02/23
6	1717089 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	EDSON DE OLIVEIRA DA SILVA			08/05/90	27/02/23	27/02/23
7	1716869 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VANESSA CRISTINA RODRIGUES DE OLIVEIRA			06/07/85	27/02/23	27/02/23
8	1716314 01 - HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARCIO DA SILVA			23/06/89	27/02/23	27/02/23
9	1716092 01 - HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ROSA MARIA MONTEIRO PIOVEZAN			28/05/52	27/02/23	27/02/23
10	1716064 01 - HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	LUCAS ALBERTO NONATO			29/05/93	27/02/23	27/02/23
11	1715551 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	FABIO LUIZ DE OLIVEIRA SUNSIN			26/09/64	26/02/23	26/02/23
12	1715260 01 - HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MADALENA MORENO CAMILO			20/04/48	25/02/23	25/02/23
13	1715256 01 - HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MADALENA MORENO CAMILO			20/04/48	25/02/23	25/02/23
14	1715080 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUCAS ALVES DOS SANTOS			17/06/95	24/02/23	24/02/23
15	1714646 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LEANDRO MARINO 2			16/08/75	24/02/23	24/02/23
16	1713749 01 - HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	IVONETE CESARIO BONFIM			17/01/72	24/02/23	24/02/23
17	1713633 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	ELAINE MOUTA DE OLIVEIRA			13/04/81	24/02/23	24/02/23
18	1713552 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CLAUDIO FERREIRA DA SILVA			12/04/85	23/02/23	23/02/23
19	1713493 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ROBERTO SOBRADO			15/11/39	23/02/23	23/02/23
20	1712281 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	PAULO ANGELICO FLORIANO			21/03/68	23/02/23	23/02/23
21	1712124 01 - HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	JOÃO CARLOS MARCELINO DA PAZ			02/07/71	22/02/23	22/02/23
22	1712074 01 - HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	WILSON GALEGO			20/04/73	22/02/23	22/02/23
23	1711849 01 - HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ANA MARIA DOURADO DA SILVA			31/03/54	22/02/23	22/02/23
24	1711600 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	IVONE CASTRO TELES MATHIAS			03/11/33	22/02/23	22/02/23
25	1711303 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	LUAN CEZARIO EUGENIO			05/05/97	22/02/23	22/02/23
26	1711040 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LUCAS FASCINO DE MORAES			08/04/02	21/02/23	21/02/23
27	1711009 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JAIR DEMAI			05/03/36	20/02/23	20/02/23
28	1710905 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	AMANDA DE ALMEIDA MORETI ALVES			22/01/91	20/02/23	20/02/23
29	1710875 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	LUCIANE VIEIRA DE SOUZA			27/07/70	20/02/23	20/02/23
30	1710793 01 - HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	TEREZA MARCONDES DOS SANTOS			20/06/56	20/02/23	20/02/23
31	1710780 01 - HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	FALZE HANZE			07/09/62	20/02/23	20/02/23
32	1710681 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ADELSIO FERRARI			27/06/36	19/02/23	19/02/23
33	1710505 01 - HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ADELSIO FERRARI			27/06/36	19/02/23	19/02/23
34	1710447 01 - HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	EUNICE BERONEZ SIMÕES			20/08/43	18/02/23	18/02/23
35	1710321 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ESTELA HELENA			24/10/99	18/02/23	18/02/23
36	1710320 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	WALDOMIRO RODRIGUES			28/02/38	18/02/23	18/02/23
37	1710074 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	PEDRO MANTUANI			11/06/63	17/02/23	17/02/23
38	1710061 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LAERTE FERNANDES			10/12/66	17/02/23	17/02/23
39	1709102 01 - HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ELAINE D OLIVEIRA			14/04/74	17/02/23	17/02/23
40	1707719 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	HARLEY BATISTA GOMES DA SILVA			18/01/81	16/02/23	16/02/23
41	1706717 01 - HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	APARECIDA LOPES DE SOUZA			20/02/56	15/02/23	15/02/23
42	1706713 01 - HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	APARECIDA LOPES DE SOUZA			20/02/51	15/02/23	15/02/23
43	1706450 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	EDIVALDO JESUS SOUZA			23/01/84	15/02/23	15/02/23
44	1706294 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA APARECIDA RAMOS			08/07/56	15/02/23	15/02/23
45	1706106 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	EVANDRO DA SILVA			09/11/88	15/02/23	15/02/23
46	1705780 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	MARTINHO OTTO GERLACK NETO			17/11/76	14/02/23	14/02/23
47	1705760 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	MARTINHO OTTO GERLACK NETO			17/11/76	14/02/23	14/02/23
48	1705676 01 - HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	JOAO VITOR DOS REIS FERREIRA			09/09/07	14/02/23	14/02/23
49	1705561 01 - HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	DAIANE LUANA DE SOUZA SIQUEIRA			17/01/93	14/02/23	14/02/23
50	1704494 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	RENATO ALVES DE SOUZA			05/12/68	14/02/23	14/02/23
51	1704232 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANDERSON BENITES PROENÇA			11/03/80	13/02/23	13/02/23
52	1704022 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANDERSON MARTINS			29/08/87	13/02/23	13/02/23
53	1703988 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LOURIVALDO DOS SANTOS			17/04/59	13/02/23	13/02/23
54	1703987 01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	INGRID TAKESHITA CHAGAS			14/06/91	13/02/23	13/02/23

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

55	1703852	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LEONICE ANGELA DE LIMA			06/10/65	13/02/23	13/02/23
56	1703728	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARCIO M HONDA			03/07/78	13/02/23	13/02/23
57	1703431	01 - HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARCIO HONDA			03/07/78	13/02/23	13/02/23
58	1703418	01 - HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	IGOR DIAS BORBOREMA NUNES			23/11/91	13/02/23	13/02/23
59	1703417	01 - HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARCIO MITSUO HONDA			03/07/78	13/02/23	13/02/23
60	1702767	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SIRCO ALVES ALECRIN			12/12/55	12/02/23	12/02/23
61	1702534	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CLARICE NUNES VAZ			11/04/53	11/02/23	11/02/23
62	1702291	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ILDEBRANDO DE MORAES			17/05/95	10/02/23	10/02/23
63	1701342	01 - HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	WAGNER APARECIDO CALEGARI JUNIOR			29/01/91	10/02/23	10/02/23
64	1701181	01 - HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	LEONARDO SILVA PERON			23/04/87	10/02/23	10/02/23
65	1701157	01 - HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	GERALDO FRABETTI			07/03/62	10/02/23	10/02/23
66	1701143	01 - HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	GERALDO JOSE VIEIRA			27/08/74	10/02/23	10/02/23
67	1701121	01 - HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ELENA PATRICIA ROCHA			27/01/68	09/02/23	09/02/23
68	1700952	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	SERGIO PEDRO DE LIMA			08/05/90	09/02/23	09/02/23
69	1700915	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	EDSON DE OLIVEIRA DA SILVA			25/01/79	09/02/23	09/02/23
70	1700884	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DONIZETE PEREIRA DA SILVA			#####	09/02/23	09/02/23
71	1700008	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	BRUNA VV			16/05/66	09/02/23	09/02/23
72	1698877	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	LUCIA HELENA GRIMALDI DOS SANTOS			02/04/54	08/02/23	08/02/23
73	1699492	01 - HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ALDO DE BELUCCI			04/08/67	08/02/23	08/02/23
74	1699247	01 - HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIA QUITERIA DA SILVA			05/04/90	08/02/23	08/02/23
75	1699246	01 - HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ALINE GOMES DA SILVA			02/11/69	08/02/23	08/02/23
76	1698689	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	EDUARDO SILVA			02/04/54	08/02/23	08/02/23
77	1698653	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ALDO BELUCCI			02/11/69	08/02/23	08/02/23
78	1698584	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	EDUARDO S			19/10/84	07/02/23	07/02/23
79	1697265	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NATALI GAIAO			02/10/59	06/02/23	06/02/23
80	1696580	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LUZIA MARQUES COSTA			17/10/75	05/02/23	05/02/23
81	1694961	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MARCOS ALEXANDRE LOPES			18/01/68	04/02/23	04/02/23
82	1694755	01 - HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	VALDECI DE BARROS			28/07/85	04/02/23	04/02/23
83	1694711	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	EMERSON LOPES DA SILVA			20/11/39	04/02/23	04/02/23
84	1694679	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOANA LEDO DA SILVA			24/05/91	03/02/23	03/02/23
85	1694458	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO			04/08/67	03/02/23	03/02/23
86	1694004	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA QUITERIA ALVES DA SILVA			22/04/53	03/02/23	03/02/23
87	1693206	01 - HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	NILCE SOARES DA SILVA RODRIGUES			10/01/55	03/02/23	03/02/23
88	1693205	01 - HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ANTONIO LUIZ SEVERINO DA SILVA			02/09/96	03/02/23	03/02/23
89	1693114	01 - HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	LAISA M PEDROSO			22/04/53	03/02/23	03/02/23
90	1693101	01 - HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	NILCE SOARES DA SILVA RODRIGUES			16/12/57	03/02/23	03/02/23
91	1693100	01 - HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	LUIZA MARCIANO			05/11/36	03/02/23	03/02/23
92	1693099	01 - HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JULIA DE JESUS GIOLO			28/04/35	03/02/23	03/02/23
93	1693098	01 - HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JOAQUIM DA SILVA			16/07/38	02/02/23	02/02/23
94	1692548	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	YOLANDA MUSA GONCALVES			19/12/56	02/02/23	02/02/23
95	1691841	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ELIZA HIDEKO YAMAKI MORI			15/05/06	02/02/23	02/02/23
96	1691832	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	BRENO FERNANDES CASTRO			16/06/65	01/02/23	01/02/23
97	1691318	01 - HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ERENICE DOS SANTOS MARTINS			01/12/57	01/02/23	01/02/23
98	1691283	01 - HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	CARLOS EDUARDO FERREIRA NASCIMENTO			12/10/85	01/02/23	01/02/23
99	1690429	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JULIO CESAR APARECIDO LUCAS			29/05/85	01/02/23	01/02/23
100	1690159	01 - HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSIANE ALICE NASCIMENTO DE OLIVEIRA					

AGUARDANDO
LAUDADO
EMERGENCIA
IMPOSSIBILITADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo
1	1700807 02 - HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	PEDRO MANTUANI			11/06/63	09/02/23	09/02/23
2	1700806 02 - HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LAERTE FERNANDES			10/12/66	09/02/23	09/02/23
3	1699449 02 - HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	PEDRO MANTUANI			10/12/66	08/02/23	08/02/23
4	1699447 02 - HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	PEDRO MANTUANI			11/06/63	08/02/23	08/02/23
5	1694399 02 - HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JOSE DE NADAI			12/12/49	03/02/23	03/02/23
6	1694398 02 - HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JESUS MARQUES			19/04/45	03/02/23	03/02/23
7	1694392 02 - HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JOSEMAR APARECIDO PEREIRA DA CRUZ			31/03/83	03/02/23	03/02/23
8	1694389 02 - HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JOSE BEZERRA DE LIMA			04/05/45	03/02/23	03/02/23
9	1694369 02 - HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	JOSE BEZERRA DE LIMA			04/05/45	03/02/23	03/02/23
10	1694363 02 - HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LUIS DE SOUZA OLIVEIRA			26/01/57	03/02/23	03/02/23
11	1694359 02 - HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARIA APARECIDA GUILHERME			26/04/50	03/02/23	03/02/23
12	1692673 02 - HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LARISSA DE CAMPOS REZENDE			18/04/18	02/02/23	02/02/23
13	1692669 02 - HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JESUS MARQUES			19/04/45	02/02/23	02/02/23
14	1692666 02 - HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JOSEMAR APARECIDO PEREIRA DA CRUZ			31/03/83	02/02/23	02/02/23
15	1692648 02 - HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JOSE DE NADAI			12/12/49	02/02/23	02/02/23

AGUARDANDO
LAUDADO
EMERGENCIA
IMPOSSIBILITADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

27/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:54:52
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	27/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.167.000.111.083
VALOR TOTAL	1.250,08

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.CF7.A24.84E.3F2.422
-----------------	-----------------------

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
2142

Código de Verificação de Autenticidade
L99N8EO6W

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 12:12:16

Chave de Acesso
 1802514H12WWJYGBFQHQHNEF5ZW0R6QLI

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 27/02/2023
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 03.706.759/0003-44	RG/Inscrição Estadual 315.050.553.118	Inscrição Municipal 1982715	Cadastro 000094738	Nome/Razão Social RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP
Logradouro Rua CEL JOAQUIM PIZA, 168	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 34714299	Bairro CENTRO

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/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
6,00	UN	CARVAO ATIVADO 10G	13,40	R\$ 80,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07	Aliquota 4,27%	Atividade Município 0000040000007	Código CNAE 4771702	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.					
Valor Total dos Serviços R\$ 80,40	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 80,40	Total do ISS R\$ 3,43	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\$ 80,40					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PEDIDO 30077

HOSPITALAR

RECEBI(EMOS) DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2142 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L99N8EO6W

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

27/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:54:52
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	27/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	80,40

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.FF7.9C2.88E.C05.110
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000025291 Série NFSE, emitido 17/03/2023

Número da Nota - Série

000000025656 - 1

Autenticidade

IRVY-ZHTQ

Data de Emissão

17/03/2023



Sterilevita
Ambiental

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:

End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

Município: MARÍLIA

Fone:

UF: SP

E-mail: samanta.fiscalrocha@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 735,400 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 1.691,42.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 00,00.

Total geral R\$ 1.691,42.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Fev/2023 - Vencdo. 25/03/2023

Valor Liquido R\$ 1.640,68

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	1.691,42	-	50,74	1.691,42

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.640,68

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000701

27/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:54:52
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 27/03/2023
NR. DOCUMENTO 550.470.000.031.301
VALOR TOTAL 1.640,68

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO A.E3A.017.90B.6C3.330

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000025292 Série NFSE, emitido 17/03/2023

Número da Nota - Série
000000025657 - 1

Autenticidade
NX6Z-VUEH

Data de Emissão
17/03/2023



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: MARÍLIA

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 376,200 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 865,26.

Referente a B 5,900 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 41,30.

Total geral R\$ 906,56.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Fev/2023 - Vencto. 25/03/2023

Valor Líquido R\$ 879,36

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 ..

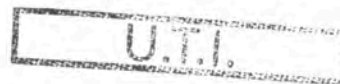
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0	906,56	-	27,20	906,56

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 879,36

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:52
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090311013600300019249176793000000087936

BENEFICIARIO:

VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA

NOME FANTASIA:

STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 18.768.041/0001-98

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	32.701
NOSSO NUMERO	31101360000019249
CONVENIO	03110136
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	879,36
VALOR COBRADO	879,36

=====

NR.AUTENTICACAO A.04D.650.EBC.7CC.2F0

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

Número da Nota:
00024669

Data e Hora de Emissão:
01/02/2023 10:29:33

Código de Verificação:
SSWQ-2BFM



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.542.126/0001-41 Inscrição Municipal: 0441780-1 Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA
 Nome Fantasia: Epimed Solutions Tel: (21)3550 5100
 Endereço: RUA MAIRINK VEIGA 04, SALA 1901 - CENTRO - CEP: 20090-050
 Município: Rio de Janeiro UF: RJ Email: financeiro@epimedsolutions.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço: RUA DOUTO ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: Garça UF: SP Email: contabilidade@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor
 Santa Casa de Garça

Referente: janeiro/2023

Serviço: SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R\$112.50
 VENCIMENTOS: 25/03/2023

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 25257 Série 1, emitido em 01/02/2023
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 1.125,08

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:52
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080364153020341808710002393000000112508
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 32.702
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.125,08
VALOR COBRADO 1.125,08

NR.AUTENTICACAO B.EE2.BE1.0D8.538.D32

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
21281
Código de Verificação de Autenticidade
HVXKXGX4S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/03/2023 às 10:47:26
Chave de Acesso
180670700NLG0LYH5O4287CWC3D7JNL6

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
			02/03/2023
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
14.882.395/0001-08		001814512	000016112	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
Logradouro		Complemento	Bairro	
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549			WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17402-002	GARÇA-SP	(14) 34062527	adm@diagnosticosproimagem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	ALCIDES BORDIN - TC CRANIO		
1,0000	UN	CLARICE NUNES VAZ - TC CRANIO	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	JAIR DEMAÍ - TC CRANIO	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	JOANA LEDO DA SILVA - TC CRANIO	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	JOSE GOMES MATHEUS - TC CRANIO	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	JOSEFINA DE AZEVEDO - TC PESCOCO	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	JOSEFINA DE AZEVEDO - TC TORAX	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	JOSEFINA DE AZEVEDO - TC CRANIO	330,0000	R\$ 330,00
1,0000	UN	JOSEFINA DE AZEVEDO - KIT CONTRASTE	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	MADALENA MORENO CAMILO - TC CRANIO	230,0000	R\$ 230,00
1,0000	UN	SIZUHIKO YUKIAHARA - TC CRANIO	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	SIZUHIKO YUKIAHARA - TC TORAX	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	SIZUHIKO YUKIAHARA - TC ABDOME SUPERIOR	330,0000	R\$ 330,00
1,0000	UN	SIZUHIKO YUKIAHARA - TC Pelve	270,0000	R\$ 270,00
1,0000	UN	SIZUHIKO YUKIAHARA - KIT CONTRASTE	270,0000	R\$ 270,00
			230,0000	R\$ 230,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

25/03



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



Número da NFS-e
21281
Código de Verificação de Autenticidade
HVXKXGX4S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/03/2023 às 10:47:26
Chave de Acesso
180670700NLG0LYH504287CWC3D7JNL6

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/03/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.882.395/0001-08	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001814512	Cadastro 000016112	Nome/Razão Social PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549	CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 34062527	Bairro WILLIAMS 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	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Bairro CENTRO Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 3,3905%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISS R\$ 135,62	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$538,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$132,00

Informações Complementares

 RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21281** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HVXKXGX4S**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.I.I.

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:52
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001393022710103731047393000000400000

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 32.703

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.000,00

VALOR COBRADO 4.000,00

NR.AUTENTICACAO 0.BDA.113.F4F.006.C6B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

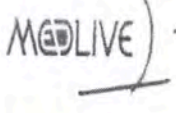
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000881804 SÉRIE I 000709
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	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. 000881804 SÉRIE I FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4323 0107 7522 3600 0123 5500 1000 8818 0417 4431 7199 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 / 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
----------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 30/01/2023
ENDEREÇO R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 27/02/2023 564,10	002 27/03/2023 564,10		HORA ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.128,20	VALOR DO ICMS 135,38	BASE DE CÁLCULO 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 ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO ESTR. JOSE SEDANO, 854		MUNICÍPIO CAMPINAS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111				
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 16,000	PESO LÍQUIDO 13,000				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	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 10/04/2021 - DT VALID 31/07/2023 - GTIN - 78981 23907749 - 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 - 7896098810 620 - REG. M. S. 0010092410023 - F ABRICANTE MUCAMBO S.A	40151200	500	6108	P	400,00	1,65800	663,20	663,20	79,58	0,00	12,00%	0,00%

ALCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002			

ADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES /endedor: 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 - 7HRS Pedido(s): 599514 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 124,39 (11,03%). Fonte: 3PT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 39,79.	U.T.I. TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

000710

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:53
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000002710072007763104693020000056410

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 32.704

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 564,10

VALOR COBRADO 564,10

=====

NR.AUTENTICACAO 6.990.BDC.CEA.3F4.3C1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

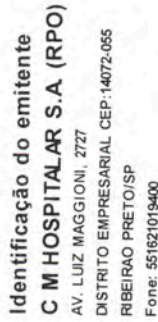
0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

N. 001094971
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



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
135230317628167 01/03/2023 20:22:37-03:00

CNPJ
12.420.164/0001-57

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

PHONE/FAX
014997167

--	--

VALOR DO ICMS 158 58

VALOR DO SEGURO	0,00
-----------------	------

ESPECIE

CAIXAS	H	CST	CFOP
--------	---	-----	------

900	200	5102
-----	-----	------

047	000	5102
-----	-----	------

e a Política Antiss
integridade e trans

03 MAR. 2023

Nº da OS	Volumes
60002615754 (G)	9
Total	9

TERMO DE FOMENTO

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:53
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793376099000008244714000249400493030000088100

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 32.705

DATA DE VENCIMENTO 28/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 881,00

VALOR COBRADO 881,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.89B.887.614.EB4.DEB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000713

Recibo do Pagador

Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÉS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG	Agência / Código Beneficiário 3523 / 0624608	Vencimento 26/02/2023
---	---	--------------------------



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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

3 - Regime Normal

PROT DE AUTORIZAÇÃO

131235181493360 27/01/2023 16:57:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

PAÍS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

21.681.325/0001-57

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:57:58

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
210052	5.366,40	0,00	5.366,40

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/02/2023	2.683,20	002	28/03/2023	2.683,20			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	5.366,40		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.366,40	411,01	0,00	0,00	5.366,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	643,97
VALOR APROX DOS TRIBUTOS				5.366,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	REMETENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112	Campinas	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXAS		0	22,770	22,770

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
1210018	MEROPENEM (MEROPENEM TRI-HIDRATADO) (GENÉRICO) G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML L: 1115005E2 Qnt: 20.0 Fab: 30/03/2022 Val: 28/02/2024 VPMC: 2031.18	30049099	8/00	6108	CX	20,000	145,600		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 L: AS-011/22M Qnt: 6.0 Fab: 07/02/2022 Val: 31/01/2024 VPMC: 1500.0	30045090	0/00	6108	CX	6,000	114,400		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 L: 22090639 Qnt: 10.0 Fab: 01/09/2022 Val: 01/09/2024 VPMC: 1096.09	30049069	0/00	6108	CX	10,000	176,800		1.768,00	212,16	1.768,00	212,16	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 267638817 Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Sem base para dif. de alíquota conf. EC 87/15 e Conv. 93/2015 Confaz. Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico 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 - Operação contratada na modalidade não presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino... R\$ = 232,96

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:53
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399062406080000000613207101018493030000268320
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 32.706

DATA DE VENCIMENTO 28/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.683,20

VALOR COBRADO 2.683,20

=====

NR.AUTENTICACAO 3.969.A93.44D.510.3EB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 23/02/2023 Dest/Reme: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 296,70

000715
NF-e
Nº 000.172.306
Série 010

**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

Nº 000.172.306
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0267 5873 0300 0123 5501 0000 1723 0611 0430 3765

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA C/SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/02/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/02/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:47:18

FATURA

Número : 172306
Valor Original : R\$ 296,70
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 296,70

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 25/03/2023
Valor : R\$ 296,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
129,90		23,38		0,00		0,00		296,70	
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	
								296,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL				PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO				9 - SEM FRETE				
				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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPÍ
12239	CHAVE AJUSTAVEL 8" GEDORE	82041200	000	5102	UN	1,0000	129,90	0,00	129,90	129,90	23,38	0,00	18,00	0,00
111157	LAMPADA LED 15W 6500K	85395200	260	5405	UN	6,0000	10,90	0,00	65,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118096	LAMPADA LED TUBULAR BIV. 20W 6500K T8	85395200	260	5405	UND	6,0000	16,90	0,00	101,40	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): Crédito Loja R\$296,70,
Vendedor: LUIS GUSTAVO RIBEIRO ROMAO
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP:
17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 50,86 Federal R\$ 53,40 Estadual Fonte: IBPT
RETIRADO POR LUIZ

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/03/2023 10:43:27

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

030716

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:53
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081037323042322966650008893000000029670
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 32.707
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 296,70
VALOR COBRADO 296,70

NR.AUTENTICACAO F.4A3.B21.1A0.DBC.481

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 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 MUNICIPAL



ACACIO VIASELLI - 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 000.024.944
Série 001
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0312 7443 5900 0152 5500 1000 0249 4410 0024 9415

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

135230329778445 03/03/23 16:46:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

000717

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/03/2023

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

03/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98178-2520

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 25/03/2023
Valor R\$ 870,00

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	968,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	98,78	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				870,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
06455	AGL MONOFONE EXTENSÃO Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$10,15 Estadual (4,14%) R\$2,97 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	1,00	80,00	8,16	71,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000000001	AMANCO NIPEL ROSCAVEL 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,20 Estadual (18,00%) R\$0,27 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	1,6837	0,17	1,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPJ/AS*BR1	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$13,32 Estadual (18,00%) R\$17,83 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39222000	0500	5405	UN	2,00	55,1391	11,25	99,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPJPJF	ASTRA CONJUNTO FIXAÇÃO ASSENTO TPJ Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R\$4,61 Estadual (18,00%) R\$3,72 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	UN	2,00	11,50	2,35	20,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105462	CONECTOR FERRO 10MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,83%) R\$3,38 Estadual (13,30%) R\$3,03 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85041000	0500	5405	PC	2,00	12,70	2,59	22,81	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. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OP. PELO SIMPLES NACIONAL. 2. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI 3. Cred ICMS: 10,88 BC ICMS: 870 Aliq ICMS: 1,25% 4. OBS MATERIAIS P/ HOSPITAL	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/03/2023 16:46:22

HOSPITALAR

FRG Informál

**ACACIO VIASSOLI - 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 000.024.944

Série 001

Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0312 7443 5900 0152 5500 1000 0249 4410 0024 9415

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

135230329778445 03/03/23 16:46:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

000718

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
105463	CONECTOR FERRO 16MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,83%) R\$2,22 Estadual (13,30%) R\$1,99 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85041000	0500	5405	PC	2,00	8,337	1,70	14,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245917	FITA AUTO ADESIVA MULTI-USO 20CMX10M Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$10,27 Estadual (18,00%) R\$13,08 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68071000	0500	5405	MTS	10,00	8,0934	8,25	72,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0228977	FITA AUTO ADESIVA MULTI-USO 45CMX10M Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$24,44 Estadual (18,00%) R\$31,13 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68071000	0500	5405	UN	10,00	19,26	19,64	172,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0148295	FITA DUPLA FACE ADERE FIXA FORTE VERDE 15MM X 2M Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,19 Estadual (18,00%) R\$2,92 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	1,00	18,10	1,85	16,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11120502	JFORTLEV JOELHO 45 ESGOTO 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,52 Estadual (18,00%) R\$0,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	4,3074	0,44	3,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11130501	FORTLEV JOELHO 90 ESGOTO 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,45 Estadual (18,00%) R\$0,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	3,714	0,37	3,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10130257	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,23 Estadual (18,00%) R\$0,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	0,9401	0,19	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10302513	FORTELEV JOELHO AZUL BUCHA LATAO 25MM X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,93 Estadual (18,00%) R\$1,25 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	7,7192	0,79	6,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10302533	FORTLEV JOELHO AZUL BUCHA LATAO 25MM X 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,12 Estadual (18,00%) R\$1,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	9,2652	0,95	8,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000251	FORTLEV TUBO SOLDAVEL DE 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$7,40 Estadual (18,00%) R\$9,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	PC	2,00	30,6284	6,25	55,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6209DF	ILUMI CANALETA C/ DUPLA FACE20X10X2M Val. Aprox. Tributos: Federal (13,61%) R\$9,34 Estadual (18,00%) R\$12,36 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39173229	0500	5405	PC	6,00	12,74	7,79	68,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11010030	LG TORNEIRA COZINHA 18CM 1158 C-31 C/ AREJADOR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$9,08 Estadual (18,00%) R\$12,15 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UND	1,00	75,154	7,66	67,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9349A	LUCINI SIFAO INTELIGENTE ANEL PVC Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,21 Estadual (18,00%) R\$1,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	10,00	1,02	8,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00032	MAC TRONIC TORNEIRA MEDIA JARDIM 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,72 Estadual (18,00%) R\$3,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	22,50	2,29	20,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105746	PINO ADAPTADOR PARA TOMADA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R\$2,91 Estadual (18,00%) R\$2,91 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	PC	3,00	6,00	1,84	16,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.944
Série 001
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0312 7443 5900 0152 5500 1000 0249 4410 0024 9415

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

135230329778445 03/03/23 16:46:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

000719

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
04746	PREGO 17 X 21 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,55%) R\$4,31 Estadual (13,30%) R\$3,94 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73170090	0500	5405	PC	1,00	32,978	3,36	29,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0164732	SELANTE PU 400G CZ/BR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,50 Estadual (18,00%) R\$8,69 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35069190	0500	5405	UN	2,00	26,89	5,48	48,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SFT1320	STECK FITA ISOLANTE 20 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$3,04 Estadual (4,14%) R\$0,89 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	3,00	7,99	2,44	21,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57303/001	TRAMONTINA CAIXA 1 TECLA SOBREPOR Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$1,21 Estadual (18,00%) R\$1,48 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: E381788D-1C6E-48AC-8737-F7ABA4746491	39259090	0500	5405	PC	1,00	9,1529	0,93	8,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0133371	VEDA ROSCA GOOL 3/4 X 50 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (14,25%) R\$1,28 Estadual (18,00%) R\$1,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39209990	0500	5405	PC	1,00	10,00	1,02	8,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000720

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:53
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339982464890000000305736301010893000000087000

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 32.708

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 870,00

VALOR COBRADO 870,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.1A8.889.F02.1A3.89D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000721

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 000322918

SÉRIE 1



Identificação do emitente

Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040

Sao Paulo/SP

Fone: 551122447751

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 000322918

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0258 4266 2800 0133 5500 1000 3229 1817 9742 9120

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

135230284697733 23/02/2023 17:25:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112068380115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

58.426.628/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/02/2023

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

25/03/2023

6.950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.950,00

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

BRASPRESS TRANSPORTE URGENTE

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

48.740.351/0082-20

ENDEREÇO

RUA JUSSARA

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206233560117

QUANTIDADE

6

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,725

PESO LÍQUIDO

12,325

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0 000 ESTERILIZADO (CX 50 UN) Lote(S): OUT22700100072 3420 - Validade: 01/10/2025	90189099	040	5101	UN	250,0000	23,0000	5.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0 000 ESTERILIZADO (CX 50 UN) Lote(S): JUL22700200074 2410 - Validade: 01/07/2025	90189099	040	5101	UN	50,0000	24,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

94911827

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230284697733

055561 PEDIDO REF. FEV/2023 LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO
PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA
EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO 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: 519101 *** Cotacao Numero: G04219

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

27 FEV. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:53
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190622640387793347700001526110793000000695000

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIM

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO

32.709

NOSSO NUMERO

6226038779

CONVENIO

00000000

DATA DE VENCIMENTO

25/03/2023

DATA DO PAGAMENTO

27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO

6.950,00

VALOR COBRADO

6.950,00

=====

NR.AUTENTICACAO

5.A56.063.A34.52D.1FB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:53
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003813152101013593020000015000

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 32.710

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 150,00

VALOR COBRADO 150,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.675.19F.6D9.B73.BF0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N 000881803 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000725

 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 medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA 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
----------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN MUNICÍPIO GARÇA FATURA 001 27/02/2023 1.457,15		CNPJ/CPF 45 349 461/0009-60 BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS CEP 17402-064 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 30/01/2023 DATA ENTRADA/SAÍDA 27/03/2023 1.457,15
---	--	---

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 2.914,30		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 349,72		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.914,30	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO		UF CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96	
ENDEREÇO ESTR JOSE SÉDANO, 854		MUNICÍPIO CAMPINAS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111			
QUANTIDADE 5		ESPECIE CAIXA		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 30,000	
								PESO LÍQUIDO 25,000	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	ICMS	VICMS	VIP	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 710 - 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%

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 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 à Pobreza - R\$ 0 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 52,07	RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	--

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilare 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 Medilare (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:53
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000002710070007763108793020000145715

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 32.711

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.457,15

VALOR COBRADO 1.457,15

=====

NR.AUTENTICACAO 4.59E.FD5.9D4.7AB.549

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO 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

CNPJ / CPF

08.159.080/0001-34

000728

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.376.609.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/01/2023

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/01/2023

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						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. 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

RUA / SOCIAL

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

0 - REMETENTE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTD. QUANTIDADE

ESPECIE

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3R456322	CLAX PROFI 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
3R080074	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
3R456325	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

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000729

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:53
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400610934176993020000154285

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 32.712

NOSSO NUMERO 30990960000610934

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.542,85

VALOR COBRADO 1.542,85

NR.AUTENTICACAO 7.F28.0BC.8BB.B96.870

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina, 2, 89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF: SP

CEP: 17034-310

000730
NOTA DE COBRANÇA Nº 0086064421-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00

Data de Emissão
27/02/2023

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	
MUNICIPIO GARÇA		FONE 014-35325198	CEP 17400-000
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	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: 27.03.2023 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0086064421-ND
---------------------	---	--------------------------------------

000731

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:53
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070099266630893020000282321

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	32.713
DATA DE VENCIMENTO	27/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.823,21
VALOR COBRADO	2.823,21

=====

NR.AUTENTICACAO 7.E52.879.F02.5A7.A88

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000732

N. 000003916
SÉRIE 1

MEDLIVE

Identificação do emitente
MEDILAR IMPE DIST DE PRO
DOS MEDICOS HOSPITALAREA
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 ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 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

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SL 6, SN

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001

28/02/2023

1 076,63

002
28/03/2023
1 076,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2 153,25VALOR DO ICMS
387,59BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2 153,25VALOR DO FRETE
0,00VALOR DO SEGURO
0,00DESCONTO
0,00OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00VALOR DO IPI
0,00VALOR 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
CAMPINASUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
122336466115

QUANTIDADE

22

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
22,000PESO LÍQUIDO
22,000

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
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%	6 00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Remetedor: 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 -
7HRS Pedido(s) SP3415 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 552,52 (25,66%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
escrita no verso do conhecimento de frete.
Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (1-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:53
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000005056559007763101193030000107662
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	32.714
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.076,62
VALOR COBRADO	1.076,62

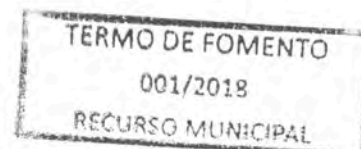
NR.AUTENTICACAO F.9F9.F2E.03B.BD7.5FA

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

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

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

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



MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI



R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM
CONTORNO - BAURU - SP - CEP:
17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.013.067
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0210 2032 7400 0131 5500 1000 0130 6712 9846 9650

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

135230310609601 28/02/2023 19:22:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.203.274/0001-31

000734

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/02/2023

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

28/02/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:22:31

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 13067 - Valor Original: R\$ 4.272,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.272,00

PARCELAS

Número 001

Vencimento 28/03/2023

Valor R\$ 2.136,00

Número 002

Vencimento 11/04/2023

Valor R\$ 2.136,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.272,00

VALOR DO ICMS

768,96

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.272,00

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

4.272,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

46.174.884/0003-63

ENDEREÇO

PIAUL, 11111

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111181067114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CROP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS IPI
314	IND. BIOLOGICO 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 CI-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 BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 96,87 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	14,0000	22,0000	0,00	308,00	308,00	55,44	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto /

PEDIDO: 30181 COND DE PGTO: 28/42 DDL

Tributos aproximados R\$ 574,58 Fed., R\$ 768,96 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.1.A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

07 MAR. 2023

ANCADO

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/02/2023 19:23:10

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:53
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000305744401018193030000213600

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 32.715

DATA DE VENCIMENTO 28/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.136,00

VALOR COBRADO 2.136,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.F66.E28.F1D.AD3.60C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30
DST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 002509577
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0312 4201 6400 0319 5500 1002 5095 7719 1418 1069

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 01/03/2023														
	ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000		DATA ENTRADA/SAÍDA														
	MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 014997167197	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA													
FATURA	001 28/03/2023 2.523,96																		
CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.103,22	VALOR DO ICMS 252,39	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.523,96														
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.523,96														
TRANSPORTADORA	RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2015	FRETE POR CONTA O-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10													
	ENDEREÇO RUA OSASCO 949	MUNICÍPIO CAJAMAR	INSCRIÇÃO ESTADUAL																
	QUANTIDADE 9	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 113,0000													
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	
	003894	ISOSOURCE SOYA B AUNILHA FR SIST ABERTO IL - NEST LE (NUTRICAÇÃO)	21069090	520	6108	FRA	96.0000	22.090000	2.120,64	1.767,13	0,00	212,06	0,00	12,00%	0,00%	96	2304046081	01/10/2023	31/10/2022
	135104	NUTREN JUST PROT EIN LT 280G - NE STLE (NUTRICAÇÃO)	21069090	020	6108	PT	3.0000	134.440000	403,32	336,09	0,00	40,33	0,00	12,00%	0,00%	3	229812105	01/10/2023	25/10/2022
	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL																		
ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					VALOR DO ISSQN						
ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ANEXO IX, ART 8º,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 003894; 135104 Nosso Pedido: DEQKY3 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 - IE DIFAL/DESTINO 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\$ 151,44																		
Pedido: DEQKY3 Rep.: 011805 Nº da OS 600002770316 (G) 600002770314 (P)			Volumes 8 1			Total 9			RESERVADO AO FISCO										
LANÇADO 13 MAR. 2023																			

000736

Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A (CTL) EIXO 3, SN Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30 DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685 CATALAO/GO Fone: 556432210505		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 002509577 SÉRIE 1 FOLHA 02/02		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5223 0312 4201 6400 0319 5500 1002 5095 7719 1418 1069 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236045116550 01/03/2023 19:05:34-03:00		RESERVADO AO FISCO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 12.420.164/0003-19	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.					
ADICIONAIS DADOS		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL			

000738

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:53
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160376730293282885900009193030000252396

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

C M HOSPITALAR S.A. RPO

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.716
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.523,96
VALOR COBRADO	2.523,96

NR.AUTENTICACAO D.207.F9D.050.2DC.500

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 280, SN
Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000884506
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5323 0312 4201 6400 0904 5500 1000 8845 0618 3727 1901

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
353230010408257 01/03/2023 20:10:56-03:00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
807010514114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
74964900260

INSCRIÇÃO ESTADUAL
12.420.164/0009-04

CNPJ
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
01/03/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

CEP
17400-000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
17400-000

UF
SP

UF
SP

UF
SP

UF
SP

UF
SP

UF
SP

UF
SP

UF
SP

UF
SP

UF
SP

UF
SP

TUREZA DA OPERAÇÃO
INDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
014997167197

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
17400-000

UF
SP

UF
SP

UF
SP

UF
SP

UF
SP

UF
SP

UF
SP

UF
SP

UF
SP

UF
SP

UF
SP

UF
SP

000739

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VALOR DO ISSQN HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

Pedido: A13707

Rep.: 011805

Volumes

6

1

7

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 203468
Nosso Pedido: A13707

A Viteo 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.viteo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114 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\$ 297,85

13 MAR 2023
LANÇADO

Identificação do emitente CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA ROD DF 290, SN Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7 SANTA MARIA CEP:72578-000 BRASILIA/DF Fone: 556121043401		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA N. 000884506 SÉRIE 1 FOLHA 02/02		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5323 0312 4201 6400 0904 5500 1000 8845 0618 3727 1901 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 807010514114		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353230010408257 01/03/2023 20:10:56-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0774964900260		CNPJ 12.420.164/0009-04		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL			

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

TICKET



Nº 000884506

SÉRIE 1

EMPRESA 001009

000005072046

DADOS ADICIONAIS

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:54
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090228322000801952434171593030000227888

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	32.717
NOSSO NUMERO	22832200001952434
CONVENIO	02283220
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.278,88
VALOR COBRADO	2.278,88

=====

NR.AUTENTICACAO 8.3D0.AA2.2C1.64F.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.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
03/2023

000741



S

Número RPS:
6094Número Nota Fiscal:
8430Data Emissão
09/03/2023**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

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Município da Prestação: Garça - SP

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE - PROD 02-23 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										Desc. Condicionado		0,00			
4.813,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	4.813,00

Esta é a chave de validação: YPAK-NDCL

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:54
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090348046200536146153170893000000481300
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 32.718
NOSSO NUMERO 34804620036146153
CONVENIO 03480462
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.813,00
VALOR COBRADO 4.813,00

NR.AUTENTICACAO D.E10.7F0.B83.A3F.EE8

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000743



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 0086064422-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/02/2023

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.come-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 27.03.2023 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
		0086064422-ND

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:54
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070099266713293020000084300

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 32.719

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 843,00

VALOR COBRADO 843,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.1DD.07A.A2D.D6A.026

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNPESSOAL LTDA
RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS,11-34
VILA ENGLER
BAURURU
Fone: (14) 3368-0044 Fax:
Email: contato@dgclean.com.br
Site: www.dgclean.com.br

17 047-020
SP

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 26068
Série 1
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35230223901529000181550010000260681239015295

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

000745

TIPO DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230308900714

28/02/2023 15:27:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.610.504.110

CNPJ

23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

2163 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/02/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/02/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE

14 35325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL / ICMS

HORA DA SAÍDA

15:26

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				291,40
VALOR DO FRET E	VALOR DO DESPESO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	291,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

J LOG TRANSPORTES LTDA ME

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CPF/CNPJ

29.324.765/0001-69

ENDEREÇO

AV. BRASIL, 870

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797341987115

QUANTIDADE

6

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

2,00

PESO LÍQUIDO

2,00

FATURA/DUPLICATA

1 28/03/2023 291,40 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
740	SACO PARA LIXO 20 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	2,00	13,50	27,00	0,00	0,00	0	0
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	5,00	17,90	89,50	0,00	0,00	0	0
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	060	5.405	PC	11,00	15,90	174,90	0,00	0,00	0	0

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

cotação 167055 valor 45,00

PEDIDO Nº 1082

Orçamento: 954

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Trib aprox R\$ 50,44 Federal e R\$ 52,45 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

LANÇADO

06 MAR. 2023

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:54
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800254990013493030000029140

BENEFICIARIO:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSE

NOME FANTASIA:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSE

CNPJ: 23.901.529/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSE

CNPJ: 23.901.529/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.720

DATA DE VENCIMENTO 28/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 291,40

VALOR COBRADO 291,40

NR.AUTENTICACAO 6.F9C.459.24B.9F5.77B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000747

RECEBEM OS DEMONSTRATIVOS TOLEDO LTDA OS PRODUTOS /SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ENDIADO AO LADO		NF-e N° 000011153 SÉRIE 001
EMISSÃO: 15/02/2023 - DEST./REM. AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 84,10		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MONARI & TOLEDO LTDA AV LABIENO DA COSTA MACHADO, 731 - LABIENO POLIS - CEP: 17404-328 - GARCIA - SP TEL: (04) 3471-0305		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N° 000011153 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CHAVE DE ACESSO 3523 0216 6294 6400 0100 5500 1000 0111 5317 7102 5448		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315037111110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230245655949 15/02/2023 15:05:47	
DESTINATÁRIO / REMETENTE HOME / RAZÃO SOCIAL AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 15/02/2023	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARCIA		FONE / FAX 3407-5066		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:05:42	

FATURA		PAGAMENTO		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		11153		84,10		0,00		84,10			

N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/03/2023	84,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICM S		VALOR DO ICM S		BASE CÁLC. ICM S SUBST.		VALOR DO ICM S SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		84,10	
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		84,10	

TRANSPORTADOR / VOLUME 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			

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPQF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. % 1 DESCONTO	BASE CALC. ICM S	VALOR ICM S	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICM S	ALÍQUOTAS IPI
00508	CIMENTO CAUE CPIIF32 50KG	25232910	0500	5405	UN	1,00	38,40	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90924	PREGO 17X27 GERDAU	73170090	0500	5405	UN	1,00	27,50	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90971	MASSA PLÁSTICA C/ N/ Z C/ CATALIZADOR 400G BERE	32141010	0500	5405	UN	1,00	18,20	18,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

756-Si000B

AG: 3188

CIC: 61909-4

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000748

RECEBEMOS DE MONARI & TOLEDO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL N° 000011156 EM ESSÃO: 16/02/2023 - DEST./REM. A HBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 65,45		NF-e N° 000011156 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MONARI & TOLEDO LTDA AV LABIENO DA COSTA MACHADO, 731 - LABIENOPOLIS - CEP: 17404-328 - Garça - SP TEL: (14) 3471-0305		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N° 000011156 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0216 6294 6400 0100 5500 1000 0111 5619 2101 2232 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz A Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230253392493 16/02/2023 17:29:46		CNPJ/CPF 16.629.464/0001-00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315037111110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TREB.			

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60		16/02/2023	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070				BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO Garça		FONE/FAX 3407-5066		UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 16/02/2023	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 17:29:44	

FATURA			
PAGAMENTO			
NÚMERO		VALOR ORIGINAL	
DADOS DA FATURA		VALOR DESCONTO	
11156		65,45	
		0,00	
		65,45	

DUPLICATAS			
N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA
001	18/03/2023	65,45	

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICM S.		VALOR DO ICM S.	
0,00		0,00	
BASE CÁLC. ICM S. SUBST.		VALOR DO ICM S. SUBST.	
0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO IPI	
0,00		0,00	
VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		65,45	
DESCONTO		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		65,45	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	
		9-SEM FRETE	
ENDEREÇO		CÓDIGO ANTT	
		PLACA DO VEÍCULO	
		UF	
QUANTIDADE		CNPJ/CPF	
ESPÉCIE			
MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
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. R. DESCONTO	BASE CÁLC. ICM S.	VALOR ICM S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
06469	ARGAMASSA INTERNA ACI 20KG (AMARELA) LEIATEX	32149000	0500	5405	UN	5,00	13,09	65,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

HOSPITALAR

RECEBEMOS DEMONSTRATÓRIO TOLEDO LTDA OS PRODUTOS /SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		0000749 NF-e N°000011161 SÉRIE 001
EMISSÃO: 17/02/2023 - DEST./REM. AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 27,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
MONARI & TOLEDO LTDA		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO	
AV LABIENO DA COSTA MACHADO, 731 - LABIENOPOLIS -CEP: 17404-328 -Garça-SP TEL: (14)3471-0305		0-ENTRADA 1-SAÍDA		3523 0216 6294 6400 0100 5500 1000 0111 6119 4394 3140	
		N°000011161 FL.1 /1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
VENDA DE MERCADORIA		135230257335165 17/02/2023 11:32:44			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.		CNPJ/CPF	
315037111110				16.629.464/0001-00	

DESTINATÁRIO /REMETENTE				CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60		17/02/2023	
ENDEREÇO				BAIRRO /DISTRITO		CEP	
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070				WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Garça				SP		HORA DA SAÍDA	
FONE/FAX						11:32:41	
3407-5066							

FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
PAGAMENTO		11161		27,00		0,00		27,00	
DADOS DA FATURA									

DUPLICATAS		N°DUPLICATA		VENC.		VALOR		N°DUPLICATA		VENC.		VALOR		N°DUPLICATA		VENC.		VALOR	
001		19/03/2023		27,00															

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICM S		VALOR DO ICM S		BASE CÁLC. ICM S SUBST.		VALOR DO ICM S SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		27,00	
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		27,00	

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 /SERVIÇOS		CÓDIGO DO PROD. /		DESCRIÇÃO DO PRODUTO /SERVIÇO		NCM /SH		CSOSN		CFOP		UNID.		QUANT.		VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		PERC. (%) DESCONTO		BASE CÁLC. ICM S		VALOR ICM S.		VALOR IPI		ALÍQUOTAS	
92052		DESEM PENADEIRA ACO DENT 221 12X27CM		CASTOR		82055900		0500		5405		UN		1,00		27,00		27,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

HOSPITALAR

000750

RECEBEMOS DE MONARI& TOLEDO LTDA OS PRODUTOS /SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDEBIDO AO LADO
EMISSÃO:28/02/2023 - DEST./REM :AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R\$ 38,60

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N°000011183
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MONARI& TOLEDO LTDA
AV LABIENO DA COSTA MACHADO, 731 -
LABIENOPOLIS -CEP:17404-328 -Garça-SP
TEL: (14)3471-0305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N°000011183 FL.1 /1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
3523 0216 6294 6400 0100 5500 1000 0111 8317 9443 5153
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
135230308578732 28/02/2023 14:50:25
CNPJ/CPF
16.629.464/0001-00

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
315037111110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TPB.
CNPJ/CPF
16.629.464/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070
MUNICÍPIO
Garça
BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS
CEP
17400-000
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO
28/02/2023
DATA SAÍDA / ENTRADA
28/02/2023
HORA DA SAÍDA
14:50:23

FATURA						145023					
PAGAMENTO		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO			
DADOS DA FATURA		11183		38,60		0,00		38,60			
DUPLICATAS											
NºDUPLICATA	VENC.	VALOR	NºDUPLICATA	VENC.	VALOR	NºDUPLICATA	VENC.	VALOR	NºDUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/03/2023	38,60									
CÁLCULO DO IMPOSTO											

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICM S
0,00
VALOR DO ICM S
0,00
BASE CÁLC. ICM S SUBST.
0,00
VALOR DO ICM S SUBST.
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
38,60
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESP. ACES.
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
38,60

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICM S	VALOR ICM S	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
00508	CIMENTO CAUE CPIIF32 50KG	25232910	0500	5405	UN	1,00	38,60	38,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL
HOSPITALAR

000751

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 61.909-4

FAVORECIDO: MONARI E TOLEDO LTDA

CPF/CNPJ: 16.629.464/0001-00

VALOR: RS

215,15

DEBITO EM: 27/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032721

AUTENTICACAO SISBB: D.C64.C69.C98.D1D.3A2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

R E C I B O**nº. 061****R\$ 271,44**

Recebemos de AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, situada á R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams - Garça – SP, CNPJ nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R\$ 271,44 (DUZENTOS E SETENTA E UM REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS) referente a venda de:

24 passagens tipo CONVENCIONAL de GARÇA a MARÍLIA

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 22 de março de 2023

EXPRESSO DE PRATA LTDA

Dpto. de Vendas
Bauru/SP.**VIAÇÃO PIRACICABANA S/A – FILIAL PRATA**

Rua: Sérgio Arcângelo, 3-1 – Jd. Niceia – Bauru – SP – CEP 17047-430

Fone: (14) 2109-9900 – (14) 4009-1700

CNPJ: 54.360.623/0089-36

I.E : 535.013.247.110

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
Arnaldo Spachi Neto	HSL	24		<i>Paulo</i>

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

AP

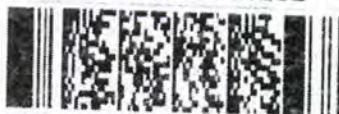
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 29/03/2023 14:31
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 965274
 Localizador: 010191176338
 PASSAGEIRO: A H B B
 DOC RG: 1111111
 DOC :

Tarifa	9,44
Pedágio	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	11,31
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 220842

Tipo BPe:

Data de autorização:

Série 002

Normal

29/03/2023 14:31:53

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 4212 3566 0262



10000147412071



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB. R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 29/03/2023 14:31
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 965278
 Localizador: 010191176338
 PASSAGEIRO: A H B B
 DOC RG: 1111111
 DOC :

Tarifa	9,44
Pedágio	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	11,31
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 220846

Tipo BPe:

Data de autorização:

Série 002

Normal

29/03/2023 14:31:58

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 4619 1819 046



10000147412077



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB. R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:

Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 29/03/2023 14:31

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 965273

Localizador: 010191176338

PASSAGEIRO: A H B B

DOC RG: 1111111

DOC:

Tarifa	9,44
Pedágio	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	11,31
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 220841

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 29/03/2023 14:31:52

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 4117 1166 1058



10000147412069



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB.R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:

Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 29/03/2023 14:31

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 965253

Localizador: 010191176338

PASSAGEIRO: A H B B

DOC RG: 1111111

DOC:

Tarifa	9,44
Pedágio	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	11,31
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 220821

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 29/03/2023 14:31:25

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 2117 3670 1387



10000147412033



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB.R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 29/03/2023 14:31
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 965272
 Localizador: 010191176338
 PASSAGEIRO: A H B B
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe n° 220840

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

29/03/2023 14:31:50

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 4015 7401 5845



10000147412066



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB.R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 29/03/2023 14:31
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 965266
 Localizador: 010191176338
 PASSAGEIRO: A H B B
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe n° 220834

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

29/03/2023 14:31:42

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 3410 0755 8841



10000147412056



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB.R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 29/03/2023 14:31
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 965265
 Localizador: 010191176338
 PASSAGEIRO: A H B B
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa	9.44
Pedagio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 220833

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

29/03/2023 14:31:41

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 3316 6696 4032



10000147412053



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 29/03/2023 14:31
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 965275
 Localizador: 010191176338
 PASSAGEIRO: A H B B
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa	9.44
Pedagio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 220843

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

29/03/2023 14:31:54

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 4318 9227 7756



10000147412072



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000758

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 29/03/2023 14:31
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 965281
 Localizador: 010191176338
 PASSAGEIRO: A H B B
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 220829

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

29/03/2023 14:31:37

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 2919 7318 0869



10000147412047



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 29/03/2023 14:31
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 965264
 Localizador: 010191176338
 PASSAGEIRO: A H B B
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 220832

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

29/03/2023 14:31:39

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 3210 0826 7105



10000147412052



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000759

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 29/03/2023 14:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 965270
Localizador: 010191176336
PASSAGEIRO: A H B B
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	9,44
Pedágio	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	11,31
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 220838

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

29/03/2023 14:31:48

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 3811 7531 0446



10000147412061



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 29/03/2023 14:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 965268
Localizador: 010191176336
PASSAGEIRO: A H B B
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	9,44
Pedágio	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	11,31
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 220836

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

29/03/2023 14:31:45

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 3618 4663 3370



10000147412059



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000760

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 29/03/2023 14:31
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 965277
 Localizador: 010191176338
 PASSAGEIRO: A H B B
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 220845

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

29/03/2023 14:31:56

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 4515 5223 6799



10000147412074



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 29/03/2023 14:31
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 965271
 Localizador: 010191176338
 PASSAGEIRO: A H B B
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 220539

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

29/03/2023 14:31:49

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 3917 9476 2542



10000147412064



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 29/03/2023 14:31
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 965267
 Localizador: 010191176338
 PASSAGEIRO: A H B B
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa	9,44
Pedágio	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	11,31
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 220835

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

29/03/2023 14:31:44

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 3513 9016 9408



10000147412057



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB. R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 29/03/2023 14:31
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 965262
 Localizador: 010191176338
 PASSAGEIRO: A H B B
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa	9,44
Pedágio	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	11,31
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 220830

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

29/03/2023 14:31:38

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 3016 2618 0764



10000147412049



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB. R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 29/03/2023 14:31
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 965260
 Localizador: 010191176338
 PASSAGEIRO: A H B B
 DOC RG: 1111111
 DOC :

Tarifa	9,44
Pedágio	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	11,31
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 220828

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

29/03/2023 14:31:35

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 2817 9855 0529



10000147412046



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 29/03/2023 14:31
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 965269
 Localizador: 010191176338
 PASSAGEIRO: A H B B
 DOC RG: 1111111
 DOC :

Tarifa	9,44
Pedágio	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	11,31
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 220837

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

29/03/2023 14:31:46

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 3710 7812 1912



10000147412060



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACABANA S A
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:

Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 29/03/2023 14:31

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 965255

Localizador: 010191176338

PASSEIRO: A H B B

DOC RG: 1111111

DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 220823

Tipo BPe:

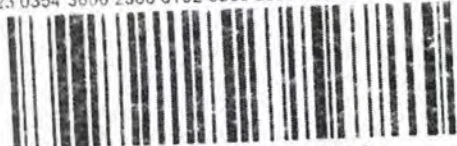
Data de autorização:

Série 002

Normal

29/03/2023 14:31:28

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 2317 1163 3978



10000147412036



ICMS R\$ 1.36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1.36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACABANA S A
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP

Destino: 019231 - MARILIA - SP

Data: | Horário:

Poltrona: | Plataforma:

Serviço:

Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 29/03/2023 14:31

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 965254

Localizador: 010191176338

PASSEIRO: A H B B

DOC RG: 1111111

DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 220822

Tipo BPe:

Data de autorização:

Série 002

Normal

29/03/2023 14:31:27

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 2212 5784 4436



10000147412035



ICMS R\$ 1.36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1.36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 29/03/2023 14.31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 965257
Localizador: 010191176338
PASSAGEIRO: A H B B
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 220825

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

29/03/2023 14:31:31

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 2517 1615 3758



10000147412041



ICMS R\$ 1.36 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.36 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000764

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 29/03/2023 14.31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 965258
Localizador: 010191176338
PASSAGEIRO: A H B B
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 220824

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

29/03/2023 14:31:29

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 2412 7293 1391



10000147412039



ICMS R\$ 1.36 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.36 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 29/03/2023 14:31
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 965259
 Localizador: 010191176338
 PASSAGEIRO: A H B B
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa	9,44
Pedágio	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	11,31
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 220827

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

29/03/2023 14:31:34

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 2715 3523 1999



10000147412045



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 29/03/2023 14:31
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 965258
 Localizador: 010191176338
 PASSAGEIRO: A H B B
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa	9,44
Pedágio	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	11,31
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 220826

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

29/03/2023 14:31:32

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2208 2611 7396 7200



10000147412043



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 2271-3 - CORPORATE SAO PAULO

CONTA: 13.004.148-1

FAVORECIDO: VIACAO PIRACICABANA S.A.

CPF/CNPJ: 54.360.623/0001-02

VALOR: R\$

271,44

DEBITO EM: 27/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032722

AUTENTICACAO SISBB: C.5A4.31A.D88.12B.71C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000767

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
01/03/2023		

NF-E
Nº 6162900 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

**SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 6162900

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0344 4631 5600 0184 5500 7006 1629 0019 7105 1043

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230318559505 02/03/2023 02:54:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

01/03/2023

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº 70

BAIRRO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

01/03/2023

MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
01434075066UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/03/2023	67,23						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		67,23		VALOR DO ICMS		8,07		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		67,23					
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		67,23	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																							

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 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,804	PESO LÍQUIDO 6,804

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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
438903	CARVEDILOL 3,125 MG 30 CP G BIOLAB . FF:16.02 PMGV: R\$21.27 PMPF: R\$12.64 POS MON LT:21201863 27UN Val:31.12.2024	22,14	30049069	500	5102	CX	27	2,4900	67,23	67,23	8,07		12,00

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância
Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL QV: 2008793266 Remessa:
3008606515 Faturamento: 4008525846 PEDIDO: OV40767144_0 Nao Contribuinte - Art. 54 -
RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme
Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

02 MAR. 2023

LANÇAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:54
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.
=====

42297149040003011500007777307120393040000006723

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

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

NR. DOCUMENTO 32.723

DATA DE VENCIMENTO 29/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 67,23

VALOR COBRADO 67,23
=====

NR.AUTENTICACAO 2.2AB.8D9.578.479.A36
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000769

DATA DE EMISSÃO 01/03/2023	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 6162897 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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 6162897
SÉRIE 7
FOLHA 1/1CHAVE DE ACESSO
3523 0344 4631 5600 0184 5500 7006 1628 9715 5136 7520Consulta 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 135230318559360 02/03/2023 02:54:03-03:00
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL			CNPJ 44.463.156/0001-84

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE EMISSÃO 01/03/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/03/2023	193,81						

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 193,81	VALOR DO ICMS 33,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 193,81
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 193,81

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 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,713	PESO LÍQUIDO 0,638

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL. ICMS
138620	SINAVATATINA 20 MG 30 CP G SANDOZ . PF:85.55 PMPF: R\$9.38 POS MON LT:MM9621 7UN Val:31.08.2024	118,27	30049059	500	5102	CX	7	3,3300	23,31	23,31	2,80		12,00
25577	APRESOLINA 25 MG 20 DR R NOVARTIS . PF:6.66 PMGV: R\$5.23 PMPF: R\$7.84 POS MON LT:2244669 25UN Val:31.08.2024	9,21	30049069	500	5102	CX	25	6,8200	170,50	170,50	30,69		18,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2008793415 Remessa: 3008605570 Faturamento: 4008525843 PEDIDO: OV40767148_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 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 06 MAR. 2023 LANÇADO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	--

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:54
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297149040003011500007777306320193040000019381

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

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

NR. DOCUMENTO 32.724

DATA DE VENCIMENTO 29/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 193,81

VALOR COBRADO 193,81
=====

NR.AUTENTICACAO 2.778.D1E.C2E.063.BBD
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL


**FERNANDO N. G. FERNANDES
FRIGORIFICO ME**

ESTRADA MUNICIPAL GARÇA 150, S/N
RIO DO PEIXE - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1461 CEP: 17400-000
www.fishfacil.com.br
fishfacil@fishfacil.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.006.732
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0305 8548 9200 0101 5500 1000 0067 3210 0006 7179

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

135230393082715 15/03/23 09:41:13

CNPJ

05.854.892/0001-01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PROD. ESTABELEC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315083345110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/03/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

15/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero 001
Vencimento 29/03/2023
Valor R\$ 210,99

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	210,99
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	210,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTA %
FPE-01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0101	5101	KG	5,424	38,90	0,00	210,99	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1 - CNPJ: 5.32.80.000-0000000
- 2 - DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE
- 3 - NACIONAL: NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPT
- 4 - HOSPITAL SÃO LUCAS
- 5 - 100 (30)

RESERVAÇÃO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

93

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:54
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100845140100934700014293040000021099

BENEFICIARIO:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI

NOME FANTASIA:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI

CNPJ: 05.854.892/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI

CNPJ: 05.854.892/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.725

DATA DE VENCIMENTO 29/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 210,99

VALOR COBRADO 210,99

NR.AUTENTICACAO A.192.31F.CD6.47F.3E9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - (19)35225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1691565 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0367 7291 7800 0491 5500 1001 6915 6511 6238 2507

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
135230317521117 01/03/2023 19:53:47

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
01/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
01/03/2023

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
1691565/1	29/03/2023	371,65	1691565/2	26/04/2023	371,65			

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			
743,30		133,79		0,00		0,00		743,30			
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		743,30	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										743,30	

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

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,03875

PESO BRUTO

3,412

PESO LÍQUIDO

3,412

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033770	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 22100 7 Q: 70,0000 F: 30/10/22 V: 30/09/2027	90192010	200	5102	PC	70,00	5,09	356,30	356,30	64,13	0,00	18,00	0,00
030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS (3M) L: 2231900444 Q: 100,0000 F: 30/11/22 V: 30/11/2024, nFCI: 955F7D80-E682-4033-BD95-281A6E84B011	30051090	500	5102	PC	100,00	3,87	387,00	387,00	69,66	0,00	18,00	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 nE#xB0: 273246805.1 DATA ENTREGA: 02/03/2023 Pedido: 2437864 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2437864 *** 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.
03 MAR. 2023
03 MAR
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000774

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:54
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101237764178493040000037165

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 32.726

NOSSO NUMERO 17115360001237764

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 29/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 371,65

VALOR COBRADO 371,65

=====

NR.AUTENTICACAO 5.CEE.8F8.BAA.8FA.779

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

030773

DATA DE EMISSÃO 01/03/2023	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 6160800 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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 6160800

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0344 4631 5600 0184 5500 7006 1608 0014 4941 8726

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 135230318390222 02/03/2023 00:41:48-03:00
DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ	44.463.156/0001-84	

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCIO ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 01/03/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 01/03/2023
FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA	HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/03/2023	404,12						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		404,12		72,74	0,00	0,00	404,12
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	404,12		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		MUNICÍPIO BAURU		UF SP		05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140						INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4				30,000	30,000	

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
437333	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCARBOX . NEU LIB		48191000	000	5102	CX	4	101,0300	404,12	404,12	72,74		18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância
Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2008793324 Remessa:
3008606514 Faturamento: 4008522558 PEDIDO: OV40767144_1

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



LANÇADO

000776

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:54
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297149040003011500007777305520793040000040412

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	32.727
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	404,12
VALOR COBRADO	404,12

=====

NR.AUTENTICACAO 4.3B0.84A.609.7C8.1F7

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DA NTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0710019 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3123 0367 7291 7800 0220 5500 1000 7100 1917 8998 8533

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
131235242840887 01/03/2023 20:35:38

000777

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01/03/2023

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

0710019/1

29/03/2023

566,76

0710019/2

26/04/2023

566,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.133,52

VALOR DO ICMS

78,46

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.133,52

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

1.133,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO BET/REDESPACHO

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

67.729.178/0002-20

ENDEREÇO

RUA PAULO COSTA 140

MUNICÍPIO

BETIM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

QUANTIDADE

4,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,10866

PESO BRUTO

12,908

PESO LÍQUIDO

12,908

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C.ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033352	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (LABOR I MPORT) L: 2207SC07 Q: 100,0000 F: 30/08/22 V: 30/07/2027	39269030	000	6108	PC	100,00	4,14	414,00	414,00	49,68	0,00	12,00	0,00
011610	FITA MICROPOROSA 25MM X 10MTS (3M) L: 785714 Q: 24,0000 F: 01/01/23 V: 30/01/2025, nFCI: 13582DD4-5862-48DF-A FAD-B3B157570415	30051090	800	6108	RO	24,00	5,23	125,52	125,52	5,02	0,00	4,00	0,00
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTION) L: 2235676 Q: 200,0000 F: 30/08/22 V: 30/08/2024	90183119	200	6108	PC	200,00	2,97	594,00	594,00	23,76	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1282010014

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 nE#xBO:273246805.1 DATA ENTREGA: 02/03/2023 Pedido: 2437863 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2437863 *** 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: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 25/04/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 89,93

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

10 MAR. 2023

LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:54
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090130484000001197156175593040000056676

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	32.728
NOSSO NUMERO	13048400001197156
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	566,76
VALOR COBRADO	566,76

=====

NR.AUTENTICACAO C.A21.928.8A1.1E9.927

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 307983
SERIE 1
FOLHA 1/1



000779

CHAVE DE ACESSO

3523 0304 0278 9400 0750 5500 1000 3079 8310 0032 6980

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230317692832 01/03/2023 20:39:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

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

01/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

01/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 29.03.2023 807,24

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

807,24

VALOR DO ICMS

114,67

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

807,24

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

807,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN - Sao Paulo (43)

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12270745000400

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

9,00

PESO LÍQUIDO

9,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
49799	METRONIDAZOL 500MG 100ML C/50 BSF GEN - JP (Lote: 326122, Qtde: 2, Dt Val: 30/-11/2024 ,Data Fab: 01/11/2022)	30039076	000	5102	CX	2	255,3000	510,60	510,60	61,27		12,00	
8481	FLORATIL 200MS C/6 ENV - NATULAB (Lote: 167, Qtde: 9, Dt Val: 31/08/2025 ,Data Fab: 01/09/2022)	30049099	200	5102	CX	9	32,9600	296,64	296,64	53,40		18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 273258295

ITEM 1 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\$ 114,67, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 114,67

Lote: 344688

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

03 MAR. 2023

ITENSIFICADO

000780

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:55
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399011002450000060963227501010593040000080724

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

32.729

DATA DE VENCIMENTO

29/03/2023

DATA DO PAGAMENTO

27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO

807,24

VALOR COBRADO

807,24

=====

NR.AUTENTICACAO

A.1D7.FDB.96C.19B.AA7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.052.700
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0330 4614 4200 0104 5500 1000 0527 0010 1196 0567
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

135230317224705 - 01/03/2023 18:37:38

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

01/03/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **29/03/2023**
Valor **R\$ 1.233,27**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.233,27	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.233,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.233,27

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

RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 - LOTE A12 E A13

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
12847	FUROSEMIDA 20MG/2ML CX/100 AMP/SANTISA G+ Lote: 20200923 Qt: 2 Val: 01/01/25 FCL:07B914CF-A41C-4C56-A2BD-8387321F70C4	30039099	500	5102	CX	2	213,2300	426,46	426,46	51,18			12,00	
15036	MANITOL 20% 250ML CX/40 FR -SF G- Lote: 899522 Qt: 1 Val: 16/08/24	30049099	000	5102	CX	1	345,3100	345,31	345,31	41,44			12,00	
15837	MIDAZOLAM 5MG/ML C/10ML (50MG) CX/50 AMP***/B1 G+ Lote: 68470188 Qt: 4 Val: 31/07/24	30049069	000	5102	CX	4	115,3750	461,50	461,50	55,38			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Contribuinte:
PDC#273246805#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#273246805#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1195831
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 165,87 Estadual: R\$ 148,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

03 MAR. 2023

LANÇADO

www.gesweb.com.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:55
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080088362572580708540002893040000123327

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 32.730
DATA DE VENCIMENTO 29/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.233,27
VALOR COBRADO 1.233,27

NR.AUTENTICACAO 9.82C.083.248.EB8.397

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

Saída: 1

Entrada: 2

No. 123.314

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



000783

Chave de Acesso da NF-e

35230308231734000193550000001233141001448180

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

135230317709662

01/03/2023 20:44

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

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data da Emissão

01/03/2023

Data de Saída/Entrada

01/03/2023

Hora de Saída

NATUREZA

Dupl.: 123.314/ 1 Valor: 1.269,77 Vencido: 29/03/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.017,30

Valor do ICMS

160,41

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.269,77

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

1.269,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

4

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

35,000

Peso Líquido

35,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Ord. 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
569287	AGUAP/ INECCAO 250ML CX 48 FRASCOS FRESENIUS	30049099	020	5102	CX	2,00	283,771200	567,54	378,38	45,41		12,0	
	Lote: 74RM5378 Val: 15/11/2024					2,00							
565687	QUETIAPINA 100MG C/30CP "QUETIPIN" (C1) CRISTALIA	30049079	000	5102	CX	4,00	15,216000	60,86	60,86	10,95		18,0	
	Lote: 22020120 Val: 29/02/2024					1,00							
	Lote: 22090339 Val: 01/09/2024					3,00							
52297	VANCOMICINA 500MG IV CX C/50FA "NOVAMICIN"(ANTIB) FRESENIUS	30042071	000	5102	CX	2,00	192,885000	578,06	578,06	104,05		18,0	
	Lote: 78R4103 Val: 27/09/2024					3,00							
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M PCT C/12 ORTOBOM	90211020	040	5102	PCT	11,00	5,755200	63,31	0,00	0,00			
	Lote: 292 Val: 01/02/2028					11,00							

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

HOSPITALAR

03 MAR. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

000784

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

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. 123.314

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230308231734000193550000001233141001448180

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

135230317709662

01/03/2023 20:44

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

87.161.985.111

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

REG.:Ribeirão Preto

V.74 MORAES REPRESNTACOES COMEF

N/P.142.287

Reservado ao FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

ID: 273258295

COTACAO NR: 1094

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:55
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082271924452120530260007693040000126977

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 32.731
DATA DE VENCIMENTO 29/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.269,77
VALOR COBRADO 1.269,77

NR.AUTENTICACAO 1.D51.0C2.566.AF8.94D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 308018
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0304 0278 9400 0750 5500 1000 3080 1810 0085 7800

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230317792928 01/03/2023 21:08:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ. REC. TERCEIROS

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

01/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

01/03/2023

NÚMERO

GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

21:01

FATURA / DUPLICATA

001 29-03/2023 604,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

604,35

VALOR DO ICMS

108,78

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

604,35

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

604,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN - Sao Paulo (43)

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

12270745000400

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

NÚMERO

PESO BRUTO

2,20

PESO LÍQUIDO

2,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
48978	OXITON 50/1ML 5UI - U.QUIMICA GEL (Lo- te: 2205814, Qtde: 3, Dt Val: 29/02/20- 24, Data Fab: 01/02/2022)	30043922	000	5102	CX	3	201,4500	604,35	604,35	108,78		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

pedido 273258795

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

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 108,78, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 108,78

pedido: 444695

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 PCPT. 344/38

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03 MAR. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:55
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060963264001015293040000060435

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	32.732
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	604,35
VALOR COBRADO	604,35

=====

NR.AUTENTICACAO 4.090.D93.7BF.8D7.6A2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC FAMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
SAGARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1691531 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0367 7291 7800 0491 5500 1001 6915 3119 2884 5865

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
135230317376631 01/03/2023 19:14:39

CNPJ
67.729.178/0004-91

000788

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01/03/2023

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
1691531/1	29/03/2023	615,78	1691531/2	26/04/2023	615,78			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.231,56	221,68	0,00	0,00	1.231,56
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
				1.231,56

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

3,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,08866

PESO BRUTO

25,169

PESO LÍQUIDO

25,169

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031920	CETOPROFENO 1 MG/ML (EUROFARMA) L: 826773 Q: 18 0,0000 F: 08/12/22 V: 08/12/2024	30049029	000	5102	BO	180,00	6,842	1.231,56	1.231,56	221,68	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. PEDIDO NE#xB0: 273258295.2 DATA ENTREGA: 02/03/2023 Pedido: 2437837 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2437837 *** 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

02 MAR. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:55
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101237734171193040000061578

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	32.733
NOSSO NUMERO	17115360001237734
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	615,78
VALOR COBRADO	615,78

=====

NR.AUTENTICACAO F.290.138.42E.C66.AD4

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.024.904
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3323 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0249 0411 4069 9463

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

333230042948893 - 01/03/2023 17:59:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

01/03/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/03/2023

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:59:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 29/03/2023
Valor R\$ 636,54

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
359,14	43,10	0,00	0,00	0,00	0,00	636,54
VALOR DO FRI-TI	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,82	636,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

Volumes

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,751

PESO LÍQUIDO

8,751

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
29891	AMPICILINA 500MG PO SOL INJ IV/IM C/50 FA/TEUTO/AM G+ Lote: 9211081 Qt: 2 Val: 30/06/24 FCI:D3D4EF54-746E-4530-A189-FE91C406B95F	30041011	500	6108	CX	2	134,5000	269,00	269,00	32,28			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 66542 Qt: 2 Val: 09/02/27	90211020	040	6108	CX	2	31,1000	62,20	0,00	0,00			0,00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 65444 Qt: 3 Val: 05/01/27	90211020	040	6108	CX	3	46,6000	139,80	0,00	0,00			0,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 65445 Qt: 1 Val: 05/01/27	90211020	040	6108	CX	1	75,4000	75,40	0,00	0,00			0,00	
24892	DIAZEPAM 10MG CX C/30 CPR***NEOQUIMICA/BI G+ PmPE 13,95 PMC: 18.33 Lote: B22J3187 Qt: 7 Val: 31/10/24 FCI:C1D49D01-7CDE-4E38-92FD-FD8ABDCEDC10	30049064	500	6108	CX	7	2,8886	20,22	20,22	2,43			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 273258295
CONTATO ANDERSON
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 14069513 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 2 vols, 5/5 6 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#273258295#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: 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\$ 85,62 Estadual: R\$ 120,67 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
(B) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
(D) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 1,99
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD MARILIA - R 40

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03 MAR. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000001



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.024.904
Série 001
Folha 2/2



3323 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0249 0411 4069 9463

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

VENDA DE MERCADORIA

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

[illegible]

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:55
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300212420178993040000063654

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 32.734

NOSSO NUMERO 31367730000212420

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 29/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 636,54

VALOR COBRADO 636,54

=====

NR.AUTENTICACAO 7.166.702.7B8.368.A74

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000794

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:55
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090228322000801952601175293040000074400

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 32.735

NOSSO NUMERO 22832200001952601

CONVENIO 02283220

DATA DE VENCIMENTO 29/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 744,00

VALOR COBRADO 744,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.5E4.D15.AC6.608.F4B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:55
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300212411177193040000105100

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 32.736

NOSSO NUMERO 31367730000212411

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 29/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.051,00

VALOR COBRADO 1.051,00

NR.AUTENTICACAO F.ADE.D99.D9D.363.039

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

813016120116

CNPJ
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

01/03/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01/03/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR
0710030/1	29/03/2023	1.443,14	0710030/2	26/04/2023	1.443,14			

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
2.886,28	346,35	0,00	0,00	2.886,28
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
				2.886,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO BET/REDESPACHO	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0002-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO COSTA 140	BETIM			MG	0629965800021
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,10904	22,237	22,237

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
020475	ALGODAO HIDROFILO 500GRS (CREMER) L: 367182233 Q: 25,0000 F: 30/08/22 V: 30/08/2027	30059090	000	6108	RO	25,00	13,547	338,68	338,68	40,64	0,00	12,00	0,00
026361	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: BD-045/22 Q: 100,0000 F: 22/09/22 V: 31/08/2024	30049099	000	6108	AP	100,00	4,49	449,00	449,00	53,88	0,00	12,00	0,00
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP22H3 34 Q: 1.400,0000 F: 17/09/22 V: 31/08/2024	30039099	000	6108	AP	1.400,00	1,499	2.098,60	2.098,60	251,83	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido nE#xBO, 273258295.1 DATA ENTREGA: 02/03/2023 Pedido: 2437850 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2437850 *** 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: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 25/04/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 146,24

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
10 MAR. 2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:55
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001197167172893040000144314

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	32.737
NOSSO NUMERO	13048400001197167
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.443,14
VALOR COBRADO	1.443,14

=====

NR.AUTENTICACAO 4.91A.D23.A80.B60.FC5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:55
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

04192103315008856089649377440265193040000217901

BENEFICIARIO:

NAO INFORMADO

NOME FANTASIA:

NAO INFORMADO

CNPJ: 33.255.787/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

NAO INFORMADO

CNPJ: 33.255.787/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.738

DATA DE VENCIMENTO 29/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.179,01

VALOR COBRADO 2.179,01

NR.AUTENTICACAO 0.B0F.0CD.7B2.29F.4D0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000801

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000133937 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

	Identificação do emitente Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antonio Cep:89218-105 Joinville/SC Fone: 4734738845	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000133937 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4223 0309 9443 7100 0104 5500 1000 1339 3719 8062 8500 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230047306789 02/03/2023 16:22:22-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 824013768118	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04
---------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 02/03/2023
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 02/03/2023	
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:20:00	
FATURA					
001	29/03/2023	1.658,88			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.658,88	VALOR DO ICMS 199,07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.658,88	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.658,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.233.211/0026-98
ENDEREÇO AV PLACIDO HUGO DE OLIVEIRA, 2398		MUNICÍPIO JOINVILLE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258421878				
QUANTIDADE 8	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 117,658	PESO LÍQUIDO 114,432			

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
MU0441	CLORETO DE SODIO 0,9% - 1FR-250ML-F RESENIUS(POS) (UV:48) LOTE:74RM5160 - Val.01/11/2024Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 07B41233-AC27-410B-A50B -355F9A61856F.	30049099	500	6108	FR	384,00	4,3200	1.658,88	1.658,88	199,07	0,00	12,00%	0,00%

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184			

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com. Protocolo: 342230047306789 Pedido: 129877 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\$ 99,53. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	RESERVADO AO FISCO  08 MAR. 2023 LANÇADO
---	---

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
 Contatar: logistica@sulmedic.com
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:55
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080404996129753140560003693040000165888

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COM DE M LTDA

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.739

DATA DE VENCIMENTO 29/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.658,88

VALOR COBRADO 1.658,88

NR.AUTENTICACAO 2.637.561.3E6.A9B.63C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD
NUTR LTDA

AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
17012-648 BAURU SP
Telefone(14) 3104-1880

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 64463
Série 0
FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0202 7864 3600 0183 5500 0000 0644 6315 3470 4128

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

135230302370892 27/02/2023 16:28:57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 27/02/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA 16:28

FATURA

Q - A vista
E - A prazo 1

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR FCP-ST 0,00	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012) 667,80	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.120,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA			FRETE POR CONTA 0-CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 23246316000163
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800			MUNICÍPIO RIO CLARO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QTD ANTIQUIDADE 2	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 11,000	PESO LÍQUIDO 11,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
1143	SMOFKABIVEN PERI 800 KCAL / 1206 ML Lote 100K1751 Val 30-09-23 Qtd 8,00 Vir aprox. tributos RS 667,80 (31,5000%) Conf Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	30049099	3	060	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 MUNICIPAL															

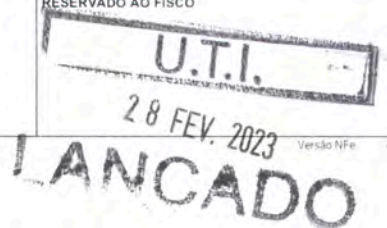
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00	ICMS FCP p/UF dest	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 SOLICITADO VIA WHATSAPP POR ANDERSON DIG MARIA EDUARDA DEMETRIO BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO					

SNC Release 15.1 Support Informática - 14 3269-3330 - www.supportweb.com.br



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:55
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000430848501018993040000212000

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 32.740

DATA DE VENCIMENTO 29/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.120,00

VALOR COBRADO 2.120,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.9BA.58E.694.449.8E0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PRESTAÇÃO DE CONTAS

HOSPITALAR

CONTA CORRENTE: 36050-3

MARÇO/2023

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

EMISSORES 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

00089432

SÉRIE I

MEDILAR

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

PARAGUARI CEP:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600

medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000894432

SÉRIE I

FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4323 0307 7522 3600 0123 5500 1000 8944 3219 6612 7326

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

821012618116

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

02/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

VERA CRUZ

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.422,09

VALOR DO ICMS

101,19

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.422,09

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

1.422,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AMEF MATRIZ

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

20.147.617/0001-41

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

50,000

PESO LÍQUIDO

41,000

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
100155	AGUA BIDESTILADA 10ML AMP LOTE: 22J11052D - DT FABR: 29/10/2022 - DT VALID: 29/10/2024	30039099	000	6108	UN	1.000,00	0,30520	305,20	305,20	36,62	0,00	12,00%	0,00%
14643	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATE X LS C/SUSP C/25 ABL (COMPLETO) LOTE: 250822 - DT FABR: 28/11/2022 - D T VALID: 01/08/2027 - GTIN: 78990856 39686 - REG. M. S. 0081788089013 - FABRICANTE	90189010	200	6108	UN	1.000,00	0,77500	775,00	775,00	31,00	0,00	4,00%	0,00%
1023	INSULINA R (REGULAR) 100U/ML 10ML 1 F /A (2 A 8C) IV/SC ASPEN INSUNORM (NAC) LOTE: BF22003084 - DT FABR: 30/09/2022 - DT VALID: 30/08/2024 - GTIN: 7895 858005412 - REG. M. S. 137640114001 0 - FABRICANTE: ASPEN PHARMA	30043100	300	6108	FA	5,00	18,65800	93,29	93,29	3,74	0,00	4,00%	0,00%
14347	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HIPOLABOR LOTE: AB-032/22M - DT FABR: 16/11/2022 - DT VALID: 31/10/2024 - GTIN: 7898	30049099	500	6108	AM	100,00	2,48600	248,60	248,60	29,83	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 273246805 ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70- GARÇA/SP CEP: 17400000 - RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07HRS - 12HRS / 14HRS - 17HRS Pedido(s): 611504 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 448,77 (31,56%) Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 139,87

RESERVADO AO FISCO

Prezado Cliente:

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

ATENÇÃO!

PERECÍVEL

U.T.I.

LANÇADO

powered by TOTVS

08 MAR. 2023

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. 000894432

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4323 0307 7522 3600 0123 5500 1000 8944 3219 6612 7326

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230046795880 02/03/2023 11:51:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

821012618116

CNPJ

07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
43 - RIO GRANDE DO SUL	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
43230307752236000123550010008944321966127326	ID1101104323030775223600012355001000894432196612732601
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
07.752.236/0001-23	06/03/2023 às 08:16:53-03:00

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 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 GARÇA/SP CEP 17400000

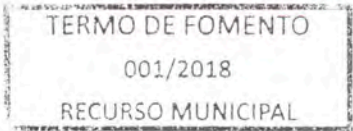
Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	143230048938650	06/03/2023 às 08:16:55-03:00

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.

ATENÇÃO!
PERECÍVEL



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:55
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000002779540007763101393050000142209

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 32.741

DATA DE VENCIMENTO 30/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.422,09

VALOR COBRADO 1.422,09

=====

NR.AUTENTICACAO 8.E38.E01.98D.1DA.083

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



C.R.S. MEDICO CIENTIFICA
LDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 001294786
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0248 7916 8500 0168 5500 3001 2947 8611 0014 1850

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAIDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230305699914 28/02/2023 08:50:16-03:00

000809

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

CARCA

FATURA

001
30/03/2023
486,00

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

FONE/FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
28/02/2023
DATA ENTRADA/SAÍDA
28/02/2023
HORA ENTRADA/SAÍDA
08:46:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
486,00

VALOR DO ICMS
87,48

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
486,00

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
486,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RDCS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

R SANTA CLARA

QUANTIDADE
4

ESPECIE
CAIXA(S)

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO
COTIA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
14,360

PESO LÍQUIDO
13,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COB. 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
009156	LUBA NITRILICA POWDER FREE AZUL P SUPERMAX C/100 (10) Lote: 011 603 Dt Valid: 01/09/2 7	40151200	200	5102	CX	20,0000	12,150000 000	243,00	243,00	43,74	0,00	18,00%	0,00%
009157	LUBA NITRILICA POWDER FREE AZUL M SUPERMAX C/100 (10) Lote: 0109 06 Dt Valid: 01/01/27	40151200	200	5102	CX	20,0000	12,150000 000	243,00	243,00	43,74	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENÇÃO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS
Medico CNPJ 48.791.685/0001-68

Protocolo: 135230305699914

ATENÇÃO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS
Medico CNPJ 48.791.685/0001-68 ID 272872145 VOLUME(S): 0001128763/ **Cubagem:

0.0599 PV: 596407** Forma de pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
02 MAR 2023

02 MAR 2023

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

Rota/Zona: 49 / 50 MEMFS MARILIA



CBS: 596407

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:55
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090298621000900153572177193050000048600

BENEFICIARIO:

CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA.

NOME FANTASIA:

CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.742
NOSSO NUMERO 29862100000153572
CONVENIO 02986210
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 486,00
VALOR COBRADO 486,00

NR.AUTENTICACAO 3.9C4.0D5.EA9.A1A.C94

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000811

RECEBEMOS DE ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL IND
 EMISSÃO: 02/03/2023 DESTINATÁRIO: 00001381 ASSOC. HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00001381 ASSOC. HOSPITALAR BENEF. DO Total NF: 590,00 Número Pedido:	Volume: 1	NF-e Nº: 12236 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1
---------------------	---	--	-----------	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ACS MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA



Minas, 270
 Bairro: campos eliseos
 14080-190 Ribeirao Preto - SP
 Fone: (16)3441-1025
 Fax: (16)3441-1025

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 12.236
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.0311.0320.6200.0100.5500.0000.0122.3610.0139.6190

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

135230319976343 - 02/03/2023 09:45:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.819.787.111	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 11.032.062/0001-00
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00001381 ASSOC. HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 02/03/2023
ENDEREÇO R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO VL. WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garcia	FONE / FAX (14)3407-5062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:45:42

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPPLICATAS

12236/1 - 30/03/23 - 590,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

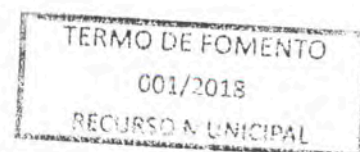
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 590,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 590,00
				ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/0080-07
ENDEREÇO AV. SAUDADE, 1210		MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.263.344.110		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
502487 30059090	AEROPUFF CONTADOR ADULTO Marca: CIRURGICA INDUSTRIAL Lote: 25223310 - 16/09/2024 Qtde 10,00	0102 5102	UN	10,0000	59,0000	0,0000 0,0000%	590,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / BIONEXO
 Nº 273246805.1 SR. ANDRESON / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI
 10.147/2000. / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES
 NACIONAL/NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.

RESERVADO AO FISCO



06 MAR. 2023
LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:56
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070417215033829282740009693050000059000
BENEFICIARIO:

ACS MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

ACS MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 11.032.062/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ACS MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 11.032.062/0001-00

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENE. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.743
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 590,00
VALOR COBRADO 590,00

NR.AUTENTICACAO 9.D0A.D33.4A2.6BB.747

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL


MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000451634
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3123 0300 8749 2900 0140 5500 1000 4516 3418 1308 2233

000813

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235244775827 02/03/23 17:21:28

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

02/03/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

02/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:21:23

FATURA / DUPLICATA

001 30/03/2023 605.66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

563,06

VALOR DO I.C.M.S.

32,43

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

605,66

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

605,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12270745000150

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

2 VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

468714

PESO BRUTO

4,072 Kg

PESO LÍQUIDO

4,072 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC. ICMS	BC. ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
01269200	CATETER NASAL TIPO OCULOS -	0	6108	50	0,8520	0,00%	42,60	42,60	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9018 39 29	60098/FAB.0102/23/VAL.28/02/26	50	040	UN		0,00		0,00	0,00				
01450700	CISATRACURIO 2MG/ML INJ 5ML TERMO -	0	6108	17	24,3429	0,00%	413,83	413,83	0,00	16,55	0,00		4,00 0,00
3004 90 69	210821BL/FAB.0108/21VAL.30/08/23 C/ 10 FR	170	800	CV		0,00		413,83	0,00				
00147100	LAMINA 15 CARBONO (BISTURI) -	0	6108	1	25,4100	0,00%	25,41	25,41	0,00	1,02	0,00		4,00 0,00
9018 90 29	22099/FAB.20/05/22/VAL.19/05/27 C/ 100 UN	100	200	CV		0,00		25,41	0,00				
01479800	PLUG ADAPTADOR C/MEMBRANA AUTOC. -	0	6108	1	123,8200	0,00%	123,82	123,82	0,00	14,86	0,00		12,00 0,00
9018 39 29	FY2102059/FAB.21/04/21/VAL.20/04/26 C/ 100 UN	100	700	CV		0,00		123,82	0,00				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

IDS 273714225 / 273258295#R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70. 17.400-000. GARÇA/SPSEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO

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

Pedido: 468714

Volume M3: 0.016050

Rota: 9

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

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

Valor ICMS UF Destino R\$: 44,10

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03 MAR. 2023

LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:56
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080858103067660085430001193050000060566

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 32.744

DATA DE VENCIMENTO 30/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 605,66

VALOR COBRADO 605,66

NR.AUTENTICACAO 2.BCB.3B7.7E0.CAE.005

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 HUMAÍFA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.086.668
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

000815

3523 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0866 6810 1938 1214

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

135230319961219 - 02/03/2023 09:43:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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 / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1434075062

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/03/2023
Valor R\$ 665,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
665,79	119,84	0,00	0,00	0,00	0,00	665,79
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	665,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2,2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Volumes

1,900

1,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
37852	CLOCEF 2G PO SOL INJ S/ DIL CX C/ 50 FA/TEUTO S Lote: 2859190 Qt: 50 Fab: 20/04/22 Val: 20/04/24 FCI:39556D8E-3F8B-4D20-8A1D-9806CEB48884	30042052	500	5102	FA	50	13,3158	665,79	665,79	119,84			18,00	
	Clocef 2g													

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 273246805.1 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 04274988000138
Cotacao no 1092 u
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.
PEDIDO DE COMPRA: PDC#273246805#BIONEKO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 Id Mov: 1938121
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\$ 89,55 Estadual: R\$ 79,89 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

03 MAR. 2023

LANÇADO

Impressa em 02/03/2023 as 09:43:55

www.geweb.com.br

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:56
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080069413086553928070001593050000066579

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 32.745
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 665,79
VALOR COBRADO 665,79

NR.AUTENTICACAO 1.11F.F03.890.402.FE1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 478151
SERIE 1
FOLHA 1/2

000817

CHAVE DE ACESSO

3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4781 5110 0065 2142

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

135230323549951 02/03/2023 17:47:32

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
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
02/03/2023ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA DE VALIDADE
02 MAR 2023MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 30/03/2023 2.466,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.168,94	337,72	0,00	0,00	2.466,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.466,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SAO PAULOUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

14

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

45,23

PESO LÍQUIDO

45,23

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT J894 (2) 05/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J894, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	90183111	100	5102	CX	2	59,6000	119,20	119,20	21,46		18,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT J18-53 (2) 10/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J1853, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	90183119	100	5102	CX	2	100,6000	201,20	201,20	24,14		12,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT J2220 (2) 12/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J222-0, Qtde: 2, Data Fab: 19/12/2022, Data Val: 19/12/2027)	90183119	100	5102	CX	2	59,1500	118,30	118,30	14,20		12,00	
13139	AG.DESC.25 X 07 C/100-DESCARPACK LT 2A-GAAA004C (3) 08/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2AGAAA004C, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183219	200	5102	CX	3	7,4900	22,47	22,47	2,70		12,00	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57322071 (10) 07/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 573-22071, Qtde: 10, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027)	90183219	200	5102	CX	10	7,0200	70,20	70,20	8,42		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

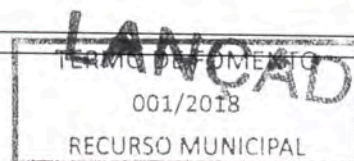
273246805 ||#R4V10 R2P1V3 R0P3V1 ||
ITEM 12 Isento de ICMS Inv. Convenio 126/2010
ITEM 14 Imposto Recolhido por Substituição Tributária
ITEM 14 ICMS-ST retido por operação anterior base: 69,96 valor: 11,04
Pedido: 476219
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos 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: 0,31

RESERVADO AO FISCO



06 MAR. 2023

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



SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 478151
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4781 5110 0065 2142

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230323549951 02/03/2023 17:47:32

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
32191	SONDA END.PVC N.6,0 C/CUFF C/10 BCI LT 22-0501 (1) 04/2027 (Fornecedor: 25, Lote: 220501, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 30/04/2027)	90183929	200	5102	CX	1	31,6900	31,69	31,69	5,70		18,00	
23190	NEO FEDIPINA 20MG 30CP-N.QUIMICA LT B22H0-878 (7) 08/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B22H0878, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2025)	30049062	500	5102	CX	7	3,5014	24,51	24,51	4,41		18,00	
32192	SONDA END.PVC N.6,5 C/CUFF C/10 BCI LT 22-0701 (1) 06/2027 (Fornecedor: 25, Lote: 220701, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 30/06/2027)	90183929	200	5102	CX	1	32,1800	32,18	32,18	5,79		18,00	
28417	NISTATINA+OX.ZINC POM 60TB 60G GEN-CIMED LT 2224216 (1) 11/2024 (Fornecedor: 1666, Lote: 2224216, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30049099	000	5102	CX	1	390,4700	390,47	390,47	46,86		12,00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 22/A03060 (1) 07/2025 (Fornecedor: 7710, Lote: 22/A03060, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2025)	90189010	000	5102	PCT	1	124,2000	124,20	124,20	22,36		18,00	
27857	FILME TRANSP ROLO 10CMx1-OM-CRALPLAST LT 15K22 (10) 10/2027 (Fornecedor: 2854, Lote: 15K22, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 31/10/2027)	30051020	200	5102	RL	10	51,4320	514,32	514,32	92,58		18,00	
27186	AT.CREPE 20x4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 52/12 (21) 12/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 52/1-2, Qtde: 21 ,Data Fab: 12/12/2022, Data Val: 12/12/2027)	90211020	040	5102	DZ	21	10,4724	219,92					
32149	FARMACHEN AGE 200ML C/12-PROLINK LT P2212-0118 (3) 06/2024 (Fornecedor: 1507, Lote: P22120118, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 30/06/2024)	15121919	000	5102	CX	3	69,6867	209,06	209,06	37,63		18,00	
31406	DENPLAK ENXAG.BUCAL 0,12% 250ML-REYMER LT 230207 (12) 02/2025 (Fornecedor: 2786, Lote: 230207, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	33069000	560	5405	FR	12	6,5000	78,00					
13804	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI LT 59168 (30) 10/2025 (Fornecedor: 7824, Lote: 591-68, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2025)	90183929	000	5102	PCT	30	5,2120	156,36	156,36	28,15		18,00	
13805	SONDA URETRAL N.14 C/10-BIOSANI LT 59748 (3) 12/2025 (Fornecedor: 7824, Lote: 5974-8, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2025)	90183929	000	5102	PCT	3	5,5233	16,57	16,57	2,98		18,00	
30761	DEXME. 100MCG/ML 10AMP 2ML -BRAUN LT 2123-411 (10) 05/2023 (Fornecedor: 3048, Lote: 2123411, Qtde: 10 ,Data Fab: 11/06/2021, Data Val: 31/05/2023)	30049069	700	5102	CX	10	6,2670	62,67	62,67	11,28		18,00	
16738	ACETILCISTEINA 60-OMG 16ENV 5G GEN-EMS LT 3G1079 (7) 01/2025 (Fornecedor: 3279, Lote: 3G1079, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30049059	500	5102	CX	7	10,7914	75,54	75,54	9,06		12,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:56
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000025214604101049193050000246686
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	32.746
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.466,86
VALOR COBRADO	2.466,86

=====

NR.AUTENTICACAO D.AE9.31E.38A.C34.27E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

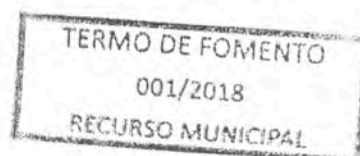
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1692069 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0367 7291 7800 0491 5500 1001 6920 6912 8983 6531

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
135230323986103 02/03/2023 19:31:28

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
02/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
02/03/2023

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
1692069/1	30/03/2023	2.735,34	1692069/2	27/04/2023	2.735,34			

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		
5.470,68		846,51	0,00		0,00	5.470,68		
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	
							5.470,68	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY 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

12,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,55834

PESO BRUTO

69,542

PESO LÍQUIDO

69,542

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
025977	NALOXONA 0,400MG, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: BA.011/21 Q: 20,0000 F: 14/09/21 V: 31/08/2023 *** Portaria 344/98 C1, nFCI: 6BA65409-85BD-41DF-ADDD-4B7 4E40B6E57	30049099	500	5102	AP	20,00	4,81	96,20	96,20	11,54	0,00	12,00	0,00
030996	COMPRESSA DE GAZE 13F EST 7,5X7,5 (AMED) L: A18-1 Q: 25 200,0000 F: 30/11/22 V: 30/11/2027	30059090	000	5102	PC	25.200,00	0,0474	1.194,48	1.194,48	215,01	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M32734 Q: 144,0000 F: 04/10/22 V: 03/10/2025	30039099	000	5102	PC	144,00	1,68	241,92	241,92	43,55	0,00	18,00	0,00
033303	MASCARA CIR TRIPLA C/ELASTICO (INOVEN) L: IMTT064 Q: 7.000,0000 F: 30/03/22 V: 30/03/2027	63079010	200	5102	PC	7.000,00	0,1045	731,50	731,50	131,67	0,00	18,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M) L: 2233 000133 Q: 400,0000 F: 30/11/22 V: 30/11/2024, nFCI: 1562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	PC	400,00	1,34	536,00	536,00	96,48	0,00	18,00	0,00
030429	ELETRODO PARA ECG (3M) L: 2300200315 Q: 50,0000 F: 0 1/01/23 V: 30/01/2025, nFCI: 05B6022F-AFD0-4D72-9526-873B70 B28212	90181990	500	5102	PC	50,00	2,5849	129,25	129,25	23,27	0,00	18,00	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 nE#xB0, 273258295.1 DATA ENTREGA: 02/03/2023 Pedido: 2438841 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2438841 *** 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: AHBH)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03 MAR. 2023

LANCADO

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

000821

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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1692069 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0367 7291 7800 0491 5500 1001 6920 6912 8983 6531

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

135230323986103 02/03/2023 19:31:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
010691	FENOBARBITAL 100MG (CRISTALIA) L: 22100273 Q: 200,0000 F: 03/10/22 V: 03/10/2024 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	CP	200,00	0,2115	42,30	42,30	7,61	0,00	18,00	0,00
027205	DEXAMETASONA 1MG, ACETATO (PRATI DONADUZZI) (ITEM GENE	30043999	000	5102	TB	100,00	1,9457	194,57	194,57	23,35	0,00	12,00	0,00
029014	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (FARMACE) (ITEM GENE	30039099	000	5102	AP	100,00	0,96	96,00	96,00	11,52	0,00	12,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (HIPOLABOR) (ITEM GENE	30049099	500	5102	AP	100,00	2,1381	213,81	213,81	25,66	0,00	12,00	0,00
011572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENE	30043210	500	5102	AP	400,00	1,9243	769,72	769,72	92,36	0,00	12,00	0,00
032934	COMPLEXO HIDROX FERRO POLIMAL IV 5ML (UNIAO/BAXTER) L: B5F0117A Q: 25,0000 F: 21/04/22 V: 31/03/2024	30049099	200	5102	FA	25,00	11,6674	291,69	291,69	52,50	0,00	18,00	0,00
027503	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR (NATIVITA) (ITEM GENE	30049072	000	5102	TB	200,00	4,49	898,00	898,00	107,76	0,00	12,00	0,00
024321	ACICLOVIR 400MG (MERCK) (ITEM GENE	30049069	500	5102	CP	60,00	0,5874	35,24	35,24	4,23	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:56
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101238149171493050000273534

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	32.747
NOSSO NUMERO	17115360001238149
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.735,34
VALOR COBRADO	2.735,34

=====

NR.AUTENTICACAO 0.96A.A5C.CF0.BE8.971

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**CIRURGICA KLG EIRELI**

RUA ARMANDO SARTI, 938
SAO BERNARDO IV - 15132-172
MIRASSOL - SP Fone/Fax: 1732428495
www.klghospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.011.286
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0308 6181 6300 0144 5500 1000 0112 8610 0007 6642

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

135230323367794 - 02/03/2023 17:17:59

VENDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451110465117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

08.618.163/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/03/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/03/2023
Valor R\$ 3.828,90

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
2.233,40	268,01	0,00	0,00	0,00	0,00	3.828,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.828,90

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

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

30

Volumes

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15045	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BS S.F. O+ Lote: 318922 Qt: 180 Val: 17/11/24 Lote: 301222 Qt: 20 Val: 31/10/24	30049099	020	5102	BLS	200	6,1800	1.236,00	720,96	86,52			12,00	
15418	SORO GLICOSADO 5% 250ML BS S.F. O+ Lote: 965722 Qt: 70 Val: 26/12/24	30049099	020	5102	BLS	70	3,9900	279,30	162,92	19,55			12,00	
14623	SORO GLICOSADO 5% 500ML BS S.F. O+ Lote: 965322 Qt: 60 Val: 22/12/24	30049099	020	5102	BLS	60	5,7100	342,60	199,84	23,98			12,00	
15097	SORO RINGER C/LACTATO 500ML BS S.F. O+ Lote: 027723 Qt: 80 Val: 24/01/25 Lote: 031023 Qt: 220 Val: 27/01/25	30049099	020	5102	BLS	300	6,5700	1.971,00	1.149,68	137,96			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 273246805.1 - HORARIO DE RECEBIMENTO: DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H -

Vendedor: 1-KLG MATRIZ Id Mov:7664

LICENÇA VIGILANCIA SANITARIA: 353030001-464-000069-1-2 / LICENÇA ANVISA: COMUM 1.14016-8 - ESPECIAL

1.14017-1 / REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA CAT 198/2009 /

BANCO SANTANDER AG. 0715 C/C 13000929-1

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 514,99 Estadual: R\$ 459,47 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

06 MAR. 2023

LANÇADO

Impresso em 02/03/2023 às 17:18:01

TERMO DE FOMENTO

001/2018

www.geweb.com.br

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:56
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399161407970000000703627701018693050000382890
BENEFICIARIO:

CIRURGICA KLG EIRELI

NOME FANTASIA:

CIRURGICA KLG EIRELI

CNPJ: 08.618.163/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA KLG EIRELI

CNPJ: 08.618.163/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.748
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.828,90
VALOR COBRADO 3.828,90

NR.AUTENTICACAO 9.5E4.46B.DCA.ADB.608

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000133013 - 1
 Autenticidade
YB64-5W02
 Data de Emissão
28/02/2023



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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: ISENT0 Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO REF. AO MES 02/2023.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.622,63	5,0000%	131,13	2.622,63

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.622,63

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS
Período dos dados: 01/02/2023 a 28/02/2023
Gerado por: Gabriele Luppi



Sterilevita

Cliente	Venda	Data	Valor
AHBB GARÇA	Venda 38656	28/02/2023	R\$ 205,45
AHBB GARÇA	Venda 38525	25/02/2023	R\$ 310,56
AHBB GARÇA	Venda 38446	23/02/2023	R\$ 67,43
AHBB GARÇA	Venda 38392	21/02/2023	R\$ 238,94
AHBB GARÇA	Venda 38301	18/02/2023	R\$ 181,92
AHBB GARÇA	Venda 38296	18/02/2023	R\$ 312,54
AHBB GARÇA	Venda 38228	17/02/2023	R\$ 183,85
AHBB GARÇA	Venda 38139	16/02/2023	R\$ 94,23
AHBB GARÇA	Venda 38044	14/02/2023	R\$ 34,60
AHBB GARÇA	Venda 37945	11/02/2023	R\$ 349,09
AHBB GARÇA	Venda 37709	08/02/2023	R\$ 98,04
AHBB GARÇA	Venda 37668	06/02/2023	R\$ 151,14
AHBB GARÇA	Venda 37649	04/02/2023	R\$ 264,34
AHBB GARÇA	Venda 37552	02/02/2023	R\$ 130,50
TOTAL=			R\$ 2.622,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:56
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307580000797579887171893000000262263

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 32.749
NOSSO NUMERO 30758000097579887
CONVENIO 03075800
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.622,63
VALOR COBRADO 2.622,63

NR.AUTENTICACAO 2.501.F3C.2D4.197.33C

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
204
Código de Verificação de Autenticidade
3C4HATQAR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/03/2023 às 14:39:19
Chave de Acesso
329034PSMPE5LDCBM2SPSYASWVQ6JX

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 22/03/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 22/03/2023

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35 RG/Inscrição Estadual 6128 Inscrição Municipal 013508 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/País GARCA - SP Cod. IBGE 3516705 Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023.	21.413,00	R\$ 21.413,00

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
R\$ 21.413,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.413,00	R\$ 428,26	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.413,00 x 0,65%)	COFINS (21.413,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.413,00 x 1,50%)	CSLL (21.413,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 139,18	R\$ 642,39	R\$ 0,00	R\$ 321,20	R\$ 214,13	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.096,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **204** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3C4HATQAR**

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

28/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:54:18
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	28/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	20.096,10

***** 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	5.1CC.66D.B3B.4BD.6A5
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
203
Código de Verificação de Autenticidade
ZBLBX9BJT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2023 às 16:29:28
Chave de Acesso
328917ZYTNP45E4BYA2AWN00AYS780S4

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 20/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro 013508	Nome/Razão Social B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Complemento	Bairro PARTE ALTA
			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	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Complemento sala 6
			Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone
			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 01/02/2023 a 28/02/2023.	5.500,00	R\$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

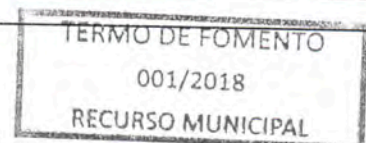
LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 5.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.500,00	Total do ISS R\$ 110,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%) R\$ 35,75	COFINS (5.500,00 x 3,00%) R\$ 165,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.500,00 x 1,50%) R\$ 82,50	CSLL (5.500,00 x 1,00%) R\$ 55,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.161,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **203** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZBLBX9BJT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000831

28/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:58:16
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 28/03/2023
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 5.161,75

***** 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 5.0B3.1D9.B22.D66.944

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
202
Código de Verificação de Autenticidade
Z7SFPRLZD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2023 às 16:26:04
Chave de Acesso
 32891541YTXN3JIT5YTUTYVWH1YK5WXS

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 CAFELÂNDIA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/03/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 20/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro 013508	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	CEP 16503-018	Cidade CAFELÂNDIA-SP	Complemento PARTE ALTA	Bairro PARTE ALTA
			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	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento sala 6
			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 01/02/2023 a 28/02/2023.	12.600,00	R\$ 12.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 12.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 12.600,00	Total do ISS R\$ 252,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.600,00 x 0,65%) R\$ 81,90	COFINS (12.600,00 x 3,00%) R\$ 378,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (12.600,00 x 1,50%) R\$ 189,00	CSLL (12.600,00 x 1,00%) R\$ 126,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.825,10

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 **202** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z7SFPRLZD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.N.I.

28/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:03:22
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	28/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	11.825,10

***** 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	A.C35.4C3.B62.34B.B87
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
64
Código de Verificação de Autenticidade
RT9B05ZB7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/03/2023 às 08:26:43
Chave de Acesso
813740Y4312RT23P6QN40WMJO6BTGOKD

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 21/03/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 21/03/2023

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
 00007498
 Inscrição Municipal
 00042127
 Cadastro
 CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI
 Nome/Razão Social
 Complemento
 Q.ANT 1 L.ANT 4
 Bairro
 JARDIM SANTA PAULA
 CEP
 16370-000
 Cidade
 PROMISSÃO-SP
 Telefone
 (14) 3541-3510
 E-mail
 NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60
 RG/Inscrição Estadual
 00007498
 Inscrição Municipal
 00042127
 Cadastro
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 Nome/Razão Social
 Complemento
 VILA WILLIAMS
 Bairro
 JARDIM SANTA PAULA
 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2022	5.750,00	R\$ 5.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Medicina e biomedicina				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
2.00%	0000040000001	8630599				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.750,00	R\$ 115,00	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\$ 5.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - OBRIGATÓRIO O RECOLHIMENTO DO ISS NA SEDE DA EMPRESA. O TOMADOR DO SERVIÇO NÃO DEVE FAZER A RETENÇÃO DO ISS.

RECEBI(EMOS) DE **CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **64** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RT9B05ZB7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

050835

28/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:54:18
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	5.750,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	2.B17.73D.E21.A89.6E0
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000006 - 1
 Autenticidade
P55K-H525
 Data de Emissão
20/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA
 CPF/CNPJ: 47.116.981/0001-09 IM: 103029 IE:
 End: : HOSUKE UCHIDA,26 APT 301- CEP: 17519222
 Município: MARÍLIA UF: SP

Fone:

E-mail: JULIANAKAMURA98@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

Serviço médico no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantao, ref. periodo de 01 a 28 de fevereiro 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

030857

28/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:01:51
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

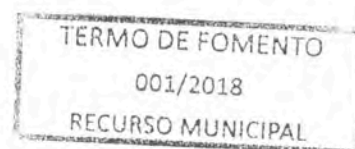
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 28/03/2023
NR. DOCUMENTO 556.605.000.035.492
VALOR TOTAL 1.100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NAKAMURA A M LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 35.492-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO 8.221.EB1.6E1.618.0D5





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

Número da Nota - Serie
000000001729 - 1
 Autenticidade
J349-XEMM
 Data de Emissão
21/03/2023

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: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: 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 de catarata, no quantitativo de 21, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - 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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:56
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SISPRIME DO BRASIL - COOP

=====

08490017069100170005252008613102293060001520708

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 32.801

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 15.207,08

VALOR COBRADO 15.207,08

=====

NR.AUTENTICACAO 3.6C0.05B.226.B80.48F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000840



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

Número da Nota - Serie
000000001135 - 1

Autenticidade
CVE5-RET1

Data de Emissão
21/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE:
 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone: 0148135001

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 12, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023.

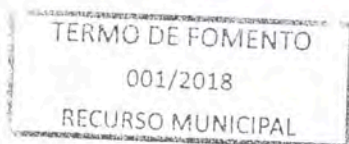
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	84,60	36,66	169,20	56,40
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	5.640,00	3,0000%	169,20	5.640,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.293,14



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24,56
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

5.293,14

DEBITO EM: 28/03/2023

DOCUMENTO: 032802

AUTENTICACAO SISBB: 9.16C.152.679.639.ECE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
2008
Código de Verificação de Autenticidade
JOL6DE8HO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/03/2023 às 11:03:31
Chave de Acesso
18191880Z6F8J0JA434CGW34GZEIOYCE

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 21/03/2023
Opante 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 Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168 Complemento SALA 01 Bairro CENTRO
CEP 17400-000 Cidade GARÇA-SP Telefone 0034075063 E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual 2175819 Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Complemento SALA 06 Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000 Cidade/País GARÇA - SP Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 E-mail 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 7, período de 01/02/2023 à 28/02/2023 - R\$490,00	490,00	R\$ 490,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em mamografias, no quantitativo de 56, no período de 01/02/2023 à 28/02/2023 - R\$840,00.	840,00	R\$ 840,00

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\$ 1.330,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.330,00	R\$ 39,90	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.330,00 x 0,65%)	COFINS (1.330,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.330,00 x 1,50%)	CSLL (1.330,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,65	R\$ 39,90	R\$ 0,00	R\$ 19,95	R\$ 13,30	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.248,20					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$178,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$35,78					

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2008 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JOL6DE8HO.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000843

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:56
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130001823022710081921040593040000124820

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 32.803

DATA DE VENCIMENTO 29/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.248,20

VALOR COBRADO 1.248,20

=====

NR.AUTENTICACAO 8.270.DCA.OA0.051.55F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000000141 - 1
 Autenticidade
BNBJ-U9W5
 Data de Emissão
21/03/2023

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 02/2023

Valor líquido a receber: R\$ 2.600,64

Vencimento em 31/03/2023 conforme boleto nº. 140-01

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

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:56
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001083022202241531058593060000260064

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 32.804

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.600,64

VALOR COBRADO 2.600,64

=====

NR.AUTENTICACAO 3.33A.58D.D69.F6A.AA7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE PIRAJUÍ
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4132

Código de Verificação de Autenticidade
CUH6UPHMA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/03/2023 às 15:20:53

Chave de Acesso

12535500GIJO2VRL3BZDDK8I7950EC38

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeiturapirajui.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 PIRAJUI - 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 Sociedade de Profissionais	Competência 24/03/2023 Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6543	Cadastro 000025839	Nome/Razão Social FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP	Complemento A	Bairro CENTRO
			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
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Bairro VILA WILLIAMS
		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 em cirurgias eletivas na especialidade de cirurgia geral, no quantitativo de 16, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023	5.100,00	R\$ 5.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 5.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.100,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.100,00 x 0,65%) R\$ 33,15	COFINS (5.100,00 x 3,00%) R\$ 153,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.100,00 x 1,50%) R\$ 76,50	CSLL (5.100,00 x 1,00%) R\$ 51,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.786,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4132** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CUH6UPHMA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24,57
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

4.786,35

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032805

AUTENTICACAO SISBB: A.E40.F04.C5B.264.DFB

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
725
Código de Verificação de Autenticidade
2YMTJVTUU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/03/2023 às 08:09:17
Chave de Acesso
1818945PPV0TAAD3YYI8C89ZTAS7I6PU

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 21/03/2023
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 1714609	Inscrição Municipal 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 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail 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, no quantitativo de 2, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 637,50.	637,50	R\$ 637,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 637,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 637,50	R\$ 19,13	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (637,50 x 0,65%)	COFINS (637,50 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (637,50 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,14	R\$ 19,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,38	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 607,85			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$85,74 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$17,15		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **725** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2YMTJVTUU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:57
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000072512893060000060785

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 32.806

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 607,85

VALOR COBRADO 607,85

NR.AUTENTICACAO 2.D47.A37.159.791.ADE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		00000172	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Data e Hora de Emissão	
	20230324u32631717000128		24/03/2023 17:57:29	
		Código de Verificação		PPCG-TTBB
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Inscrição Municipal: 6.176.444-2				
Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Município: Garça UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas e de urgência/emergência na especialidade de ortopedia no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - 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	
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: 10/04/2023;				

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:57
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400010500015293060002953479

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 32.807
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 29.534,79
VALOR COBRADO 29.534,79

NR.AUTENTICACAO A.23E.72E.1EA.5E1.2D7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 ACESSAR: [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)

Número da Nota

1000138

Data e Hora Emissão

27/03/2023 12:03:19

Código Verificação

1HBDQSH5
PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 **Insc. Municipal:** 467221 **Insc. Estadual:** ISENT0
Nome/Razão Social: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA **Telefone:**
Endereço: Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802
Complemento: BL 2 AP 503
Município: BOTUCATU-SP **CEP:** 18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Municipal:** **Insc. Estadual:** ISENT0
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **Telefone:**
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Williams
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA-SP **CEP:** 17400-000
E-mail Tomador:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA, NO PERÍODO DE 01/02/2023 À 28/02/2023

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

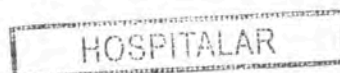
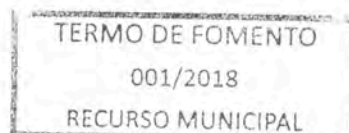
TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço BOTUCATU-SP
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 2.720,00	Base de Cálculo	R\$ 2.720,00	
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Aliquota (%)	2,00	
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 54,40	
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	Natureza Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 2.720,00	
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 2.720,00	Referência 03/2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

27/03/2023

1.0.0



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - 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: 28/03/2023

DOCUMENTO: 032808

AUTENTICACAO SISBB:

D.C94.542.305.F30.C54

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
2007
Código de Verificação de Autenticidade
VZIZ8TRL1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/03/2023 às 10:57:34
Chave de Acesso
1819185IQ00CP9C9K2C1LUEYL396O8AS

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 21/03/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro* DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em laudos de exames de raio-x hospitalar, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - 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, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 68,25	R\$ 315,00	R\$ 0,00	R\$ 157,50	R\$ 105,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.854,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.412,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$282,45

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2007** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VZIZ8TRL1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:57
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130001743022410081921099293040000985425

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	32.809
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	9.854,25
VALOR COBRADO	9.854,25

=====

NR.AUTENTICACAO D.DC8.F36.142.997.B60

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
2006
Código de Verificação de Autenticidade
83IPJ2BG7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/03/2023 às 10:51:56
Chave de Acesso
1819182WLI87AR2OS62F3ZU93UTO2GTW

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 21/03/2023 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
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 anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$23.837,00	23.837,00	R\$ 23.837,00

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\$ 23.837,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.837,00	R\$ 715,11	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (23.837,00 x 0,65%)	COFINS (23.837,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.837,00 x 1,50%)	CSLL (23.837,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 154,94	R\$ 715,11	R\$ 0,00	R\$ 357,56	R\$ 238,37	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.371,02					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.206,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$641,22					

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2006 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 83IPJ2BG7.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:57
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001663022010081921032193040002237102

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

32.810

DATA DE VENCIMENTO

29/03/2023

DATA DO PAGAMENTO

28/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO

22.371,02

VALOR COBRADO

22.371,02

=====

NR.AUTENTICACAO

0.CB5.390.8F0.23C.502

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
334/NFE

 Data e Hora de Emissão
20/03/2023 16:24:32

 Código de Verificação
090C28B44D251297DAAA

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 : GARÇA - SP
 E-mail : contabilidade@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
 Município : GARÇA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023.

- R\$ 14.950,00

IRRF - R\$ 224,25

PIS - R\$ 97,18

COFINS - R\$ 448,50

CSLL - R\$ 149,50

Líquido a receber - R\$ 14.030,57

- Dados bancários:

- Banco Sicoob Credicitrus 756

- Agência 3188

- C/C 151004-5

Dedução / Outras Informações
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.950,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Aliquota (%)		Valor do ISS (R\$)		ISS Retido na Fonte (R\$)	
0,00		14.950,00		3,00		448,50		0,00	
Retenções na Fonte pelo Tomador									
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	224,25		97,18		448,50		149,50	919,43	

VALOR LIQUIDO = R\$ 14.030,57
Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/04/2023.
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:57
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000003680014893060001403057

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 32.811
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 14.030,57
VALOR COBRADO 14.030,57

NR.AUTENTICACAO 9.C2F.333.B3B.B51.8A7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
94
Código de Verificação de Autenticidade
MPQ3ZRHKP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2023 às 16:31:18
Chave de Acesso
1818768GJ82AC31WXEUERO8RYSU024QA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/03/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 20/03/2023

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 30.814.896/0001-03	RG/Inscrição Estadual 2129318	Inscrição Municipal 000103355	Cadastro AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI
Logradouro Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-010	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3471-1342	E-mail domingos.tonon@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2022 -	6.900,00	R\$ 6.900,00

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.	2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.900,00	R\$ 138,69	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.900,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Banco 748 Sicred
 AG 3022
 CC 26994-8
 Azevedo Paiva Clínica Médica Eireli

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **94** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MPQ3ZRHKP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:57
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000803022310269941026993060000690000

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 32.812

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 6.900,00

VALOR COBRADO 6.900,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.8A6.6DE.E56.D75.831

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000103 - 1

Autenticidade
URQX-73BV

Data de Emissão
20/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA.
 CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79 IM: 90654 IE: Fone:
 End: : LUPÉRCIO GARRIDO,183 APT 201 (PONTO DE REFER)- CEP: 17501443
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: I9CONTAB@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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2022 - R\$ 2.300,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	2.300,00	2,0100%	46,22	2.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.300,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.57
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: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.467.009-8

FAVORECIDO: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79

VALOR: R\$

2.300,00

DEBITO EM: 28/03/2023

DOCUMENTO: 032813

AUTENTICACAO SISBB:

F.B8C.B08.A46.BDE.9D6

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000570 - 1

Autenticidade
U1TS-BYKC

Data de Emissão
21/03/2023

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: 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 na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2022 - R\$ 2.300,00.
Banco UNIPRIME DO BRASIL - Agência 0017 - CC 94987-6

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	34,50	14,95	69,00	23,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.300,00	3,0000%	69,00	2.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.158,55

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOP

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 94.987-6

FAVORECIDO: CMR SAUDE S/S

CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88

VALOR: R\$

2.158,55

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032814

AUTENTICACAO SISBB: 8.57B.E21.1C0.BDD.9CF

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
164
Código de Verificação de Autenticidade
9DBTB3UKH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2023 às 14:34:35
Chave de Acesso
181857501556QV1Y61XAMEOPB9PMAYLM

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/03/2023
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	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP	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	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro VILA WILLIAMS
			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 pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2022 - R\$ 22.525,00.	22.525,00	R\$ 22.525,00

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
R\$ 22.525,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.525,00	R\$ 675,75
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.525,00 x 0,65%)	COFINS (22.525,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.525,00 x 1,50%)	CSLL (22.525,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 146,41	R\$ 675,75	R\$ 0,00	R\$ 337,88	R\$ 225,25	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.139,71

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.029,61 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$605,92

Informações Complementares
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **164** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9DBTB3UKH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:57
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000158170193060002113971

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	32.815
NOSSO NUMERO	31072230000000158
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	21.139,71
VALOR COBRADO	21.139,71

=====

NR.AUTENTICACAO 3.630.0B2.559.0E4.1DE

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000000065 - 1
 Autenticidade
XRX1-QZBL
 Data de Emissão
22/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 44.991.294/0001-36 IM: 99025 IE:
 End: : PAULO CUNHA MATTOS R,447 - CEP: 17516430
 Município: MARILIA UF: SP

Fone:

E-mail: DINAMICOEMPRESARIAL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 NA CLINICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2023 A 28/02/2023 - 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	2,6538%	31,84	1.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.200,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOP

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: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032816

AUTENTICACAO SISBB: 1.B9C.384.651.B12.550

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
101
Código de Verificação de Autenticidade
AHVTPBSV1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/03/2023 às 08:32:34
Chave de Acesso
1818955EXMD30RIZNDMNVJ3XPQA5Q020

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 21/03/2023

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 36.953.306/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2233320	Cadastro 000107846	Nome/Razão Social PIETRAROA SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
Logradouro PRAÇA DR HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 178	CEP 17402-001	Cidade GARÇA-SP	Complemento	Bairro WILLIAMS
			Telefone 0000000000	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	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro VILA WILLIAMS
			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 MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2023 À 28/02/2023. REFERENTE A DRA. VITÓRIA CHACON.	2.400,00	R\$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 48,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE PIETRAROA SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 101 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AHVTPBSV1.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000871

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.57
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: 6.410.109-6

FAVORECIDO: PIETRAROIA SERVICOS DE SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 36.953.306/0001-00

VALOR: R\$

2.400,00

DEBITO EM: 28/03/2023

DOCUMENTO: 032817

AUTENTICACAO SISBB: E.36A.3BD.C0B.A17.57D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000872


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
 17

Dados do Prestador de Serviço
Acmsf Servicos Medicos Ltda

 Rua Piracicaba, 1669 - Jardim Paulista
 CEP 14090-230 - Fone: (44)3031-1015 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20140722 - CPF/CNPJ 44.778.048/0001-09

Data de Geração da NFS-e

20/03/2023 17:49:39

Data de Competência/Emissão

20/03/2023

Cód. de Autenticidade

ECA3D987F

Responsável pela Retenção


Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			
Local dos Serviços	Município Incidência		
Garça - São Paulo	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 clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2022 - R\$ 2.400,00

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,01	401		8630503
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 48,24	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00
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>

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 96.920.073-4

FAVORECIDO: ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.778.048/0001-09

VALOR: RS

2.400,00

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032818

AUTENTICACAO SISBB: 9.043.501.0F9.52C.E56

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000874



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
164

Data de Emissão
20/03/2023

Data e Hora da
Competência
20/03/2023 às 14:41:58

Código de Verificação
2275-0464-2721

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36

Cód. Mobiliário 107638

Insc. Mun. 107638

Nome JOAO DEIVID MORA

RG/IE ISENTO

Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO

Número 125

Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES

CEP 16402-751

Município LINS

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail contabilidade2@ahbb.org.br;

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento SALA 6

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	9.000,0000	1,00	0,00	0,00	9.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$9.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços medicos prestados na clinica medica hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 9.000,00

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.000,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Alíquota (%)

2,4450

Base de Cálculo (R\$)

9.000,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

GARÇA - SP

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

220,05

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 164 emitida em 20/03/2023 às 14:41:58 - Cód Verif 2275-0464-2721
 Condições de Pagamento: Vencimento: 20/03/2023 Valor Total R\$ 9.000,00 Valor Líquido R\$ 9.000,00

Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.58
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: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA

CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36

VALOR: R\$

9.000,00

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032819

AUTENTICACAO SISBB: 5.63F.D69.DFF.2BB.BF7

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO
PAÇO MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
40
Código de Verificação de Autenticidade
EVBBE1V7U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2023 às 17:04:35
Chave de Acesso
11482931AQZYBFORAZ5L9ASS243NJP1

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 20/03/2023
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://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/iss>
 web, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

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 **SAO JOSE** Bairro **SAO JOSE**
 CEP **15200-000** Cidade **JOSE BONIFACIO-SP** Telefone **CARLOSDEZAN@NETNEW.COM.BR** E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **45.349.461/0009-60** RG/Inscrição Estadual **ISENTO** Inscrição Municipal **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 Logradouro **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70** Complemento **SALA** Bairro **VILA WILLIAMS**
 CEP/Cod. Postal **17400-000** Cidade/País **GARCA - SP** Cod. IBGE **14 34075066** E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLINICA MEDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2023 A 28/02/2023.	2.400,00	R\$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa				Código da Obra	Código ART
Valor 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 ISS R\$ 48,00	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\$ 2.400,00**

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 **40** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EVBBE1V7U**.

Data

CPF/RG

Assinatura



11482931AQZYBFORAZ5L9ASS243NJP1

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$

2.400,00

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032820

AUTENTICACAO SISBB: 0.A8C.477.E0A.04B.F52

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
13**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 47.320.108/0001-25Data de Geração da NFS-e
22/03/2023 07:39:50Data de Competência/Emissão
22/03/2023Cód. de Autenticidade
9F341131C

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)3407-5068	

Dados do Intermediário de Serviços

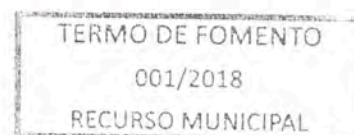
CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na clinica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 85138005 - Posto Médico Ambulatorial sem Internação -				Aliquota 3,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. 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 ISSQN R\$ 108,00	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\$ 3.600,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações AdicionaisConsulte 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



000879
Série do Documento
NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica
Número da Nota Fiscal
14

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
22/03/2023 07:42:46

Data de Competência/Emissão
22/03/2023

Cód. de Autenticidade
F582B91C4

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)3407-5068	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na clinica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 85138005 - Posto Médico Ambulatorial sem Internação -				Aliquota 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>



000880

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.58
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: 23.426.120-0

FAVORECIDO: BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA.

CPF/CNPJ: 47.320.108/0001-25

VALOR: R\$

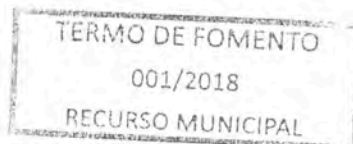
6.000,00

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032821

AUTENTICACAO SISBB: C.E18.F9C.C8A.DBE.3F2




PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Número da Nota
62

Data de Emissão
20/03/2023

Data e Hora da Competência
20/03/2023 às 15:10:42

Código de Verificação
6565-4041-2927

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 42.333.721/0001-63

Cód. Mobiliário 83223

Insc. Mun. 1.216.190

Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA

Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO

Bairro CENTRO

Município PENÁPOLIS

Número 00521

CEP 16300-049

UF SP

Autenticação

Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones
E-Mail's
TOMADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

Inscrição Mun.
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
Inf. Comp.
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro VILA WILLIAMS

Município GARÇA

Complemento sala 6

RG/IE
Cód. Mobiliário 0

Telefone
Número 70

CEP 17400-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - HOSPITALAR	12.650,0000	1,00	6,00	12.650,00

Valor Total dos Serviços - R\$12.650,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2023 A 28/02/2023 - R\$ 12.650,00
 DADOS PARA DEPOSITO: SICREDI 748 - AGÊNCIA: 3021 - C/C Nº 31683-0 - PIX Nº 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 759.00 (6.00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.650,00
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 (%)

2,2529

Base de Cálculo (R\$)

12.650,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

284,99

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.650,00
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 62 emitida em 20/03/2023 às 15:10:42 - Cód Verif 6565-4041-2927

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/03/2023 Valor Total R\$ 12.650,00 Valor Líquido R\$ 12.650,00

Ass:

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL
HOSPITALAR

000882

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

12.650,00

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032822

AUTENTICACAO SISBB: 1.711.862.F2C.503.58F

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
721
Código de Verificação de Autenticidade
9YL4BKRRS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2023 às 15:53:04
Chave de Acesso
1818728WPTJKBKVTQNRQZ799PS1LPN7

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 20/03/2023 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-012	GARÇA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
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	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2022 -	14.950,00	R\$ 14.950,00

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\$ 14.950,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.950,00	R\$ 448,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (14.950,00 x 0,65%)	COFINS (14.950,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.950,00 x 1,50%)	CSLL (14.950,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 97,18	R\$ 448,50	R\$ 0,00	R\$ 224,25	R\$ 149,50	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.030,57					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.010,78 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$402,16					

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 721 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9YL4BKRRS.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:58
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000072199693060001403057

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 32.823
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 14.030,57
VALOR COBRADO 14.030,57

NR.AUTENTICACAO B.01B.B93.D6C.D1A.3F1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
722
Código de Verificação de Autenticidade
QOUW6YMNG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2023 às 15:55:59
Chave de Acesso
1818733JZDJKXAC03AHO924LR6VLTG0N

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 20/03/2023 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	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 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198 E-mail 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 01/02/2023 a 28/02/2022 - R\$ 13.725,00.	13.725,00	R\$ 13.725,00

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\$ 13.725,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.725,00	R\$ 411,75	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.725,00 x 0,65%)	COFINS (13.725,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.725,00 x 1,50%)	CSLL (13.725,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 89,21	R\$ 411,75	R\$ 0,00	R\$ 205,88	R\$ 137,25	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.880,91					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.846,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$369,20					

Informações Complementares
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **722** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QOUW6YMNG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:58
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000072272593060001288091

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	32.824
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	12.880,91
VALOR COBRADO	12.880,91

NR.AUTENTICACAO 2.AA2.532.1B9.CAB.DDD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1009
Código de Verificação de Autenticidade
KAAXN5JHT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2023 às 15:47:01
Chave de Acesso
1818651YLT8EP5J1JVQHTDHWEA2GOADD

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/03/2023
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	E-mail contato@contbem.com.br	
CEP 17402-068	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034061211		

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 VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2022 - R\$ 25.075,00.	25.075,00	R\$ 25.075,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÊMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 25.075,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.075,00	R\$ 752,25	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (25.075,00 x 0,65%)	COFINS (25.075,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (25.075,00 x 1,50%)	CSLL (25.075,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 162,99	R\$ 752,25	R\$ 0,00	R\$ 376,13	R\$ 250,75	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 23.532,88**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.372,59 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$674,52

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1009** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KAAXN5JHT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:58
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000973022710062621049793060002353288

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 32.825

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 23.532,88

VALOR COBRADO 23.532,88

=====

NR.AUTENTICACAO 7.FA6.E12.803.8B3.A78

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
00000000169 - 1
 Autenticidade
SACV-SO94
 Data de Emissão
20/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
 CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE:
 End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
 Município: MARÍLIA

Fone:

UF: SP

E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2022 - 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>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 15,10 - Aliq: 0,15%

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	2,6346%	268,72	10.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.200,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:58
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790076089308500000302000657607993060001020000
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	32.826
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	10.200,00
VALOR COBRADO	10.200,00

NR.AUTENTICACAO E.FD3.600.8CB.621.C13

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000891



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
63

Data de Emissão
21/03/2023

Data e Hora da
Competência
21/03/2023 às 07:10:23

Código de Verificação
8380-1231-9877

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.333.721/0001-63

Cód. Mobiliário 83223

Insc. Mun. 1.216.190

Nome

CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA

Logradouro

RUA-DR RAMALHO FRANCO

Bairro

CENTRO

Município

PENÁPOLIS

Número 00521

CEP 16300-049

UF SP

Autenticação



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Mun.

RG/IE

Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cód. Mobiliário 0

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro

VILA WILLIAMS

Número 70

Município

GARÇA

CEP 17400-000

Complemento

sala 6

UF SP

Pais 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 MÉDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR, NO PERÍODO DE 01/02/2023 A 28/02/2023 - 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 (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 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 (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,2529

6.000,00

0,00

0,00

135,17

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 63 emitida em 21/03/2023 às 07:10:23 - Cód Verif 8380-1231-9877

Condições de Pagamento: Vencimento: 21/03/2023 Valor Total R\$ 6.000,00 Valor Líquido R\$ 6.000,00

Ass:

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000892

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.58
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: 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: RS

6.000,00

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032827

AUTENTICACAO SISBB: 0.1F8.379.AC1.CB9.AEC

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
168

Data de Emissão
21/03/2023

Data e Hora da
Competência
21/03/2023 às 07:46:18

Código de Verificação
1165-9276-9879

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENT0
 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 ISENT0
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp. Número 70
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	CONSULTA	2.200,0000	1,00	0,00	0,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na coordenação da clínica médica hospitalar, período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 2.200,00

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
 CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.200,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
 2,4450 2.200,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)
 0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

GARÇA - SP

Vlr. Total Retido (R\$)
 0,00

Vlr. do ISS (R\$)
 53,79

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

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 168 emitida em 21/03/2023 às 07:46:18 - Cód Verif 1165-9276-9879
 Condições de Pagamento: Vencimento: 21/03/2023 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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$

2.200,00

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032828

AUTENTICACAO SISBB: 4.D34.E60.1F3.56E.F3B

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
723
Código de Verificação de Autenticidade
EAGB3JKCP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2023 às 15:58:27
Chave de Acesso
1818736BVAZ3MH974JKDD4PX09STHMD4

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 20/03/2023 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/País GARÇA - SP		Bairro VILA WILLIAMS
		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 coordenação da ginecologia e obstetrícia hospitalar, no período de 01/02/2023 a 28/02/2022 - R\$	2.200,00	R\$ 2.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03								
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART			
	3,00%	0000040000003	8630503					
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 **723** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EAGB3JKCP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000896

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:58
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000072355893060000206470

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	32.829
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.064,70
VALOR COBRADO	2.064,70

NR.AUTENTICACAO 7.15B.1DD.FF6.A53.568

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

020897



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



Número da Nota Fiscal

1327

Série: E

Data Emissão: 20/03/2023

Certificação: B0B59-809F8

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 01/02/2023 A 28/02/2022 POR DR DJALMA.

Item

REF SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	4.600,0000	4.600,00

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: 03/2023

Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP

Dt 20/03/2023 15:14:03

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Competência:

CNAE: 8630501

Observações:

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Impresso em: 20/03/2023 às 15:14:08

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: 1327

Certificação
B0B59-809F8

Data

Assinatura do Recebedor

HOSPITALAR

000898

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24,58
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032830

AUTENTICACAO SISBB: 5.653.2AA.C58.33D.F0A

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDAInscrição Municipal
13.508Inscrição 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

Bairro

JARDIM CENTENARIO

CEP

15170-000

DDD/Fone

(17) 3305.9030



434566337648

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
20/03/2023 20:46Competência
03/2023No. Controle
00337648No. NF
00000031Página
1 de 1

Chave de Segurança

1S2E-3W4B-1F9E-0B3W-6F8S

Dados do Tomador

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Cidade/UF

GARÇA / SP

Complemento

SALA 6

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

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 no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/02/2023 a 28/02/2022 - R\$ 8.800,00

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, 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 Liquido a Pagar	R\$	8.800,00

Valor do ISSQN

176,88

Valor Total da Nota

8.800,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.01	Medicina e biomedicina (...)	2,0100	8.800,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 1.770 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2.007.

Percentual Aproximado dos Tributos: 16,70 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.fgmaiss.com.br/issqn/nfe/

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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/00000031

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1S2E-3W4B-1F9E-0B3W-6F8S

HOSPITALAR

020900

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - 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\$

8.800,00

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032831

AUTENTICACAO SISBB: 7.15C.186.D02.642.609

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
11

Código de Verificação de Autenticidade
AP5870FYU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2023 às 17:27:38

Chave de Acesso

1818854ECFSYXDCIGU39DB9XAYJJB923

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 20/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.860.724/0001-06	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2369022	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	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 VILA WILLIAMS
			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 01/02/2023 à 28/02/2023.	3.300,00	R\$ 3.300,00

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	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.300,00	R\$ 66,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

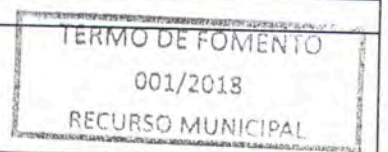
Retenções de Impostos

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\$ 3.300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE **TIAGO DE ASSIS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AP5870FYU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

630902

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO 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\$ 3.300,00
DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032832
AUTENTICACAO SISBB: 1.BDC.684.A7E.9D2.7B6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000903



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000018 - 1
 Autenticidade
NVDK-5HM5
 Data de Emissão
20/03/2023

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 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 11.000,00

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>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 660,00 - Aliq: 6,00%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	11.000,00	2,0100%	221,09	11.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.000,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.59
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: 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\$

11.000,00

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032833

AUTENTICACAO SISBB: 0.07E.657.CE6.E98.A81

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000164 - 1
Autenticidade
DU7V-KQ2V
Data de Emissão
22/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE:
End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2022 - R\$ 6.600,00.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	99,00	42,90	198,00	66,00
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	6.600,00	3,0000%	198,00	6.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.194,10

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$

6.194,10

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032834

AUTENTICACAO SISBB: E.2BB.D1E.5F4.B84.60D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000008 - 1

Autenticidade
Y17C-UBU9

Data de Emissão
20/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 48.877.113/0001-04 IM: 106260 IE:
End: : DR. LUIZ HILÁRIO GARCIA, R.,102 - CEP: 17502278
Município: MARÍLIA UF: SP

Fone:

E-mail: LAUDOVILELA@VILELAECESARIO.COM.BR

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 MEDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2023 A 28/02/2023 - R\$ 1.650,00.

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	24,75	10,72	49,50	16,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.650,00	3,0000%	49,50	1.650,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.548,53

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 24.146-4

FAVORECIDO: I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ: 48.877.113/0001-04

VALOR: R\$

1.548,53

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032835

AUTENTICACAO SISBB: 4.059.A24.4A0.43A.235

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000003 - 1

Autenticidade
IERI-GB40

Data de Emissão
20/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARIANA SENA RICO LTDA
CPF/CNPJ: 49.360.090/0001-10 IM: 107985 IE:
End: : AV. SAMPAIO VIDAL,435 A APT 61- CEP: 17500020 Fone:
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: ISENT0 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 no pronto atendimento hospitalar em regime de plantão - fevereiro/2023

DADOS BANCÁRIOS:
PIX CNPJ: 49.360.090/0001-10
Banco Nubank [260]
Agência: 0001 Conta Corrente: 64589557-7
Mariana Sena Rico Ltda

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.100,00	2,0000%	22,00	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
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 64.589.557-7

FAVORECIDO: MARIANA SENA RICO LTDA

CPF/CNPJ: 49.360.090/0001-10

VALOR: R\$

1.100,00

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032836

AUTENTICACAO SISBB: B.C48.B5A.69E.FD1.00B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000171 - 1

Autenticidade
03IR-ESNU

Data de Emissão
20/03/2023

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: 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

- Serviços médicos prestados na coordenação do pronto atendimento hospitalar, no período de 01/02/2023 a 28/02/2022 - R\$ 2.200,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 15,10 - Aliq: 0,69%

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	2,6346%	57,96	2.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:59
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790076089308500000306000657608593060000220000

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 32.837

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.200,00

VALOR COBRADO 2.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.BE7.DFB.C95.FC1.907

=====

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.

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
14
Código de Verificação de Autenticidade
V07JVX7DQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/03/2023 às 22:39:06
Chave de Acesso
 3580N17YPD1RM49TPZJV8OHRFQLIIX8

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.1.38:8082/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Competência
 22/03/2023

Município de Incidência do ISS Local da Prestação
ALVARO DE CARVALHO-SP ALVARO DE CARVALHO - SP

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
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Telefone
17402-064	GARCA - SP		

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 01/02/2023 a 28/02/2022 - R\$ 13.200,00. Nome: Diego Rafael Bagatim CRM:188278 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONTA JURÍDICA BANCO SICREDI AGÊNCIA: 0720 C/C: 71962-5	13.200,00	R\$ 13.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:				Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	3,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.200,00	R\$ 396,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEB(EMOS) DE **D.R.BAGATIM & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V07JVX7DQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

13.200,00

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032838

AUTENTICACAO SISBB: 3.4E8.803.5F7.67C.DF8

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
4X5S37AMP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2023 às 16:29:24

Chave de Acesso

1818763VFHITHOOZZKZ9Z48ALFV6I98P

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/03/2023
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 48.792.554/0001-03	RG/Inscrição Estadual 2397722	Inscrição Municipal 000114498	Cadastro PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Alame VICENTE BERTONE, 63	Complemento	Bairro ESTACAO VELHA	E-mail ANAJULIAPARENTE@GMAIL.COM	
CEP 17404-354	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99848-7176		

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 VILA WILLIAMS	
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 em transportes de pacientes internados, no período de 01/02/2023 a 28/02/2022	300,00	R\$ 300,00
		DADOS BANCARIOS: BANCO 336 BANCO C6 S.A. AG: 0001 CC: 23313340-2 CNPJ: 48.792.554/0001-03 NOME: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.						
Valor Total dos Serviços R\$ 300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Total do ISS R\$ 6,00	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\$ 300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **PARENTE CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4X5S37AMP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 22.603-6

FAVORECIDO: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 48.792.554/0001-03

VALOR: R\$

300,00

DEBITO EM: 28/03/2023

DOCUMENTO: 032839

AUTENTICACAO SISBB: 6.6C8.D2A.B47.6FF.A71

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
165
Código de Verificação de Autenticidade
C4YVH0L1V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2023 às 16:28:23
Chave de Acesso
18187612QT5M35Z09ZN4NHL7JMEDLMFE

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/03/2023
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	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS
			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	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro VILA WILLIAMS
			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 em transportes de pacientes internados, no período de 01/02/2023 a 28/02/2022 - R\$ 300,00.	300,00	R\$ 300,00

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, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 9,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (300,00 x 0,65%)	COFINS (300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 1,95	R\$ 9,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 286,05					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$40,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$8,07

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 165 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C4YVH0L1V.

Data

CPF/IRG

Assinatura

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:59
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000159178593060000028605

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 32.840
NOSSO NUMERO 31072230000000159
CONVENIO 03107223
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 286,05
VALOR COBRADO 286,05

NR.AUTENTICACAO 4.887.541.B03.E4F.AAD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000000170 - 1

Autenticidade
0IPO-B71A

Data de Emissão
20/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE:
End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA UF: SP

Fone:

E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2022 - R\$ 15.600,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 15,10 - Aliq: 0,10%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 15.600,00	Alíquota (%) 2,6346%	Valor do ISS (R\$) 410,99	Valor Total da Nota (R\$) 15.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 15.600,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:00
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790076089308500000304000657603393060001560000

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	32.841
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	15.600,00
VALOR COBRADO	15.600,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.509.B40.AFA.8DF.2FF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
167

Data de Emissão
21/03/2023

Data e Hora da
Competência
21/03/2023 às 07:44:24

Código de Verificação
1461-7511-1241

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36
Nome JOAO DEIVID MORA
Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO
Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES
Município LINS

Cód. Mobiliário 107638

Insc. Mun. 107638
RG/IE ISENTO
Número 125
CEP 16402-751
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
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br;
Inf. Comp.
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento SALA 6

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
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 médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 7.200,00

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.200,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
2,4450 7.200,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)
0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

GARÇA - SP

Vlr. Total Retido (R\$)
0,00

Vlr. do ISS (R\$)
176,04

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTO/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.lins.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 167 emitida em 21/03/2023 às 07:44:24 - Cód Verif 1461-7511-1241
Condições de Pagamento: Vencimento: 21/03/2023 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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

7.200,00

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032842

AUTENTICACAO SISBB: 2.F4D.CEC.CE2.AAC.283

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 00000000159 - 1	
			Autenticidade COJY-B5BC	
			Data de Emissão 21/03/2023	
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 01/02/2023 a 28/02/2022 - R\$ 20.400,00.				
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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 306,00	PIS (R\$) 132,60	COFINS (R\$) 612,00	CSLL (R\$) 204,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 20.400,00	Alíquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 612,00	Valor Total da Nota (R\$) 20.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 19.145,40				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

19.145,40

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032843

AUTENTICACAO SISBB: 9.5D7.51F.513.D81.53E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000019 - 1

Autenticidade
2QVJ-G330

Data de Emissão
27/03/2023

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: 014 3407-5066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - R\$ 4.800,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

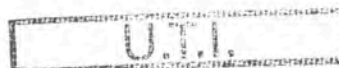
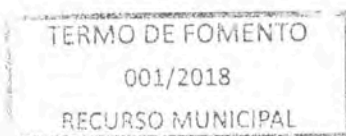
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.800,00	2,0100%	96,47	4.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.800,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

4.800,00

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032844

AUTENTICACAO SISBB:

6.D88.731.A55.6BB.4E4

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
62388782IB



Nº Nota

210

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
20/MAR/2023 - 21:22:27

Competência
03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 73759

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 27.966.519/0001-85

Endereço: RUA PRINCESA ISABEL, 35

Complemento: SALA 01

Bairro: VILA PUREZA

CEP: 13.561-140

Município: SÃO CARLOS

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: fiscal46@rissicontabilidade.com.br

Telefone: 33059030

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento: SALA 6

Bairro: VILA WILLIAMS

CEP: 17.400-000

Município: GARÇA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: null

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I) HOSPITALAR, NO PERÍODO DE 01/02/2023 A 28/02/2022 - R\$ 12.000,00

DR. BENTO GOMES DE MORAES NETO

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 2.004,00 (16,70%) FONTE: IBPT

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.000,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência: SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	180,00	120,00	78,00	360,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	12.000,00	2,00	240,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				11.262,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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:
62388782IB

Número da Nota:

210

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.00
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: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA

CONTA: 11.658-0

FAVORECIDO: GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 27.966.519/0001-85

VALOR: R\$

11.262,00

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032845

AUTENTICACAO SISBB: 0.8FA.1D4.68F.C01.E0C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001136 - 1

Autenticidade
SC6Q-D18R

Data de Emissão
21/03/2023

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: ISENT0 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 na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2022

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	205,88	89,21	411,71	137,25
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	13.725,00	3,0000%	411,75	13.725,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.880,95

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000930

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.00
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: 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\$

12.880,95

DEBITO EM: 28/03/2023

DOCUMENTO: 032846

AUTENTICACAO SISBB: 7.086.849.4A0.DF1.B07

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
11
Código de Verificação de Autenticidade
T40DOJTKS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2023 às 16:41:52
Chave de Acesso
1818790TQGIUYJ8CQUN9FCNX0JPYZ0NH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/03/2023
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 48.792.554/0001-03	RG/Inscrição Estadual 2397722	Inscrição Municipal 000114498	Cadastro PARENTE CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Alame VICENTE BERTONE, 63	Complemento	Bairro ESTACAO VELHA	
CEP 17404-354	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99848-7176	E-mail ANAJULIAPARENTE@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail 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 01/02/2023 a 28/02/2022	2.200,00	R\$ 2.200,00
		DADOS BANCARIOS: BANCO 336 BANCO C6 S.A. AG: 0001 CC: 23313340-2 CNPJ: 48.792.554/0001-03 NOME: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.200,00	Total do ISS R\$ 44,00	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\$ 2.200,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE PARENTE CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T40DOJTKS.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 22.603-6

FAVORECIDO: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 48.792.554/0001-03

VALOR: R\$

2.200,00

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032847

AUTENTICACAO SISBB:

D.C7D.BAC.A9F.C77.D3C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000005 - 1
 Autenticidade
8KQZ-HR9W
 Data de Emissão
20/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 48.951.121/0001-45 IM: 106543 IE:
 End: : LUIZ RODOLFO MIRANDA,26 - CEP: 17520270
 Município: MARILIA UF: SP

Fone:

E-mail: CONTATO@ESCRITORIOABSOLUTO.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

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2022

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
 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
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 55.041-8

FAVORECIDO: LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS L

CPF/CNPJ: 48.951.121/0001-45

VALOR: R\$

1.100,00

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032848

AUTENTICACAO SISBB: E.55C.3F2.2F1.17F.544

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001809 - 1

Autenticidade
G4ED-67ZC

Data de Emissão
23/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA S/S LTDA
 CPF/CNPJ: 54.716.063/0001-78 IM: 16722 IE: Fone: 34136902
 End: : VICENTE FERREIRA AV,1245 - CEP: 17515000
 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 no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2023 a 28/02/2022 - R\$ 2.200,00.

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	33,00	14,30	66,00	22,00
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	3,0000%	66,00	2.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.064,70

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 591-6

FAVORECIDO: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA

CPF/CNPJ: 54.716.063/0001-78

VALOR: R\$

2.064,70

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032849

AUTENTICACAO SISBB: A.849.F5B.C83.D10.645

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000937



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001810 - 1

Autenticidade
X4SE-RWNR

Data de Emissão
23/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA S/S LTDA
 CPF/CNPJ: 54.716.063/0001-78 IM: 16722 IE: Fone: 34136902
 End: : VICENTE FERREIRA AV,1245 - CEP: 17515000
 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 em transportes de pacientes internados, no período de 01/02/2023 a 28/02/2022 - R\$ 300,00.

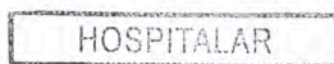
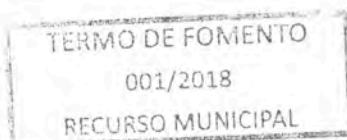
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	300,00	3,0000%	9,00	300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 591-6

FAVORECIDO: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE MARILIA

CPF/CNPJ: 54.716.063/0001-78

VALOR: RS

300,00

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032850

AUTENTICACAO SISBB: E.E00.88F.0D2.272.CCE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPPInscrição Municipal
20150742-0Inscrição Estadual/RG
21734443

Endereço

RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78

Cidade/UF

ECHAPORA / SP

CPF/CNPJ

22.915.935/0001-30

E-mail

Complemento

Bairro

BELA VISTA

CEP

19830-000

DDD/Fone



39138882881

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
21/03/2023 07:31Competência
03/2023No. Controle
00022001No. NF
00000101Página
1 de 1

Chave de Segurança

2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-PZ1B

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Cidade/UF

GARÇA / SP

Complemento

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DDD/Fone

(14) 3407.5066

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 UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I) HOSPITALAR EM REGIME DE PLANTAO NO PERIODO DE 01/02/2023 A 28/02/2023.

Dados Bancarios:

756 - Sicoob Cocred

AG: 3214

C/C: 64.299-1

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\$	3.000,00

Valor do ISSQN

60,30

Valor Total da Nota

3.000,00

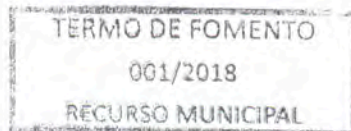
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	3.000,00				

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.

Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

PC. RIODANTE FONTANA, S/N, CENTRO - ECHAPORÁ/SP (18) 3356.1414

Recebi(emos) de: LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000101

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-PZ1B

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 64.299-1

FAVORECIDO: LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30

VALOR: R\$

3.000,00

DEBITO EM: 28/03/2023

=====

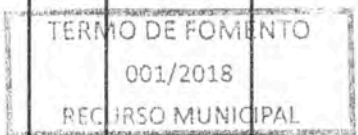
DOCUMENTO: 032851

AUTENTICACAO SISBB: 5.59C.5D4.916.D2F.268

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 24											
		Série: E											
		Data Emissão: 21/03/2023											
		Certificação: C1F5C-2C990											
DADOS DO PRESTADOR													
Nome/Razão Social: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 40.255.871/0001-70 Insc. Municipal: 110087 Insc. Estadual: Endereço: R DJALMA DUTRA N°: 244 Bairro: VILA OCIDENTAL Compl.: APT 11 Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19015-040 E-mail: contato@condutacontabilidade.com.br Telefone: 1832220310													
DADOS DO TOMADOR													
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Insc. Estadual: Bairro: WILLIAMS N°: 70 Município: GARÇA Compl.: E-mail: UF: SP CEP: 17402-064 Telefone:													
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO													
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I) HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2023 A 28/02/2022 - R\$ 3.600,00.													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>VI. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>3.600,0000</td> <td>3.600,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	3.600,0000	3.600,00
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$									
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	3.600,0000	3.600,00									
													
Valor Tributável: R\$ 3.600,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00											
VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 3.600,00											
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.600,00										
Aliquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 72,36												
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00										
CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00												
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA											
		R\$ 3.600,00											
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO													
4.01 - Medicina e biomedicina.													
OUTRAS INFORMAÇÕES													
Mês de Competência: 03/2023		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP											
Recolhimento: Sem Retenção		Dt 21/03/2023 12:51:55											
CNAE: 8630599		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:											
Observações:		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III											
Impresso em: 21/03/2023 às 12:51:58 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.													
Recebi(emos) de: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 24 Certificação C1F5C-2C990											

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.01
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: 16.724.025-0

FAVORECIDO: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.255.871/0001-70

VALOR: R\$

3.600,00

DEBITO EM: 28/03/2023

DOCUMENTO: 032852

AUTENTICACAO SISBB: 6.654.241.E71.FD0.439

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000943



PREFEITURA MUNICIPAL DE VALPARAÍSO

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
5

Data de Emissão
28/03/2023

Data e Hora da
Competência
28/03/2023 às 10:13:34

Código de Verificação
2571-5841-4598

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 49.163.388/0001-30 Cód. Mobiliário 26690 Insc. Mun. 8451
Nome CAROLINA YUMI SATO CARRETO
Logradouro AVENIDA-9 DE JULHO Número 429
Bairro CENTRO CEP 16880-000
Município VALPARAISO UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTA
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp. Telefone
Logradouro -RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS 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	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	4.400,0000	1,00	0,00	4.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO
ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE

style="font-variant-ligatures: normal;font-variant-caps: normal; orphans: 2;text-align: start; widows: 2; webkit-text-stroke-width: 0px; text-decoration-thickness: initial; text-decoration-style: initial; text-decoration-color: initial; word-spacing: 0px" />

01/02/2023 A 28/02/2023.

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.400,00

Atividade

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

4.400,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

GARÇA - SP

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

88,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000944

29/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:37:15
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	29/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.178.000.029.880
VALOR TOTAL	4.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAROLINA Y S CARRETO
AGENCIA: 0178-3 CONTA: 29.880-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	6.7CD.6F7.4FA.6DC.193
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000945

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS

Número Carteira Profissional
032202

Série
0458

PERÍODOS

De Aquisição

09/10/2021 A 08/10/2022

De Gozo das Férias

04/04/2023 A 03/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

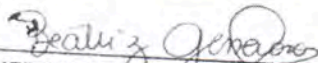
Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 423,67
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.827,64

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.827,64 P
1/3 das Férias: 942,55 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: 355,74 D
Desconto do imposto de Renda: 128,93 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 3.770,19 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 484,67 D
TOTAL LIQUIDO: 3.285,52 P

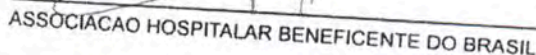
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.285,52 (três mil duzentos e oitenta e cinco reais e cinquenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS

Data: 03/03/2023

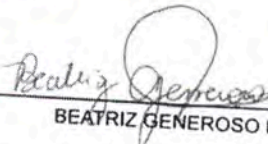

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.285,52 (três mil duzentos e oitenta e cinco 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: 31/03/2023

GARÇA


BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000946

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: 30/03/2023
VALOR: 3.285,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.036.EDF.A89.7EC.D4F

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000947

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL

Número Carteira Profissional
62917

Série
221

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias

04/04/2023 A 03/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.626,26
Média Horas: 15,66
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 1.902,32

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.902,32 P
1/3 das Férias: 634,11 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: 208,74 D
Desconto do imposto de Renda: 31,78 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 2.536,43 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 240,52 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.295,91 P X

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\$ 2.295,91 (dois mil duzentos e noventa e cinco reais e noventa e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Fernanda Coleone E. Amaral
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL

Data: 03/03/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.295,91 (dois mil duzentos e noventa e cinco reais e noventa 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: 31/03/2023
GARÇA

Fernanda Coleone E. do Amaral
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA
CPF/CNPJ: 287.449.418-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.704-7
DATA DO PAGAMENTO: 30/03/2023
VALOR: 2.295,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E2E.854.791.384.1B7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000949

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO

Número Carteira Profissional

006231

Série

00433

PERÍODOS

De Aquisição

17/10/2021 A 16/10/2022

De Gozo das Férias

04/04/2023 A 03/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 26,31
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.430,28

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.430,28 P
1/3 das Férias: 810,09 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: 292,16 D
Desconto do imposto de Renda: 87,43 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.240,37 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 379,59 D
TOTAL LIQUIDO: 2.860,78 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.860,78 (dois mil oitocentos e sessenta reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



Data: 03/03/2023

LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO

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 MARCA a importância de R\$ 2.860,78 (dois mil oitocentos e sessenta reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/03/2023

MARCA

LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

010850

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: 30/03/2023
VALOR: 2.860,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CF7.3F4.557.BD6.D6A

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000951

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARIA APARECIDA STANQUINI

Número Carteira Profissional

75651

Série

53

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias

04/04/2023 A 03/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 41,06
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.445,03

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.445,03 P
1/3 das Férias: 815,01 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 294,53 D
Desconto do imposto de Renda: 90,03 D

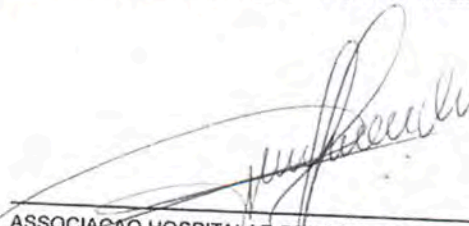
TOTAL DOS PROVENTOS: 3.260,04 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 384,56 D
TOTAL LIQUIDO: 2.875,48 P

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\$ 2.875,48 (dois mil oitocentos e setenta e cinco reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


MARIA APARECIDA STANQUINI

Data: 03/03/2023


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\$ 2.875,48 (dois mil oitocentos e setenta e cinco reais e quarenta 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: 31/03/2023

GARÇA


MARIA APARECIDA STANQUINI

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

638952

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 30/03/2023
VALOR: 2.875,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.174.271.AD9.02A.EF2

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000953

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ADRIANA GENEROSO SPOSITO

Número Carteira Profissional

11035

Série

218

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias

03/04/2023 A 02/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 407,01
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.810,98

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.810,98 P
1/3 das Férias: 936,99 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: 353,08 D
Desconto do imposto de Renda: 154,43 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 3.747,97 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 507,51 D
TOTAL LIQUIDO: 3.240,46 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.240,46 (três mil duzentos e quarenta reais e quarenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Adriana Generoso Sposito
ADRIANA GENEROSO SPOSITO

Data: 03/03/2023

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\$ 3.240,46 (três mil duzentos e quarenta reais e quarenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ata: 31/03/2023

ARCA

Adriana Generoso Sposito
ADRIANA GENEROSO SPOSITO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000954

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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: 30/03/2023
VALOR: 3.240,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3D9.49E.75F.94A.D8C

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000955

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA

Número Carteira Profissional
072606

Série
00431

PERÍODOS

De Aquisição

18/03/2022 A 17/03/2023

De Gozo das Férias

03/04/2023 A 02/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.781,08
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.041,48

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.041,48 P
1/3 das Férias: 680,49 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: 229,96 D
Desconto do imposto de Renda: 29,88 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 2.721,97 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 259,84 D
TOTAL LIQUIDO: 2.462,13 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\$ 2.462,13 (dois mil quatrocentos e sessenta e dois reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Bruna Aparecida de Oliveira Batista
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA

Data: 03/03/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em MARCA a importância de R\$ 2.462,13 (dois mil quatrocentos e sessenta e dois reais e treze 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.

ata: 31/03/2023
ARCA

Bruna Aparecida de Oliveira Batista
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000956

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 30/03/2023
VALOR: 2.462,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.64B.307.BA1.1AE.0AF

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000957

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA

Número Carteira Profissional
71754

Série
213

PERÍODOS

De Aquisição
16/02/2022 A 15/02/2023

De Gozo das Férias
03/04/2023 A 02/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.796,34
Média Horas: 551,25
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 4.607,99

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.607,99 P
1/3 das Férias: 1.536,00 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: 686,33 D
Desconto do imposto de Renda: 579,36 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 6.143,99 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.265,69 D
TOTAL LIQUIDO: 4.878,30 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.878,30 (quatro mil oitocentos e setenta e oito reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA

Data: 03/03/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.878,30 (quatro mil oitocentos e setenta e oito reais e trinta 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: 31/03/2023
ARCA

EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA
CPF/CNPJ: 263.840.808-50
AGENCIA: 6673 CONTA: 6.559-5
DATA DO PAGAMENTO: 30/03/2023
VALOR: 4.878,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.551.0F8.8B7.412.30F

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000959

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES

Número Carteira Profissional

089505

Série

00269

PERÍODOS

De Aquisição

09/12/2021 A 08/12/2022

De Gozo das Férias

03/04/2023 A 02/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 310,64
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.714,61

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.714,61 P
1/3 das Férias: 904,87 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: 337,66 D
Desconto do imposto de Renda: 80,60 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.619,48 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 418,26 D
TOTAL LIQUIDO: 3.201,22 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.201,22 (três mil e duzentos e um reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

DIENTE,

FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES

Data: 03/03/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em MARCA a importância de R\$ 3.201,22 (três mil e duzentos e um reais e vinte 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 aceite. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/03/2023

MARCA

FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

600960

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES
CPF/CNPJ: 353.266.558-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.594-1
DATA DO PAGAMENTO: 30/03/2023
VALOR: 3.201,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.AA0.22A.2C0.B78.5FA

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000901

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA

Número Carteira Profissional
72956

Série
431

PERÍODOS

De Aquisição

23/06/2021 A 22/06/2022

De Gozo das Férias

03/04/2023 A 17/04/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.626,26
Média Horas: 13,47
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 1.900,13

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 950,06 P
1/3 das Férias: 316,69 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: 95,00 D
Desconto do Imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.266,75 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 95,00 D
TOTAL LIQUIDO: 1.171,75 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\$ 1.171,75 (um mil cento e setenta e um reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

IENTE,

Isabela m. a. B. Paiva
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA

Data: 03/03/2023

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 ARCA a importância de R\$ 1.171,75 (um mil cento e setenta e um reais e setenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/03/2023
ARCA

Isabela m. a. B. Paiva
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA
CPF/CNPJ: 461.632.508-18
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.372-7
DATA DO PAGAMENTO: 30/03/2023
VALOR: 1.171,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B16.24E.28A.6F8.826

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000963

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LEIDE SABRINA JUSTINO

Número Carteira Profissional
89470

Série
218

PERÍODOS

De Aquisição
23/06/2021 A 22/06/2022

De Gozo das Férias
03/04/2023 A 02/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.577,87
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 260,40
TOTAL BASE CALCULO: 1.838,27

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.838,27 P
1/3 das Férias: 612,76 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: 201,06 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.451,03 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 201,06 D
TOTAL LIQUIDO: 2.249,97 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\$ 2.249,97 (dois mil duzentos e quarenta e nove reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Leide Sabrina Justino
LEIDE SABRINA JUSTINO

Data: 03/03/2023

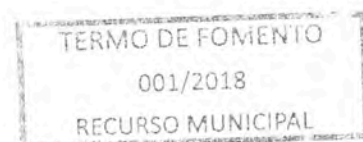
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.249,97 (dois mil duzentos e quarenta e nove reais e noventa 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: 31/03/2023
GARÇA

Leide Sabrina Justino
LEIDE SABRINA JUSTINO



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.39.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	30/03/2023
VALOR:	2.249,97
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.BC6.65D.863.9A7.0D7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
02/2023



Número RPS:

Número Nota Fiscal:
3731

Data Emissão
28/02/2023



MESSER GASES LTDA.

17034-310 - AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89 DISTRITO INDUST -
BAURU - SP - CEP: 17034-310

CNPJ/CPF: 60.619.202/0057-00

Inscr. Estadual/RG:

Email: TAX.COMPLIANCE@MESSER-BR.COM

Telefone: 11 3594-1660

CCM 38591

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 7.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras

Município da Prestação: null - null

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: -

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS

GARCA - SP - - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG: ISENTA

Inscrição Municipal:

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA BULK Ref Fevereiro 2023	643,35	643,35

Observação:

Total dos Serviços	643,35
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	643,35
ISS RETIDO	0,00 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

643,35

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido

643,35

Esta é a chave de validação: XYGV-EXYM

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:01
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180076430902100000045901808293060000064335

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	32.901
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	643,35
VALOR COBRADO	643,35

=====

NR.AUTENTICACAO 4.4BA.802.793.D07.OFF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 21996

Pag.: 1 of 1

CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A
 RUA ADELINO DA FONTOURA Nº543 FUNDOS CEP: 04383-050
 JD. JABAQUARA SAO PAULO-SP
 Fone/Fax: (11) 5018-1044
 E-mail: diretoriacomercial@cleanmedical.com.br
 CNPJ: 11.957.593/0001-03 Inscr. Estadual: 147.201.787.111

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60				DATA DA EMISSÃO 27/01/2023	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6				BAIRRO VILA WILLIAMS				CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA				FONE/FAX		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0021996/01	VENCTO 26/02/2023	VALOR 2.166,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS					VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL	
AP	1	MONITOR MULTIP. OMNIMED 612					866,00	866,00	
AP	0	C-4041 PAT.:MM2856-CM PERIODO DE 30/12/2022 a 28/01/2023					0,00	0,00	
AP	1	CARDIOVERSOR MINDRAY BENEHEART D6					1.300,00	1.300,00	
AP	0	C-4520 PAT.:CD2113-CM PERIODO DE 18/01/2023 a 16/02/2023					0,00	0,00	

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Contr.No 4041,4520, - Cobr.: Banco:0 Ag.: C/C.:
 LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
 VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 293,75 FONTE: IBPT
 VENCIMENTO: 26/02/2023 - VALOR R\$: 2.166,00

VALOR TOTAL: 2.166,00

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Nº
21996

_____/_____/_____
 Data

 Carimbo/Assinatura

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:02
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399002276620000000912579201018393040000216600
BENEFICIARIO:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

NOME FANTASIA:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 32.902

DATA DE VENCIMENTO 29/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.166,00

VALOR COBRADO 2.166,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.E24.C14.5DA.3D2.9A5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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  UNI HOSPITALAR CEARÁ LTDA RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085 CAJAZEIRAS - 60.864-520 FORTALEZA - CE - FONE: (85) 3289-3722		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 8.117 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2323 0221 5954 6400 0168 5500 1000 0081 1718 6640 1190 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 NORMAL FORA DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323230013861388 27/02/2023 17:00:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.436.075-0		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 21.595.464/0001-68	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL SP - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (710)			CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 27/02/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 27/02/2023
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE / FAX (14) 3407-5062	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:00:06

FATURA / DUPLICATA

9093/001 29/03/2023 1.530,00		
------------------------------	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 1.530,00	VALOR ICMS 183,60	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	VLR PIS 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.530,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR COFINS 0,00	TOTAL DA NOTA 1.530,00

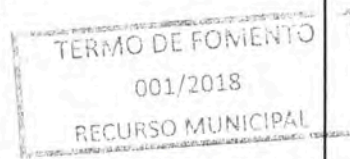
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL AMPLA GERENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 29.219.812/0001-04
ENDEREÇO RUA GENERAL AMERICANO FREIRE		MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 074919806	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
566	DRAMIN B6 IV 10ML C/100FA (HYPERA S/A) Lote=12261317 Fab=01/04/2022 Val=31/03/2024 Qtd=2 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896094922082	30045090	0/00	6102	CX	2	765,00	1.530,00	1.530,00	183,60	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 8753 Trib aprox R\$0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 1.530,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=AHBB Ag.Cobrador=BRABESCO S/A Agencia/Conta=2960-2/0000232-1 Cod.Operador=7 PEDIDO 271682917 - ALÍQUOTA DE PIS/CONFINS REDUZIDA A ZERO CONF LEI 10.147/2000 ARTIGO 2* Nao cobrança do Difal conf decisao do STF Rec Extraord (RE) 1287019 (ADI) 5469	RESERVADO AO FISCO  08 MAR. 2023  
---	---

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:02
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792960039000000042323000023202793040000153000

BENEFICIARIO:

UNI HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

UNI HOSPITALAR

CNPJ: 21.595.464/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

UNI HOSPITALAR

CNPJ: 21.595.464/0001-68

PAGADOR:

SP - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	32.903
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.530,00
VALOR COBRADO	1.530,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.2E4.DC1.AD0.ECC.E1B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000971

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
 Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
 Emissão: 27/02/2023 Valor Total: R\$ 328,40

NF-e
Nº 000.023.954
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
 CENTRO - GARÇA - SP
 Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.954
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0209 6499 1700 0196 5500 1000 0239 5410 0023 9273

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

135230301407994 27/02/23 14:26:34

CNPJ

09.649.917/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/02/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

27/02/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
 Vencimento : 29/03/2023
 Valor R\$: 328,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		VALOR DO ICMS		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		328,40					
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		328,40	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																							

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
PRÓPRIO		1 - DESTINATAR									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3774	ANTENA INTERNA PARA TV DIGITAL CABO 5,0 M Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$8,88 Estadual (18,00%) R\$7,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0102	5102	PC	1,00	42,80	0,00	42,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$5,97 Estadual (13,30%) R\$5,11 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	3,00	12,80	0,00	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5578	PAINEL LED EMBUTIR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$29,28 Estadual (13,30%) R\$25,06 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	3,00	62,80	0,00	188,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1977	PAINEL LED SOBREPOR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$9,14 Estadual (13,30%) R\$7,82 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	1,00	58,80	0,00	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN		0,00
---------------------	--	--------------------------	--	------	--------------------------	--	------	----------------------	--	------

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Permite o Aprov. do crédito do Icms no valor de R\$ 1,06,
 corresp. a Alíquota de 2,47%, nos termos do Art 23 da LC123

I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Hospitalar

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:02
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702878580014593040000032840

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.904

DATA DE VENCIMENTO 29/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 328,40

VALOR COBRADO 328,40

NR.AUTENTICACAO 4.357.E69.D6B.F6D.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 MUNICIPAL



JP IMOBILIÁRIA LTDA
40.283.132/0001-92
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro
JAU - SP



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.000357 99002.356402 1 93050000360200

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
JP IMOBILIÁRIA LTDA - CNPJ: 40.283.132/0001-92 Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP		0060-4 / 0023564-4		R\$		09/00000003599-0
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento		
3599	40.283.132/0001-92	30/03/2023		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: 28/2/2023 à 27/3/2023 (47)

Autenticação mecânica

R\$ 2,00 - Taxa Boleto

Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 30/03/2023, conceder desconto de R\$ 600,00

Após o dia 30/03/2023 não conceder desconto.

Após 30/03/2023 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.000357 99002.356402 1 93050000360200

Local de pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						30/03/2023
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
JP 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	
16/02/2023	3599	OU	N	16/02/2023	09/00000003599-0	
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 30/03/2023, conceder desconto de R\$ 600,00						(+) Mora / Multa
Após o dia 30/03/2023 não conceder desconto.						(+) Outros acréscimos
Após 30/03/2023 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						
Sacador/Avalista						Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:02
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790060069000000035799002356402193050000360200

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 32.905

DATA DE VENCIMENTO 30/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.602,00

DESCONTO/ABATIMENTO 600,00

VALOR COBRADO 3.002,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.763.116.CA9.CDF.B15

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000002098 - 1

Autenticidade
9SQV-LRGD

Data de Emissão
07/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA, CITOPATOLOGIA E IMU
 CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 IM: 73999 IE: Fone: 34176908
 End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços prestados em exame de anatomia patológica
 ref 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\$ 217,20 - Aliq: 16,14%

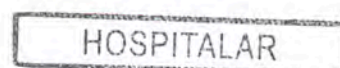
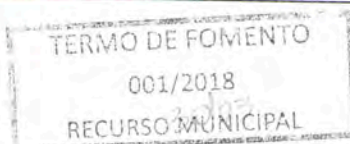
Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
 SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.345,74	4,8728%	65,57	1.345,74

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.345,74



Relação de Exames à Pagar

01/02/2023 à 28/02/2023

Exame Requisição Paciente	Código	Qtde	Valor Total
---------------------------	--------	------	-------------

Procedência: AHBB

Categoria: SUS EXTERNO

B 1188	07/02/2023	JULIANA SANTANA	
B 1483	14/02/2023	ALICE TRAMBAIOLI	RR\$ 40,78 ✓
B 1485	14/02/2023	MARIA APARECIDA DE SOUZA	RR\$ 40,78 ✓
B 1487	14/02/2023	RAIMUNDA FREIRES DE BRITO OLIVEIRA	RR\$ 81,56 ✓
B 1753	23/02/2023	MARIO HENRIQUE MENEZES	RR\$ 40,78 ✓
B 1755	23/02/2023	CLEUZA VIEIRA RODRIGUES	RR\$ 40,78 ✓
B 1759	23/02/2023	ANTONIO CAMPOS	RR\$ 40,78 ✓
B 1930	28/02/2023	GEOVANA CARLA PORFIRIO	RR\$ 81,56 ✓
B 1189	07/02/2023	TOKIKO KURIMOTO UENO	RR\$ 40,78 ✓
B 1484	14/02/2023	TAIS FERNANDA RODRIGUES DE SOUZA	RR\$ 81,56 ✓
B 1486	14/02/2023	JOSÉ MARTINS	RR\$ 40,78 ✓
B 1603	16/02/2023	PAULO RENATO FERREIRA	RR\$ 40,78 ✓
B 1754	23/02/2023	JOSIANE RENATA DOS SANTOS SILVESTRE	RR\$ 40,78 ✓
B 1760	23/02/2023	MARIA FLORA CAETANO ALVES	RR\$ 40,78 ✓
B 1929	28/02/2023	JANDIRA GUZELLA ANUNCIATO	RR\$ 40,78 ✓
B 1931	28/02/2023	IRENE ALVES SECUNDO	RR\$ 40,78 ✓

RR\$ 774,82

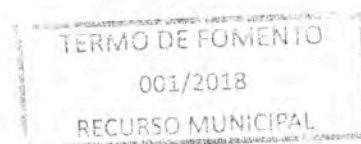
Categoria: SUS INTERNO

B 1185	07/02/2023	MONICA APARECIDA DE ALMEIDA	
B 1602	16/02/2023	NATALI GAIATO CRUZ	RR\$ 40,78 ✓
B 1757	23/02/2023	ANA JULIA LOURENÇO MIOTELLO	RR\$ 40,78 ✓
B 1926	28/02/2023	EDUARDO DIAS DOS SANTOS	RR\$ 40,78 ✓
B 1928	28/02/2023	JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA	RR\$ 40,78 ✓
B 1932	28/02/2023	ROSELI APARECIDA CARDOSO	RR\$ 122,34 ✓
B 1187	07/02/2023	JOICE EUGENIO DOS SANTOS	RR\$ 40,78 ✓
B 1601	16/02/2023	ELAINE CRISTINA SEVERINO	RR\$ 40,78 ✓
B 1756	23/02/2023	DAIANE LAURIANO DOS SANTOS	RR\$ 40,78 ✓
B 1758	23/02/2023	NILZA FAGUNDES MARTINS	RR\$ 40,78 ✓
B 1927	28/02/2023	JENIFFER BIANCA DIAS ARRUDA	RR\$ 40,78 ✓
B 1933	28/02/2023	ELIANE SILVA FERREIRA SIMÕES	RR\$ 40,78 ✓

RR\$ 570,92

RR\$ 1.345,74

Rogério Aparecido Rosalino
Lider de Faturamento
Rg: 42.442.926-3



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22
VALOR: R\$ 1.345,74
DEBITO EM: 29/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032906
AUTENTICACAO SISBB: B.995.6ED.FF9.EB8.976

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000667 - 1

Autenticidade
JKKZ-0ZXW

Data de Emissão
02/03/2023

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
 Municipio: 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: ISENT Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Municipio: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na realização de exames de imagem complementares (ecocardiograma) ao paciente: José Neto Francisco.

RETENÇÕES:

PIS -----0,65% ---- R\$ 2,27
 COFINS ---- 3,00% ---- R\$ 10,50
 CSLL ----- 1,00% ---- R\$ 3,50

TOTAL DAS RETENÇÕES --- R\$ 16,27
 VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL ---- R\$ 333,73

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	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\$ 333,73

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

333,73

DEBITO EM: 29/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032907

AUTENTICACAO SISBB: A.EFA.CF4.C7A.A31.99F

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
5274
Código de Verificação de Autenticidade
QTY51GU5U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/03/2023 às 10:05:41
Chave de Acesso
18191253ZZHKIFATZCDYQ2ZIGSYJ5ZDT

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 21/03/2023
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 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail diaglab@hotmail.com	
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
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 01/2023	4.400,00	R\$ 4.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 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: 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 **5274** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QTY51GU5U**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:02
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130007443022410081181066793060000440000

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 32.908

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.400,00

VALOR COBRADO 4.400,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.FE7.151.103.0F8.8BC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
5279
Código de Verificação de Autenticidade
VQD47VCJM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/03/2023 às 10:20:36
Chave de Acesso
1819142Z7MOTCPGLWKMWYFEQH6CUG4

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 21/03/2023
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 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail diaglab@hotmail.com	
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS HOSPITAL REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2023	345,50	R\$ 345,50
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS HOSPITAL REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2023	691,50	R\$ 691,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 1.037,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.037,00	R\$ 20,74
				ISS Retido
				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\$ 1.037,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$139,48 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$27,90					

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 **5279** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VQD47VCJM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:02
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130006983022210081181025593060000103700

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 32.909

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.037,00

VALOR COBRADO 1.037,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.0C6.ABA.636.B39.DD5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 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. do e/ou Substituída		Local da Prestação	Ribeirão Preto - SP
Dados do Prestador de Serviços							
	Razão Social/Nome	KEY X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME					
	Nome Fantasia	KEY 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 - PERÍCIAS, LAUDOS, EXAMES TÉCNICOS (KEY-X)							
SERVIÇO DE APLICAÇÃO DE TESTE EM EQUIPAMENTOS DE RAIO 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 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas									
Tributos Federais									
PIS	R\$ 0,00	COFINS	R\$ 0,00	IR	R\$ 0,00	INSS	R\$ 0,00	CSLL	R\$ 0,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções		Cálculo do ICMS 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 Cultural		(=) 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, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.							

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:02
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090262594000800010574176593060000140000

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	32.910
NOSSO NUMERO	26259400000010574
CONVENIO	02625940
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.400,00
VALOR COBRADO	1.400,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.BD1.FE7.2B2.F86.90E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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>, manu-
 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 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail diaglab@hotmail.com	
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS 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 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 4.919,45	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.919,45	Total do ISS R\$ 98,39	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.919,45			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$661,67 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$132,33		

Informações Complementares

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:02
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130003293022410081181017893060000081990

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 32.911

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 819,90

VALOR COBRADO 819,90

NR.AUTENTICACAO 0.CBD.123.74F.6A1.FD7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSION: 01/03/2023		DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e	
			Total NF: 818,36		Nº: 288298		SÉRIE: 1
					FOLHA: 1/1		

 IDENTIFICACAO 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 ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 288.298 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2882.9810.0836.2355 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 135230316763258 - 01/03/2023 17:12:13
---	--	---	--

NATUREZA DA OPERACAO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRICAO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 04.192.876/0001-38	

DESTINATARIO / REMETENTE			
NOME / RAZAO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSAO 01/03/2023
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAIDA 01/03/2023
MUNICIPIO Garca	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRICAO ESTADUAL
			HORA DA SAIDA 17:12:09

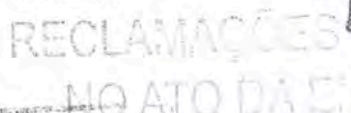
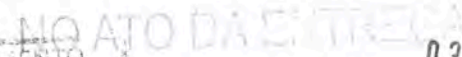
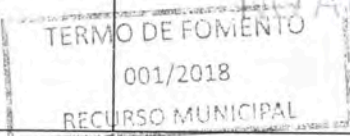
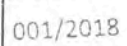
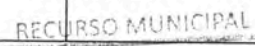
INFORMACOES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZAO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRICAO ESTADUAL
ENDERECO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICIPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 288298/1 - 31/03/23 - 818,36
--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 818,36		VALOR DO ICMS 120,11		BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 818,36	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 818,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZAO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDERECO R SAO PAULO, 41		MUNICIPIO SANTOS	UF SP	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50	INSCRICAO ESTADUAL 633.751.854.115
QUANTIDADE 6	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 74,5600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CST	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
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: FRESSENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74RL4827 - 08/10/2024 Qrde: 1.00 Lote: 74RL4840 - 09/10/2024 Qrde: 3.00	000 5102	CX	4,0000	113,2800	0,0000	453,12	453,12	54,37	0,00	12,00	0,00
1560 30049062	(+) CIMETIDINA 150 MG SOL INJ X 2 ML HYCIMET Marca: HYPOFARMA Prncipio Ativo: CIMETIDINA 300MG Modelo: C/100 AMP 2ML Lote: 22111174 - 30/11/2024 Qrde: 2.00 / CEST: 13 003.00	000 5102	CX	2,0000	111,6200	0,0000	223,24	223,24	40,18	0,00	18,00	0,00
21293 90189010	EQUIPO POLI INFUSOR MULTIVIAS C/ CLAMP CORTA FLUXO E TAMP A ADULTO Marca: BIOMASS Modelo: PCT C/50 UN Lote: HSAM22040301 - 30/05/2027 Qrde: 4.00	000 5102	PCT	4,0000	35,5000	0,0000	142,00	142,00	25,56	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES PEDIDO: 6449 / / Local Entrega: N ---- / Obs: Id 273258295 - Entrega 02/03/2023 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 110,07 Federal R\$: 79,93 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO        
--	---

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:02
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700073209173893060000081836

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

32.912

NOSSO NUMERO

28156340000073209

CONVENIO

02815634

DATA DE VENCIMENTO

31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO

29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO

818,36

VALOR COBRADO

818,36

=====

NR.AUTENTICACAO

0.03E.E76.225.161.9F9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

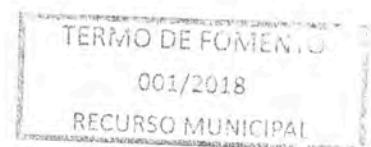
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000930

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº 679438
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Nº 679438
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
131230311 2060 9900 0107 5500 1000 6794 3810 0128 6850

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
131235247096091 03/03/2023 18:37:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
03/03/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA
03 MAR 2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 31/03/2023 1.064,03

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
1.064,03	121,82	0,00	0,00	1.064,03
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				1.064,03

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

112,46

PESO LÍQUIDO

112,46

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
22916	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-CICLO FARMA LT 0178/022023 (9) 02/2025 (Forneced- dor: 7852, Lote: 0178/022023, Qtde: 9 ,Da- ta Fab: 16/02/2023, Data Val: 16/02/2025)	38089429	000	6108	CX	9	59,1189	532,07	532,07	63,85		12,00	
26949	CL.AMITRIPTILINA(C1) 25MG 30CP REV.GEN-EMS (PORT.344/98) LT 3E0734 (3) 09/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 3E0734, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/20- 24)	30049039	500	6108	CX	3	1,3200	3,96	3,96	0,48		12,00	
9984	TOPCOID GEL 5MG/G 40G-U.QUIMICA LT 2254457 (40) 01/2026 (Fornecedor: 1390, Lote: 225- 4457, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2026)	30049099	000	6108	TB	40	11,3648	454,59	454,59	54,55		12,00	
26427	CLOREX AQUOSA 1% 100ML C/48 ALMOT-FARMAX LT 0000000077 (1) 05/2024 (Fornecedor: 76- 75, Lote: 0000000077, 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	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

273258295 ||#R35P8V9 R0P0V1 R9P1V1 R3P1V1 ||
ITEM 4 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 69,48
Pedido: 647700
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,21

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

06 MAR. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:03
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793398032306500001239000283109393060000106403

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 32.913

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.064,03

VALOR COBRADO 1.064,03

=====

NR.AUTENTICACAO 6.40F.40A.19B.FD0.ACD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:03
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000431102801011293060000056378

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 32.914

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 563,78

VALOR COBRADO 563,78

=====

NR.AUTENTICACAO A.65F.F69.D3D.0C4.896

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:03
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070099740485193060000083827

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

32.915

DATA DE VENCIMENTO

31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO

29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO

838,27

VALOR COBRADO

838,27

=====

NR.AUTENTICACAO

4.8BE.7A3.85D.3DD.D05

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000936



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (41) 2104-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUTENTICO
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

9 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 228621

Série: 1
Folha: 1/1



Chave de acesso

4123 0302 8166 9600 0154 5500 1000 2286 2115 8940 1046

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141230055414620 - 03/03/2023 16:54:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terceira

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

816015481114

CNPJ

02.816.636/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

03/03/2023

ENDEÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS)

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075062

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA - DUPLICATAS

Fatura: 901 - Arrecadação: 31/03/2023 - Valor: 4.104,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.104,00

VALOR DO ICMS

164,16

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.104,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.104,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RUDONAVES TRANSF E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

44.914.992/0017-03

ENDEREÇO

RUA DAS INDUSTRIAS 224 SALA 2 CIDADELA 86072100

MUNICÍPIO

Londrina

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,00 Kg

PESO LÍQUIDO

3,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CSN	CTOP	UNID. PROD.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A ICMS	IPI
102347	HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML 0,25ML SC NOME COMERCIAL: HEMOFOL - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 22070552 Qtd: 600,00 - Fabr: 01/07/2022 - Venc: 01/07/2024	3004.90.29	8.00	6.08	AMP	600,00	6,8400	4.104,00	4.104,00	164,16	0,00	4,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEN DE COMPRA 273250295 / NUMERO DO PEDIDO: 100408

*** LOCAL DE ENTREGA ***

ENTREGA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA - SP

CEP: 17.400-000

ICMS DESTINO: R\$ 700,68

ICMS REMETENTE: R\$ 0,00

***** DADOS BANCÁRIOS *****

BANCO DO BRASIL - AG: 0000 - CC: 11060-4

CAIXA ECON. FEDERAL - AG: 4117 - OF: 003 - CC: 900507-0

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 554,54

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

08 MAR. 2023

LANCADO

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL EM LÍQUIDO - R\$ 4.104,00 - VALOR TOTAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 228621

SÉRIE: 1

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:03
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10494971650400010004200000676833193060000410400

BENEFICIARIO:

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

NOME FANTASIA:

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 02.816.696/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 02.816.696/0001-54

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.916

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.104,00

VALOR COBRADO 4.104,00

NR.AUTENTICACAO 0.E92.A89.C77.88B.E17

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

050938

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 679365

SÉRIE 1

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 679365
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3123 0311 2060 9900 0107 5500 1000 6793 6510 0025 0854

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235246896986 03/03/2023 16:57:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/03/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

03 MAR 2023

MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 31/03/2023 784,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	784,09	VALOR DO ICMS	89,73	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	784,09
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	784,09

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

8,62

8,62

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55122042 (8) 04/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 5512-2042, Qtde: 8, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	90183219	200	6108	CX	8	6,8200	54,56	54,56	2,18		4,00	
23895	LABCAINA 2% C/100 GEL 30G-PHARLAB LT 2200-5967 (1) 11/2024 (Fornecedor: 2593, Lote: 22005967, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30049043	000	6108	CX	1	355,5500	355,55	355,55	42,67		12,00	
23523	QUETIAPINA(C1) 25MG 30CP REV.- GEN-EMS (PORT.344/98) LT 284304 (7) 01/20-24 (Fornecedor: 3279, Lote: 284304, Qtde: 7, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2024)	30049079	500	6108	CX	7	3,5586	24,91	24,91	2,99		12,00	
30921	PROPOFOL(C1) 10MG/ML 5AMP 20ML-GUANGDONG (PORT.344/98) 2 A 25 LT 5A210621 (17) 05/-2024 (Fornecedor: 3447, Lote: 5A210621, Qtde: 17, Data Fab: 07/06/2021, Data Val: 31/05/2024)	30049095	700	6108	CX	17	20,5335	349,07	349,07	41,89		12,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

273246805 ||#R15P2V1 R10P2V1 R40P2V2 ||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 47,34
Pedido: 647697
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota..... 6 Cubagem: 0,05

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

06 MAR. 2023

LANCADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Mercadoria avarizada, ou faturas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:03
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398032306500001204000283103693060000078409

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 32.917

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 784,09

VALOR COBRADO 784,09

=====

NR.AUTENTICACAO 7.049.AB6.1C2.A8F.EC4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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. 000.204.004

Série 001

Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4123 0310 9729 4800 0162 5500 1000 2040 0414 5616 8214

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

141230055014169 - 03/03/2023 11:53:50

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

03/03/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:53:48

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 31/03/2023

valor RS 805,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,29	805,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,05	805,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	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	
Q. ANTIDAF	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
3	CAIXA		3	5,740
D. DOS DO PRODUTO / SERVIÇOS				PESO LÍQUIDO
				5,740

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: 022-026 Fab: 10/11/2022 Val: 09/11/2025 PMC: 27,29 Lista (o); Volume: 1,2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898931988053	90181990	241	6108	PCT	42	10,5000	0,00%	441,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17398	TORNEIRINHA 3V LL TKL (TKL) Lote: 12467/639 Fab: 30/10/2022 Val: 30/09/2027 Lista (o); Volume: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898547240064	90189010	241	6108	UN	400	0,6100	0,00%	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19580	CATETER 18G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA002C Fab: 01/08/2022 Val: 31/07/2027 Lista (o); Volume: 3; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898283816851	90183929	241	6108	UN	200	0,6000	0,00%	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte FANTASIA DESTINATARIO: AHBB

PEDIDO 273246805

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

RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE.

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 805,00 ICMS 32,20

Total PMC: R\$1.146,18

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: 413998

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

06 MAR. 2023

LANCADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:03
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090334124600100043135177193060000080500

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	32.918
NOSSO NUMERO	33412460000043135
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	805,00
VALOR COBRADO	805,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.34D.F46.19D.FC3.7FC

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARA-CARA
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE

NOTA FISCAL
ELECTRONICA



4123 0302 8166 9600 0154 5500 1000 2286 0419 4400 1797

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terce

Protocolo de autorização de uso
141230055294500 - 03/03/2023 15:40:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTARIO
816015481114

CNPJ
02.316.596/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

03/03/2023

ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS)

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 31/03/2023 Valor: 1.401,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.401,50

VALOR DO ICMS

57,94

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.401,50

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

1.401,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

44.914.992/0017-03

ENDEREÇO

RUA DAS INDUSTRIAS 226 SALA 2 CIDADELA 86072100

MUNICÍPIO

Garça

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

Y 354

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,00 Kg

PESO LIQUIDO

8,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CEI	CEP	UNID.	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
101880	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 NOME COMERCIAL CUTENOX - FABRICANTE MYLAN Lote JB202 Qtd: 100,00 Fab: 01/12/2023 Venc: 31/12/2024	3004.90.99	0	0	SER	100,00	13,7800	1.378,00	1.378,00	55,12	0,00	4,00	0,00
101851	ENALAPRIL 10MG NOME COMERCIAL SANVAPRESS - FABRICANTE HIPOLABOR Lote 0075/23M Qtd: 500,00 Fabr: 01/01/2023 Venc: 31/12/2024	3004.90.07	0	0	CMF	500,00	0,0470	23,50	23,50	2,82	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEN DE COMPRA 273246805 NUMERO DO PEDIDO: 100405

*** LOCAL DE ENTREGA ***

ENTREGA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 VILA WILLIAMS - GARÇA / SP
CEP: 17.400-000

ICMS DESTINO: R\$ 236,99

ICMS REMETENTE: R\$ 0,00

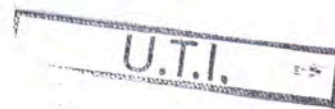
***** DADOS BANCARIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11066-4

- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP 093 - CC 900507-0

Valor Apresentado dos Tributos - R\$ 236,99

RESERVADO AO FISCO



08 MAR 2023

LANÇADO

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL N° 41230055294500

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N° 228604
SERIE 1

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:03
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10494971650400010004200000675439293060000140150

BENEFICIARIO:

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

NOME FANTASIA:

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 02.816.696/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 02.816.696/0001-54

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.919

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.401,50

VALOR COBRADO 1.401,50

NR.AUTENTICACAO B.EF7.A36.6A5.343.A45

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 307930
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0304 0278 9400 0750 5500 1000 3079 3010 0020 1709

001004

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

135230317358668 01/03/2023 19:09:58

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

01/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

01/03/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:06

FATURA / DUPLICATA

001

31/03/2023

1.979,51

002

30/04/2023

1.979,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.959,02

VALOR DO ICMS

475,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.959,02

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

3.959,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN - São 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

SUMARÉ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

7,22

PESO LÍQUIDO

7,22

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
35633	CIPROFLOXACINO IV 400MG 200ML C/32 BSF GEN - ISOF (Note: 2070510, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2024 ,Data Feb: 01/07/2022)	30049069	000	5102	CX	1	1.007,5000	1.007,50	1.007,50	120,90		12,00	
34904	MEROPENEM IV 1G C/25 GEN - BIOQUIMICO (Note: 009703, Qtde: 8, Dt Val: 30/11/- 2024 ,Data Feb: 01/12/2022)	30042099	000	5102	CX	8	368,9400	2.951,52	2.951,52	354,18		12,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RENTABILIDADES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APÓS A ENTREGA

REGIME 01/3216R05

ITEM 1 e 2 ALIQ.12% CF LEI GERICOS/SP 16005/2015

ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO FIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR ADIC. TRIBUTOS, RS 475,08, Federal, RS 0,00, Estadual, RS 475,08

Adido: 344221

Representante: REGIO SURF - (BRUNO HENRIQUE)

Representante: REGIO SURF - (BRUNO HENRIQUE)

PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3

REGIMIAN/R2 DA PORT. 144/98

RESERVADO AO FISCO



03 MAR. 2023
LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:03
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060963165101013693060000197951

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 32.920

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.979,51

VALOR COBRADO 1.979,51

=====

NR.AUTENTICACAO 5.805.E4D.941.EE9.657

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

5280

Código de Verificação de Autenticidade

BALH019FA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/03/2023 às 10:24:43

Chave de Acesso

1819146LSL043XJYGXW0SIBIY75KVQN7

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 21/03/2023
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 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS		
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS UTI REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2023	276,60	R\$ 276,60
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS UTI REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2023	138,30	R\$ 138,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 414,90	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 414,90	Total do ISS R\$ 8,30	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\$ 414,90			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$55,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$11,16		

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 **5280** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BALH019FA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:03
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130006803022010081181009993060000041490

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 32.921

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 414,90

VALOR COBRADO 414,90

=====

NR.AUTENTICACAO F.60C.BB6.ACD.887.944

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
5275
Código de Verificação de Autenticidade
7LSESK1Y0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/03/2023 às 10:08:07
Chave de Acesso
1819127GZIBVVAYNJMPFAPNI089WOS7S

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 21/03/2023
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 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI GERAL - Competência 01/2023	8.800,00	R\$ 8.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 8.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.800,00	Total do ISS R\$ 176,00
			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\$ 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 **5275** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7LSESK1Y0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:03
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130007363022010081181009793060000880000

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 32.922

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 8.800,00

VALOR COBRADO 8.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.FAA.045.A4E.87D.9B6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
5154
Código de Verificação de Autenticidade
90SFNRS0C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 12:08:47
Chave de Acesso
178300843WSD6JZT2IBMRXQ82V91GPO3

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 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

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	CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179	Bairro WILLIAMS 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	CEP/Cod Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06 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	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: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.313,85	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.313,85	Total do ISS R\$ 26,28	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Construção Civil
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\$ 1.313,85			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 **90SFNRS0C**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:04
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130004423022510081181033193060000021897

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 32.923

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 218,97

VALOR COBRADO 218,97

NR.AUTENTICACAO 2.3B7.9FD.BC6.A1E.2D3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

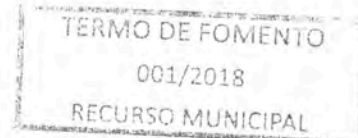
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 E C I B O****nº. 062****R\$ 407,16**

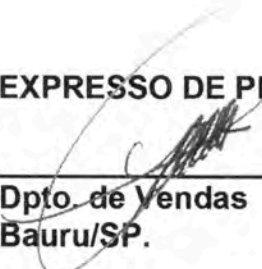
Recebemos de AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, situada á R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams - Garça – SP, CNPJ nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R\$ 407,16 (QUATROCENTOS E SETE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS) referente a venda de:

36 passagens tipo CONVENCIONAL de GARÇA a MARÍLIA

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 30 de março de 2023

EXPRESSO DE PRATA LTDA



Dpto. de Vendas
Bauru/SP.

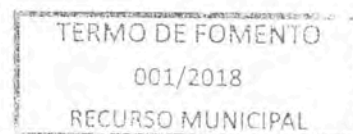
VIAÇÃO PIRACICABANA S/A – FILIAL PRATA

Rua: Sérgio Arcângelo, 3-1 – Jd. Niceia – Bauru – SP – CEP 17047-430

Fone: (14) 2109-9900 – (14) 4009-1700

CNPJ: 54.360.623/0089-36

I.E : 535.013.247.110



RECIBO DE ENTREGA -Abril/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
Arnaldo Spachi Neto	HSL	36		<i>Ana Paula da Silva</i>

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

VIACAO PIRACABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 31/03/2023 14:32
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 972183
Localizador: 010191389690
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa	9,44
Pedagio	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	11,31
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 227691

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14:32:05

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 9117 3008 0456



10000147592794



ICMS: R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 31/03/2023 14:32
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 972181
Localizador: 010191389690
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa	9,44
Pedagio	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	11,31
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 227689

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14:32:04

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 8917 9048 4531



10000147592793



ICMS: R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 31/03/2023 14:32
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 972185
 Localizador: 010191389690
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 227693

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14:32:08

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 9319 4144 9945



10000147592797



ICMS: R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 31/03/2023 14:32
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 972184
 Localizador: 010191389690
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 227692

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14:32:07

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 9215 2895 586



10000147592796



ICMS: R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001016

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 31/03/2023 14:32
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 972187
 Localizador: 010191389690
 PASSAGEIRO: AHB8
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe n° 227695

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14:32:11

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 9519 9714 4915



10000147592802

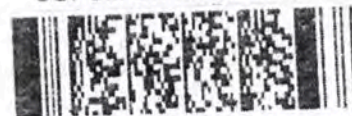


ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 31/03/2023 14:32
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 972186
 Localizador: 010191389690
 PASSAGEIRO: AHB8
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe n° 227694

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14:32:10

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 9419 7362



10000147592799



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001017

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:

Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 31/03/2023 14:32

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 972178

Localizador: 010191369590

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 227686

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 31/03/2023 14:32:01

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 9614 7495 6281



10000147592791



ICMS R\$ 1.36 (12.00%) OUTROS TRIB. R\$ 1.36 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP

Destino: 019231 - MARILIA - SP

Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:

Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 31/03/2023 14:31

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 972176

Localizador: 010191369590

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 227684

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 31/03/2023 14:31:58

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 8410 5608 4993



10000147592789



ICMS R\$ 1.36 (12.00%) OUTROS TRIB. R\$ 1.36 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

004/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 31/03/2023 14:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 972170
Localizador: 010191389690
PASSAGEIRO: AHB8
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa	9.44
Pedagio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 227678

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14:31:50

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 7817 6145 7108



10000147592775



ICMS R\$ 1.36 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.36 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

001018

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 31/03/2023 14:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 972169
Localizador: 010191389690
PASSAGEIRO: AHB8
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa	9.44
Pedagio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 227677

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14:31:49

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 7714 6459 5180



10000147592774



ICMS R\$ 1.36 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.36 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 31/03/2023 14:31
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 972172
 Localizador: 010191389690
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa	9.44
Pedagio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 227680

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14:31:53

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 8011 8048 7010



10000147592781



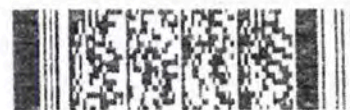
ICMS R\$ 1,36 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

001019

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 31/03/2023 14:31
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 972171
 Localizador: 010191389690
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111
 DOC:

Tarifa	9.44
Pedagio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 227679

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14:31:51

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 7913 4764 5



10000147592780



ICMS R\$ 1,36 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54 360 623/0001-02 IE: 535.013.247 110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 31/03/2023 14:31
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 972174
 Localizador: 010191389690
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111
 DOC :

Taxa	9,44
Perdição	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	11,31
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Taxa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 227682

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14:31:56

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 8213 5938 1310



10000147592786



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54 360 623/0001-02 IE: 535.013.247 110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 31/03/2023 14:31
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 972173
 Localizador: 010191389690
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111
 DOC :

Taxa	9,44
Perdição	1,23
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	11,31
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	11,31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11,31
Troco	0,00
Taxa Sem Promoção	9,44

Bpe nº 227681

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14:31:54

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 8113 6976 4622



10000147592783



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.2
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03439600 Prefixo Auxiliar
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 31/03/2023 14:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 972175
Localizador: 010191389690
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa	9.4
Pedagio	1.2
Taxa de Embarque	0.6
Seguro	0.0
Outros	0.0
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 227683

Série 002

Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 31/03/2023 14:31:57
3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 8318 9522 7683



10000147592787



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB.R\$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03439600 Prefixo Auxiliar
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 31/03/2023 14:32
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 972177
Localizador: 010191389690
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa	9.44
Pedagio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 227685

Série 002

Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 31/03/2023 14:32:00
3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 8511 6923 6178



10000147592790



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB.R\$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03439600 Prefixo Auxiliar
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 31/03/2023 14:32
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 972179
Localizador: 010191389690
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa	9.44
Pedagio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 227687

Série 002

Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 31/03/2023 14:32:00
3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 8511 6923 6178



10000147592790



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB.R\$ 1,36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 31/03/2023 14:25
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 972131
Localizador: 010191388658
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 227639

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14:25:21

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 3818 8491 4643



10000147591950

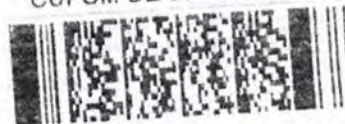


separado
sempre
deste e

36 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1 36 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 31/03/2023 14:25
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 972130
Localizador: 010191388658
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

Tarifa	11.23
Pedágio	0.64
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	11.31
Valor Total R\$	0.00
Desconto R\$	11.3
Valor a Pagar R\$	VALOR PAGO
FORMA DE PAGAMENTO	11
DINHEIRO	
Troco	
Tarifa Sem Promoção	

Bpe nº 227638

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14:25:20

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 3819 7



10000147591945



separado
sempre
deste e

36 (12,00%) OUTROS TRIB
(Lei Federal 12.741/2012)

Para uso em SAT FISCAL SAT

SAT/CF-E NFC-E
0001-68 - Papel Térmico - 120m

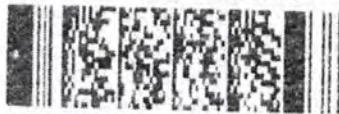
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 31/03/2023 14:25
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 972132
Localizador: 010191388658
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 227641

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14:25:24

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 4112 8774 0365



10000147591952



ICMS R\$ 1,36 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 31/03/2023 14:25
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 972132
Localizador: 010191388658
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 227640

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14:25:23

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 4010 8081 03



10000147591951



ICMS R\$ 1,36 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 31/03/2023 14:25
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 972134
 Localizador: 010191388658
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 111111
 DOC:
 Tarifa 9.44
 Pedágio 1.23
 Taxa de Embarque 0.64
 Seguro 0.00
 Outros 0.00
 Valor Total R\$ 11.31
 Desconto R\$ 0.00
 Valor a Pagar R\$ 11.31
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 DINHEIRO 11.31
 Troco 0.00
 Tarifa Sem Promoção 9.44

Bpe nº 227642

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14:25:25

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 4210 6320 8074



10000147591953

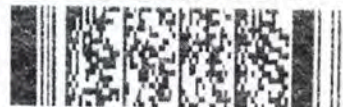


ICMS R\$ 1,36 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 31/03/2023 14:25
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 972135
 Localizador: 010191388658
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 111111
 DOC:
 Tarifa 9.44
 Pedágio 1.23
 Taxa de Embarque 0.64
 Seguro 0.00
 Outros 0.00
 Valor Total R\$ 11.31
 Desconto R\$ 0.00
 Valor a Pagar R\$ 11.31
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 DINHEIRO 11.31
 Troco 0.00
 Tarifa Sem Promoção 9.44

Bpe nº 227643

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14:25:27

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 4316 8843 3673



10000147591954



ICMS R\$ 1,36 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439800 (Prefixo Auxiliar)
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 31/03/2023 14:25
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 972125
Localizador: 010191388658
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 227633 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 31/03/2023 14:25:12

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 1313 1787 8010



10000147591940



ICMS R\$ 1,36 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439800 (Prefixo Auxiliar)
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 31/03/2023 14:25
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 972136
Localizador: 010191388658
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

Tarifa	9.44
Pedágio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 227644 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 31/03/2023 14:25:28

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 4412 0530 6024



10000147591955



ICMS R\$ 1,36 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 31/03/2023 14:25
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 972127
Localizador: 010191388658
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

Tarifa	9.44
Pedagio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 227635

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14:25:15

3523 0354 1606 2300 0102 6300 2000 2276 3514 1207 9890



10000147591943

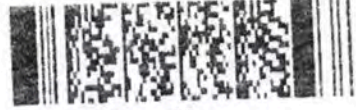


ICMS R\$ 1.36 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.36 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 31/03/2023 14:25
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 972126
Localizador: 010191388658
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

Tarifa	9.44
Pedagio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 227634

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14:25:14

3523 0354 3506 2300 0102 6300 2000 2276 3417 8193 3551



10000147591941



ICMS R\$ 1.36 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.36 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC.

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARCA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 31/03/2023 14:25
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 972128
 Localizador: 010191388658
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 111111
 DOC:

Tarifa	9.44
Pedagio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 227636

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14:25:17

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 3617 2742 6747



10000147591946



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB:R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.24
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC.

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARCA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 31/03/2023 14:25
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 972129
 Localizador: 010191388658
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 111111
 DOC:

Tarifa	9.44
Pedagio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 227637

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14:25:18

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 3717 600



10000147591947



ICMS R\$ 1,36 (12,00%) OUTROS TRIB:R\$ 1,36 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 31/03/2023 14 25
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 972137
Localizador: 010191388658
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

Tarifa	9.44
Pedagio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 227646

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14.25.31

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 4619 4811 9088



10000147591959



ICMS R\$ 1,36 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 31/03/2023 14 25
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 972137
Localizador: 010191388658
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111
DOC:

Tarifa	9.44
Pedagio	1.23
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	11.31
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	11.31
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	11.31
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	9.44

Bpe nº 227645

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

31/03/2023 14.25.30

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 4519 4461 4656



10000147591957



ICMS R\$ 1,36 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1,36 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

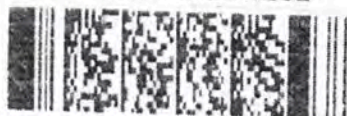
001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.2
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 31/03/2023 14:25

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 972141

Localizador: 010191388658

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 111111

DOC:

Tarifa 9.4

Pedágio 1.2

Taxa de Embarque 0.64

Seguro 0.00

Outros 0.00

Valor Total R\$ 11.31

Desconto R\$ 0.00

Valor a Pagar R\$ 11.31

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO

DINHEIRO 11.31

Troco 0.00

Tarifa Sem Promoção 9.44

Bpe nº 227652

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 31/03/2023 14:25:37

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 5212 2290 0089



10000147591968

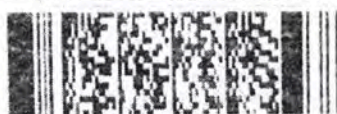


ICMS R\$ 1.36 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.36 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247 110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 31/03/2023 14:25

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 972143

Localizador: 010191388658

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 111111

DOC:

Tarifa 9.44

Pedágio 1.23

Taxa de Embarque 0.64

Seguro 0.00

Outros 0.00

Valor Total R\$ 11.31

Desconto R\$ 0.00

Valor a Pagar R\$ 11.31

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO

DINHEIRO 11.31

Troco 0.00

Tarifa Sem Promoção 9.44

Bpe nº 227651

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 31/03/2023 14:25:35

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 5119 1777 7067



10000147591966



ICMS R\$ 1.36 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.36 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247 110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 31/03/2023 14:25

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 972139

Localizador: 010191388658

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 111111

DOC:

Tarifa 9.44

Pedágio 1.23

Taxa de Embarque 0.64

Seguro 0.00

Outros 0.00

Valor Total R\$ 11.31

Desconto R\$ 0.00

Valor a Pagar R\$ 11.31

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO

DINHEIRO 11.31

Troco 0.00

Tarifa Sem Promoção 9.44

Bpe nº 227647

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 31/03/2023 14:25:31

3523 0354 3606 2300 0102 6300 2000 2276 4710 1



10000147591962



ICMS R\$ 1.36 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.36 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 2271-3 - CORPORATE SAO PAULO

CONTA: 13.004.148-1

FAVORECIDO: VIACAO PIRACICABANA S.A.

CPF/CNPJ: 54.360.623/0089-36

VALOR: R\$

407,16

DEBITO EM: 30/03/2023

=====

DOCUMENTO: 033001

AUTENTICACAO SISBB: E.47E.AD8.7C8.70E.35A

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
5376
Código de Verificação de Autenticidade
GP7K0XRAK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/03/2023 às 09:15:18
Chave de Acesso
1823674FPBUQC4J6MOM3VO3PX1P3JU57

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 30/03/2023
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 03.672.377/0001-85	RG/Inscrição Estadual 315.025.489.118	Inscrição Municipal 001090289	Cadastro 000014427	Nome/Razão Social RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
Logradouro Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305	Complemento	Bairro LABIENOPOLIS		
CEP 17404-296	Cidade GARÇA-SP	Telefone 14-34061310	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
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	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 50 passes serie E	275,00	R\$ 275,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000160000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...					
Valor Total dos Serviços R\$ 275,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 275,00	Total do ISS R\$ 8,25	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\$ 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5376** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GP7K0XRAK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

RECIBO DE ENTREGA -Abril/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
Marta Adriana de Souza P. Gregorio	UPA 24 HS	26	05/04/2023	Marta A. P. Gregorio



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
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.04
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: 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: 30/03/2023

=====

DOCUMENTO: 033002

AUTENTICACAO SISBB: C.BFD.4F3.8A4.A07.515

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br -

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

RECIBO DE ENTREGA -Abril/2023

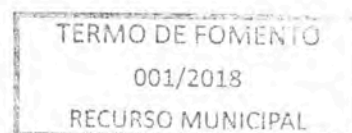
Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

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 Aparecida Russo Barboza	HSL	26		

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de Recursos Humanos

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos



(Signature)

7- Não retornar

até a presente

data

11/04/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.04
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: 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\$

408,10

DEBITO EM: 30/03/2023

=====

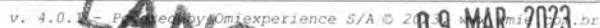
DOCUMENTO: 033003

AUTENTICACAO SISBB: C.BD7.88B.597.C08.394

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



LANCADA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 0323-9 - VINHEDO CENTRO

CONTA: 10.086-2

FAVORECIDO: FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA

CPF/CNPJ: 28.791.011/0001-56

VALOR: R\$

900,00

DEBITO EM: 30/03/2023

=====

DOCUMENTO: 033004

AUTENTICACAO SISBB: 5.13E.D91.DE0.881.270

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580 - D-ANEXO 3
DIST INDUST JARD PIEMONT SUL - 32669-700
Belim - MG Fone/Fax: 3130466175

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.037.065
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3123 0332 7578 2400 0105 5500 0370 6510 1389 0545

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0033785080034

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

813021221110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

SP

UF

SP

FONE / FAX

001434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001434075066

DATA DA EMISSÃO

02/03/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/03/2023

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:14:02

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/03/2023
Valor R\$ 1.832,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

1.832,00

VALOR DO ICMS

219,84

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

1.832,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

109,92

V. TOT. TRIB.

0,00

V. TOTAL DA NOTA

1.832,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD, 1153

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

PLACA DO VEÍCULO

SAO PAULO

UF

SP

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

PESO BRUTO

4.000

PESO LÍQUIDO

4.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

3112

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

OXACILINA IV/IM 500MG Gen. PO LIOF. CX:100FA BLAU

NCM/SH

30041019

OCST

5/00

CFOP

6108

UN

CX

QUANT

8.0000

VALOR UNIT

229,0000

VALOR TOTAL

1.832,00

VALOR DESC

0,00

ICMS

1.832,00

VALOR IPI

219,84

ALIQ. ICMS

12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

Inf. Contribuinte: ID 273714225 / Numero do Pedido BELIVE 37631 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / EMENDAS CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1832,00/ ICMS Destino: R\$ 109,92 (100% em 2020) / Email do Destinatário: elisato@ahbb.org.br

Impresso em 06/03/2023 às 11:45:38

Powered by NF-ePill®

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.04
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 6468-8 - ALPHAVILLE CAMPINAS, URB. CAMPIN

CONTA: 6.183-2

FAVORECIDO: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARE

CPF/CNPJ: 32.757.824/0001-05

VALOR: R\$

1.832,00

DEBITO EM: 30/03/2023

=====

DOCUMENTO: 033005

AUTENTICACAO SISBB: 7.B96.DE1.89E.48A.B41

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL



NUTR LTDA

AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
17012-648 BAURU SP
Telefone(14) 3104-1880Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 64541

Série 0

FL 1'1



031041

CHAVE DE ACESSO

3523 0302 7864 3600 0183 5500 0000 0645 4117 1798 1157

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS MERC. AD/REC. TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209248284110

INSCR EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.786.436/0001-83

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

135230316607108 01/03/2023 16:50:55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

01/03/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

01/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

16:50

FATURA

0 - À vista

1 - À prazo

1

31/03/2023

417,90

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
417,90	75,22	0,00	0,00	0,00	163,35	417,90
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	0,00	417,90

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
1	CX			7,000	7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITARIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
158	FRESUBIN ENERGY EB - 500ML Lote 29SK2570 Val 31-01-24 Qtd 15,00 Vlr aprox. tributos RS 163,35 (39,0900%) Conf. Lei 12741/2012 CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	15,000	27,8600	417,90		417,90	75,22		18,0	
Nota fiscal - sistema faturado - pag 50 ml															
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL															

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL / CNAE	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
----------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado	0,00	ICMS FCP p/UF dest	Vlr ICMS Inter. p/destino	Vlr ICMS Inter. p/remetente	Vlr IPI devol.	0,00	RESERVADO AO FISCO
Ind. presença 3=Operação não presencial, Teletendimento							
PEDIDO SINCONECTA 30264 BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO HR RECEBIMENTO SEG A SEXTA 7H/11H E 14H/16H MONT POR ROMULO E FAT POR DIMAS							hospital

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:05
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000431095101015493060000041790

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 33.006

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 30/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 417,90

VALOR COBRADO 417,90

=====

NR.AUTENTICACAO 8.715.C90.9CD.55C.B94

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001416 - 1

Autenticidade

PLRB-P1K6

Data de Emissão

30/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA

CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 IM: 71528 IE:

Fone:

End: : JULIO DE MESQUITA R,65 - CEP: 17515230

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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

Serviço prestado em exames do SUS do mês /2022 da Unidade Hospitalar de Garça, Rua: Orlando Thiago dos Santos, 70, a serem depositados na conta corrente Banco Uniprime -084, Agência 0017, C/C.93.632-4

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA,
QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.....

I.N.S.S. (R\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

28,14

PIS (R\$)

12,19

COFINS (R\$)

56,27

CSLL (R\$)

18,76

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não
implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais

0,00

Base de Cálculo (R\$)

1.875,88

Aliquota (%)

3,0000%

Valor do ISS (R\$)

56,27

Valor Total da Nota (R\$)

1.875,88

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.760,52

HOSPITALAR

001044

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOP

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 93.632-4

FAVORECIDO: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA

CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20

VALOR: R\$

1.760,52

DEBITO EM: 30/03/2023

=====

DOCUMENTO: 033007

AUTENTICACAO SISBB: B.5CC.0E9.A9C.8D6.ABA

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA.

TERMO DE FORTENCIO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL