

PRESTAÇÃO DE CONTAS

HOSPITALAR

CONTA CORRENTE: 36050-3

ABRIL/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 0297/2023

Garça, 18 de maio 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 - Hospitalar, referente a Prestação de Contas da Competência Março/2023 com pagamento Abril/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**

Respeitado 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 Lei da 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 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 08:22:27 por Walter Massahiro Sugahara.

Documento assinado digitalmente em 09/02/2023 08:22:27 por WALTER MASSAHIRO SUGAHARA.

Esta cópia / impressão foi realizada por ASSOCIAÇÃO 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/eCA/2011/01/login.aspx>

2) Entre no menu "Legislação e Processo".

3) Selecione a opção "e-AssinaRFB - Validar - 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:

9EC424E19FE72E410DC39555DBB80A1990CF0D0DEB3F8526E2D751EA8BA32506

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60
Razão Social: ASSOCIAÇÃO 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: 25/04/2023 a 24/05/2023

Certificação Número: 2023042515001729452063

Informação obtida em 28/04/2023 08:57:11

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.

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



Transporte	Valor
Saldo Anterior	796.012,13
Rend. Aplic.	110,42
Total	796.122,55

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

Vigência: 01/01/2023 a 31/12/2023

Data	NumEmp	NumCred	Descrição do Empenho	Valor	Saldo	Fonte	CatDespesa
05/04/2023	3520	550.290.000.019.414	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORM	350.000,00	1.146.122,55	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
05/04/2023	1666	550.290.000.019.414	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORM	96.946,95	1.243.069,50	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/04/2023	4606	550.290.000.019.414	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORM	278.567,22	1.521.636,72	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/04/2023	1666	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORM	325.514,17	1.847.150,89	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/04/2023	1665	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORM	200.000,00	2.047.150,89	FEDERAL	R.H. (5)
18/04/2023	3520	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORM	200.000,00	2.247.150,89	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
Total				1.451.028,34			

Data	NumEmp	NumCred	NumDoc	Credor	ValDesp	Saldo	Fonte	CatDespesa	Descrição	Valor	Cumprimento
03/04/2023			1497	BELLUZZI & CIA LTDA	230	2.246.920,89	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
03/04/2023		22730		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	1729,89	2.245.191,00	Federal	R.H. (5)			
03/04/2023		212959		MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	1996,8	2.243.194,20	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
03/04/2023		64562		HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRELY, LONDRIOR	2056	2.241.138,20	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
03/04/2023		362435		TICKET SERVIÇOS SA	801,29	2.240.336,91	Federal	R.H. (5)			
03/04/2023		514572		K2K SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	4860,8	2.235.476,11	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
03/04/2023		3469		MESSER GASES LTDA	6194,39	2.229.281,72	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
03/04/2023		454		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	876,67	2.228.405,05	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
03/04/2023		1490		TICKET SERVIÇOS SA	575	2.227.830,05	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
03/04/2023		514570		AMBIOTON IMPORTADORA LTDA	26278,7	2.201.551,35	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
03/04/2023		382569		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	1617,4	2.199.933,95	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
03/04/2023		63316		NEUPHARMA	817,44	2.199.116,51	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
03/04/2023		32577		GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A LONDRIOR	1453,92	2.197.662,59	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
03/04/2023		155991		WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	485,46	2.197.177,13	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
03/04/2023		1296015		BELAMMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	1394,18	2.195.218,87	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/04/2023		362473		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	1137,12	2.194.081,75	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/04/2023		1538		AGUIA CRISTINA DA SILVA	2501,46	2.190.370,69	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/04/2023		11803		AILTON FELIX JUNIOR	2152,41	2.188.218,28	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/04/2023		33820		ALINE CRISTINA OLIMPIO	1845,49	2.184.188,38	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/04/2023		33820		ALINE CRISTINA STENDER	1645,8	2.182.542,58	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/04/2023		33820		AMAURI FERREIRA LOURENÇO	2094,68	2.180.447,90	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/04/2023		33820		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2850,7	2.177.597,20	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/04/2023		33820		ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	630,48	2.176.966,72	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/04/2023		33820		ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	3690,81	2.173.275,91	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/04/2023		33820		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3269,12	2.170.006,79	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/04/2023		33820		ANA PAULLA ONORIO DOS SANTOS	1811,38	2.168.195,41	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/04/2023		33820		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2207,15	2.165.988,26	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/04/2023		33820		ANDREA CRISTINA VEJAN	2735,45	2.163.252,81	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/04/2023		33820		ANDREA APARECIDA NOGUEIRA ADREIA LIMA PIOLA	1660,36	2.161.592,45	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/04/2023		33820		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	3658,14	2.157.934,31	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/04/2023		33820		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	4001,58	2.155.932,73	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/04/2023		33820		ANNA VITORIA DOS SANTOS	1660,36	2.152.272,37	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/04/2023		33820		ANTONIO CARLOS FAUSTINO	1992,36	2.148.543,61	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/04/2023		33820		APARECIDA DOS SANTOS	1658,15	2.146.885,46	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/04/2023		33820		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4886,96	2.141.998,50	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/04/2023		33820		BENEDITO LUIS DOMINGUES JUNIOR	1772,83	2.140.275,67	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			

05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	1877,28	2.138.398,39	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3262,66	2.135.135,73	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	CARLOS AGUIALDO EFLAUZINO	2822	2.132.313,73	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	1877,28	2.130.436,45	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	CAROLAINNE PEREIRA DA SILVA	2582,24	2.127.854,21	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	1720,94	2.126.133,27	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2184,41	2.123.948,86	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1493,47	2.122.455,39	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2207,15	2.120.248,24	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	CLAUDIA MARIA DE SOUZA	1662,27	2.118.585,97	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	DANIEL ANTONIO BONFIM	2201,2	2.116.384,77	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	DANIELE VIEIRA	2105,44	2.114.279,33	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	DANIELLE VITORIA SILVA	3436,08	2.110.843,30	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2123,29	2.108.720,01	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	DIVA APARECIDA COUTINHO	1645,8	2.107.074,21	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	3551,61	2.103.512,60	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	EDER APARECIDO DE SOUZA	2134,23	2.101.378,37	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	EDIRENE MARIA DOS SANTOS	1662,27	2.099.716,10	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	EDNA CRISTINA DE SOUZA	3436,03	2.096.280,07	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	EDNA DE OLIVEIRA FARIAS	2167,09	2.094.112,98	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	EDNA SATIRO FERREIRA	1613,8	2.092.499,18	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1992,77	2.090.506,41	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2285,21	2.088.221,20	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	ELIUSA DE SOUZA PASSOS	1736,4	2.086.484,80	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	ELISUA MENDES MAGALHAES	1736,4	2.084.748,40	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	1791,9	2.082.956,50	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1736,4	2.081.220,10	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	EMY GRAZIELE UTIDA	3916,74	2.077.303,36	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1989,08	2.075.314,28	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2207,15	2.073.107,13	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	FABIANE FRANCA FERNANDES	2569,63	2.070.537,50	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	FERNANDA COLFONE ELIZABELLO	2563,56	2.067.973,94	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	FRANCIELE SAMPAYO LOPES	1704,4	2.066.269,54	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	1645,8	2.064.623,74	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	1877,28	2.062.746,46	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	3280,75	2.059.465,71	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2502,16	2.056.963,55	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	GILMAR DE MATOS GOMES	2567,41	2.051.801,31	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	GISELA APARECIDA PEREIRA	1645,8	2.050.155,51	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	GISLAINE MARGARETE SAMBO	1554,2	2.048.601,31	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2207,15	2.046.394,16	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1562,62	2.044.831,54	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	1665,4	2.043.166,14	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2175,15	2.040.990,99	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	ISABELA CHIARANTOLA VOLPONI	1988,06	2.039.002,93	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	ISABELA CRUZ CORREIA	1784,31	2.037.218,62	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	1736,4	2.035.482,22	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	ISABELA MORETTI DE AQUINO	1842,95	2.033.639,27	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	ISABELA SIVA ALTEIA	3468,03	2.030.171,24	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	1660,36	2.028.510,88	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	IZABELA CRISTINA VAQUEIRO	1505,67	2.027.005,21	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	IZAURA ADRIANA DA SILVA	2184,41	2.024.820,80	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	JANAINE EUGENIO DOS SANTOS	2178,73	2.022.642,07	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	JESSICA ALVES DE SOUZA	2832,91	2.019.809,16	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1613,8	2.018.195,36	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1780,9	2.016.414,46	Federal	R.H. (5)

05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	JOSIEL LIMA DA SILVA	2184,41	2.014.230,05	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	3524,9	2.010.705,15	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	LAERTE FERNANDES	1048,73	2.009.656,42	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	LARISSA RODRIGUES CARPITI	2532,97	2.007.123,45	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	LEIDE SABRINA JUSTINO	1660,36	2.005.463,09	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	LEILE DAVYBY LOPES ALMEIDA	4453,48	2.001.009,61	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	LETICIA DOS SANTOS LIMA	1736,4	1.999.273,21	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	LILIANE SANTOS AGUIRA	1662,27	1.997.610,94	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	LILIANE TENORIO DE LIMA	4086,3	1.993.524,64	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	LUCAS DE LIMA SOARES	2049,28	1.991.475,36	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	LUCIA GASPARINI SACCA	2207,15	1.989.268,21	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1704,4	1.987.563,81	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	LUCIMARA APARECIA FERREIRA	2184,41	1.985.379,40	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	LUZ CARLOS PIERRONI	2114,87	1.983.264,53	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	LUZ DA SILVA	1845,28	1.981.419,25	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	MARCELA GARCIA DO SANTOS CAVALARI	3956,4	1.977.462,85	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	MARCIA COSTA GARCIA TAARES	584,06	1.976.878,79	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	MARIA APARECIDA GARCIA	1815,6	1.975.063,19	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	MARIA APARECIDA STANQUINI	2152,41	1.972.910,78	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	1877,28	1.971.033,50	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	MARIA VITORIA MOREIRA	1877,28	1.969.156,22	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	MARIANA FAISA MARCONDES	1877,28	1.967.278,94	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	4502,55	1.962.776,39	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	MARIANE GOMES LOPES	1736,4	1.961.039,99	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	MARILDO DE ALMEIDA	1877,28	1.959.162,71	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	MARLON WEIDERS DO NASCIMENTO	2923,2	1.956.839,51	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	3857,33	1.952.982,18	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1034,56	1.951.947,62	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	MELISSA MANARES BASSO	3501,17	1.948.446,45	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	2234,5	1.946.211,95	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	MILENE DE SOUZA FERREIRA	1736,4	1.944.475,55	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2184,41	1.942.291,14	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	3468,03	1.938.823,11	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	NAILIA CRISTIE RITZ VANA	3553,88	1.935.269,23	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	NATALIA CRISTINA CORNELIO	1877,28	1.933.391,95	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	NILVANDA REIS VALERIO	2595,51	1.930.796,44	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	2515,51	1.928.280,93	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	PATRICIA HELENA DE PAJUA	2207,15	1.926.073,78	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	213,86	1.925.859,92	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2207,15	1.923.652,77	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	PAULO CICERO BATISTA	1672,62	1.918.232,98	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	2456,13	1.915.776,85	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	PEDRO MANTUANI	2184,41	1.913.592,44	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	3468,03	1.910.124,41	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	RAFAELA ALEGRETI ALVARES	2515,68	1.907.608,73	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS SILVA	2541,33	1.905.067,40	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	1262,6	1.903.806,80	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1630,27	1.902.174,53	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	2547,7	1.899.626,83	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	1168,87	1.898.457,96	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1662,27	1.896.795,69	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1815,6	1.894.980,09	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	2051,56	1.892.928,53	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	ROSY LICERRO	1815,6	1.891.112,93	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	SANDRA CECILIA PEDRAL	2502,16	1.888.610,77	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	33820	SARA LUCIANA DE SOUZA	1645,8	1.886.964,97	Federal	R.H. (5)

05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33820	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	2359,21	1.884.605,76	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33820	SERGIO PEDRO DE LIMA	1450,1	1.883.155,66	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33820	SILVANA CORREIA DE SOUZA	2207,15	1.880.948,51	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33820	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	1736,4	1.879.212,11	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33820	TAIS CRISTINA ARODRIGUES	1845,28	1.877.366,83	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33820	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLETE	2561,95	1.874.804,88	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33820	TAIANA LEMES	1736,4	1.873.068,48	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33820	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2566,81	1.870.501,67	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33820	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	2556,25	1.867.945,42	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33820	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3496,47	1.864.448,95	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33820	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	3240,25	1.861.208,70	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33820	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2184,41	1.859.024,29	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33820	WAGNER ANTONIO BONFIM	1877,28	1.857.147,01	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33820	WASHINGTON GOMES MENDES	2066,03	1.855.080,98	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	ADRIANA APARECIDA TAHARA	2515,55	1.852.565,43	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	AMANDA VITORIA ANTONIO	2184,41	1.850.381,02	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2609,59	1.847.771,43	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	BRUNO MAXIMIANO	2117,79	1.845.587,02	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	2207,15	1.843.369,23	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	EDNA FERNANDA MESQUITA	2207,15	1.841.162,08	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	EID MARA STOPPA	2223,94	1.838.938,14	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	ELIANA PEREIRA	2372,34	1.836.565,80	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	EMERSON LOPES DA SILVA	2207,15	1.834.358,65	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	2564,07	1.831.794,58	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	3524,9	1.828.269,68	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	GISELE FONCIO DO NASCIMENTO	2596,08	1.825.673,60	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	ISIS CRISTINE PINHEIRO	3961,79	1.821.711,81	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	2543,26	1.819.168,55	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	LAIS APARECIDA RODRIGUES	2562,74	1.816.605,81	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	LARISSA VERANCO DA SILVA	2185,16	1.814.420,65	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	LUCAS HENRIQUE MANOEL	2605,18	1.811.815,47	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2207,15	1.809.608,32	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	LURIAN DE MOURA DA SILVA	2207,15	1.807.401,17	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2467,02	1.804.934,15	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2646,96	1.802.287,19	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	MARIA FERNANDA TONON	3468,03	1.798.819,16	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	MARIANA MARCELINO	3607,96	1.795.211,20	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	MATELUS ZACARI AURELIANO	3468,03	1.789.558,76	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	MAYARA PEREIRA MORGATO	3369,79	1.786.188,97	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	2207,15	1.783.981,82	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	2184,41	1.781.797,41	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2184,41	1.779.613,00	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	TATIANE MARIA CARLO MORGADO	356,41	1.775.160,12	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	THIAGO GRANDINI RAMOS	1989,16	1.773.770,96	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	33822	VALERIA MIRANDA SANTIANA CRUZ	3666,4	1.770.104,56	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	GUIA	mar/23	YASMIN FRERRE BARBOSA	36139,71	1.733.964,85	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	NOTA FISCAL	27	FELIPE VIEIRA LARA DE MENEZES	4500	1.729.464,85	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	NOTA FISCAL	24	PLINIO HERNANDEZ	13000	1.716.464,85	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	GUIA	40504	FGTS	784,86	1.715.679,99	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	NOTA FISCAL	589	FIOPQA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	955	1.714.724,99	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	NOTA FISCAL	8935	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	151,2	1.714.573,79	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	NOTA FISCAL	20	ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886	3000	1.711.573,79	Federal	R.H. (5)
05/04/2023	GUIA	mar/23	FGTS	8298,98	1.703.274,81	Federal	R.H. (5)
06/04/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	550.058.000.092.652	KARINA ZIMIAM DONALSONO	3524,9	1.699.749,91	Federal	R.H. (5)
06/04/2023	NOTA FISCAL	54	TAYANE MIGUEL QUERRINO	2000	1.697.749,91	Federal	R.H. (5)
			OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
			OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
			OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
			OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				

12/04/2023	NOTA FISCAL	512	NOVA GARCIA COMERCIO DE GAS LTDA	160	1.606.710,29	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
12/04/2023	NOTA FISCAL	225	MIRM COMERCIO LTDA	1008	1.605.702,29	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/04/2023	PENSAO ALIMENTICIA	41202	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	861,67	1.604.840,62	Federal	R.H. (5)
13/04/2023	NOTA FISCAL	689	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	333,73	1.604.506,89	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
17/04/2023	INSS	mar/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	37985,59	1.566.521,30	Federal	R.H. (5)
17/04/2023	INSS	mar/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	9482,48	1.557.038,82	Federal	R.H. (5)
17/04/2023	TERMO DE RESCISÃO	16010	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	744,48	1.556.294,34	Federal	R.H. (5)
17/04/2023	NOTA FISCAL	48	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	4333	1.551.961,34	Federal	R.H. (5)
17/04/2023	GUIA	41702	FGTS	1532,49	1.550.428,85	Federal	R.H. (5)
17/04/2023	NOTA FISCAL	46813	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURUR EIRELI	184,6	1.550.244,25	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
17/04/2023	NOTA FISCAL	46815	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURUR EIRELI	2373,28	1.547.870,97	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
17/04/2023	NOTA FISCAL	985	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME	120	1.547.750,97	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
17/04/2023	NOTA FISCAL	17972	MERCADO GS DE GARCIA LTDA - ME	226,8	1.547.524,17	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
17/04/2023	NOTA FISCAL	26223	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	720,1	1.546.804,07	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	455307	CIRURGICA MEDCENTER	1080,84	1.545.723,23	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	1709121	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2000	1.543.773,23	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	2393	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	932	1.542.791,23	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/04/2023	NOTA FISCAL	21279	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	1304,5	1.541.486,73	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
17/04/2023	NOTA FISCAL	296344118	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	19609,62	1.521.877,11	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS
17/04/2023	NOTA FISCAL	43915	TREVISI E TREVISI LTDA	600	1.521.277,11	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
17/04/2023	NOTA FISCAL	6874365	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	2348	1.518.979,11	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
17/04/2023	NOTA FISCAL	6874427	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	2529,37	1.516.399,74	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
17/04/2023	NOTA FISCAL	152	BENEDITO REGINALDO BARBE (PLANETA FRIOS)	890,77	1.515.508,97	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
17/04/2023	NOTA FISCAL	66	FRANCELE RICCI DO NASCIMENTO	250	1.515.258,97	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
17/04/2023	NOTA FISCAL	2514380/2514381	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	1304,13	1.513.954,84	Federal	R.H. (5)
17/04/2023	NOTA FISCAL	2514380/2514381	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	267,51	1.513.687,33	Federal	R.H. (5)
17/04/2023	NOTA FISCAL	7412	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	4807,07	1.508.880,26	Federal	R.H. (5)
17/04/2023	NOTA FISCAL	7412	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	986,07	1.507.894,19	Federal	R.H. (5)
18/04/2023	NOTA FISCAL	11962	DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENIF	782,82	1.507.111,37	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/04/2023	NOTA FISCAL	21323	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	608,64	1.506.475,53	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/04/2023	DARF/PJ	mar/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	27,2	1.506.475,53	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS
19/04/2023	DARF/PPIS	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	675	1.505.800,53	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	ISS	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2092,5	1.503.708,03	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	DARF/PJ	mar/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	50,74	1.503.657,29	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS
19/04/2023	DARF/PPIS	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3372,99	1.500.284,30	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	DARF/FOLHA	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	10532,3	1.489.752,00	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
19/04/2023	DARF/FOLHA	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	9331,37	1.480.420,63	Federal	R.H. (5)
20/04/2023	NOTA FISCAL	603	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	2683,12	1.477.737,51	Federal	R.H. (5)
20/04/2023	NOTA FISCAL	1568	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	5590	1.472.147,51	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/04/2023	NOTA FISCAL	3704915	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	1344	1.470.803,51	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/04/2023	NOTA FISCAL	40306	RM TINTAS E TINTAS	2002,78	1.468.800,73	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS
20/04/2023	NOTA FISCAL	34714	JOSE BRANCAGLIONI JUNIOR EPP	285,8	1.468.514,93	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/04/2023	NOTA FISCAL	64461	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	438,5	1.468.076,43	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
20/04/2023	NOTA FISCAL	203434	MPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAI	750	1.467.326,43	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
20/04/2023	NOTA FISCAL	324709	SAMITRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	1824	1.465.502,43	Federal	R.H. (5)
20/04/2023	NOTA FISCAL	1273	SACOLAO GARCIA COMERCIAL LTDA	6950	1.458.552,43	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS
20/04/2023	NOTA FISCAL	412	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	1950,17	1.456.602,26	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
24/04/2023	NOTA FISCAL	25942	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	38,7	1.456.563,56	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/04/2023	NOTA FISCAL	1114673	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1173,03	1.455.390,53	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS
24/04/2023	NOTA FISCAL	2519727	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	442,2	1.454.948,33	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/04/2023	NOTA FISCAL	6418232	SERVIMED COMERCIAL LTDA	28,12	1.454.920,21	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/04/2023	NOTA FISCAL	6419160	SERVIMED COMERCIAL LTDA	102,15	1.454.818,06	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/04/2023	NOTA FISCAL	27856	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	126,34	1.454.691,72	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/04/2023	NOTA FISCAL	313826	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	600,96	1.454.090,76	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/04/2023	NOTA FISCAL	1701816	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	678,88	1.453.411,88	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/04/2023	NOTA FISCAL	54712	CISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP L	736,92	1.452.674,96	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/04/2023	NOTA FISCAL			1465,75	1.451.209,21	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR

27/04/2023	NOTA FISCAL	3	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	2200	1.071.147,72	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	3	CAROLINA MATEILO E LUCAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	7700	1.063.447,72	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	8	LAURA BOCKOWSKI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1650	1.061.797,72	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	10	I. SORNAS RODRIGUES SERVIÇOS MÉDICOS	3097,05	1.058.700,67	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	12	TIAGO DE ASSIS LTDA	4400	1.054.300,67	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	13	ISAODORA LEAO PORTILHO LTDA	1032,35	1.053.268,32	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	16	L.M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1100	1.052.168,32	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	17	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	15400	1.036.768,32	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	119	GHLD MÉDICOS LTDA	4129,4	1.032.638,92	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	19	PAREDES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	11000	1.021.638,92	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	168	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME	9291,15	1.012.347,77	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	38	BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	300	1.012.047,77	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	2	LAYENE CAETANO IRENO LTDA	2400	1.009.647,77	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	41	RDZ MED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2400	1.007.247,77	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	65	A MEDICA E ASSISTENCIA E ACESSORIA PINOTTI E AFFONSI	11500	995.747,77	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	171	JOÃO DEIVID MORA	9000	986.747,77	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	173	JOÃO DEIVID MORA	2200	984.547,77	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	580	CMR SAUDE SS	3337,82	981.309,95	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	1150	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	12462,11	968.847,84	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	1337	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	5396,37	963.451,47	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	2019	CLINICA MEDICA HANZE	22261,05	941.190,42	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	4190	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	418,81	940.771,61	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	172	JOÃO DEIVID MORA	6000	934.771,61	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	20	ASSIS BARRROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	7200	927.571,61	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	105	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	3000	924.571,61	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	25	ANANIAS GODOY SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	13800	910.771,61	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	229	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	11262	899.509,61	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	2018	CLINICA MEDICA HANZE	9854,25	889.655,36	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	178	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	12000	877.655,36	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	7	L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA	1650	876.005,36	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	1	TRES LAGOAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	6600	869.405,36	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	4	BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2400	867.005,36	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	18	ACMSF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2400	864.605,36	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	107	L.P.S.PENSE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1150	863.455,36	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	202326	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	10200	853.255,36	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	19	ACMSF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1800	851.455,36	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/04/2023	NOTA FISCAL	2021	REMEDI MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	522,5	850.932,86	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
28/04/2023	NOTA FISCAL	26	ZUQUE MEDEIROS LTDA	1032,35	849.900,51	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/04/2023	NOTA FISCAL	137747	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	1699,94	848.200,57	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
28/04/2023	NOTA FISCAL	289905	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	520,52	847.680,05	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
28/04/2023	NOTA FISCAL	65161	HUMANA ALIMENTAR	1785,65	845.894,40	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
28/04/2023	NOTA FISCAL	12932	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANCA LTDA	65,8	845.828,60	Municipal	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO
28/04/2023	NOTA FISCAL	174673	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	73,8	845.754,80	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
28/04/2023	NOTA FISCAL	22276	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	560	845.194,80	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
28/04/2023	NOTA FISCAL	3772	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	643,35	844.551,45	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
28/04/2023	NOTA FISCAL	108679	OCTA LAB	1661,75	842.889,70	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
28/04/2023	NOTA FISCAL	55000	HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPI L	5250	837.639,70	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
28/04/2023	NOTA FISCAL	40379	RM TINTAS E TINTAS	57,8	837.581,90	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
28/04/2023	NOTA FISCAL	5391	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	69,15	837.512,75	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/04/2023	NOTA FISCAL	13867	L. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	123,27	837.389,48	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
28/04/2023	NOTA FISCAL	5152	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	819,9	836.569,58	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
28/04/2023	NOTA FISCAL	13870	L. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	1543,86	835.025,72	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
28/04/2023	NOTA FISCAL	5386	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	4400	830.625,72	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/04/2023	NOTA FISCAL	1441	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1856,77	828.768,95	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/04/2023	NOTA FISCAL	2235	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGEF	163,12	828.605,83	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
28/04/2023	NOTA FISCAL	65091	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	1847,52	826.758,31	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
28/04/2023	NOTA FISCAL	67	A MEDICA E ASSISTENCIA E ACESSORIA PINOTTI E AFFONSI	6000	820.758,31	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS

28/04/2023	NOTA FISCAL	42	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	2400	818.358,31	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
Resumo		Valor	Municipal		1.428.792,58	Total	
Total							
Saldo Anterior	796.012,13						
Rend. aplicações	110,42						
Recursos repassados	1.451.028,34						
Total de receitas	2.247.150,89						
Despesas	1.428.792,58						
Tarifas Bancárias	1.743,97						
Saldo	818.358,31						
Saldo a transportar	818.358,31						
Categoria da Despesa							
R.H. (5)							
Medicamentos	643,35						
Maternal Médico E Hospitalar	13.847,88						
Gêneros Alimentícios							
Outros Materiais De Consumo	65,80						
Serviços Médicos	383.869,60						
Outros Serviços Da Terceiros	131,60						
Locação De Imóveis							
Locações Diversas	1.667,13						
Utilidades Públicas							
Combustível							
Bens E Materiais Permanentes							
Obras							
Despesas Financeiras E Bancárias							
Outras Despesas							
Total			400.225,36		1.028.567,22		1.428.792,58

DEM. DA UTIL. DOS RECURSOS

Fonte	Recitas	Despesas	Saldo	Acumulado
Municipal	422.461,12	400.225,36	22.235,76	#REF!
Estadual	0,00	0,00	0,00	#REF!
Federal	1.028.567,22	1.028.567,22	0,00	#REF!
Total	1.451.028,34	1.428.792,58	22.235,76	#REF!

Glosas/tarifas e rendimentos a depositar na conta corrente

	Valor
Saldo conta corrente	
Saldo aplicação	93.074,59
DEPÓSITO JUDICIAL EM 03/04/2023	12.779,08
Diferença mês anterior	710.762,78
Tarifas	1.743,97
Total	818.350,42


João Pedro Pinotti Alfonso
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(S) 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\$ 193,02	3520	05/04/2023	R\$ 350.000,00	FEDERAL
R\$ 47.216,63	1666	05/04/2023	R\$ 96.946,95	MUNICIPAL
R\$ 99.023,66	4606	05/04/2023	R\$ 278.567,22	FEDERAL
R\$ 325.514,17	1666	18/04/2023	R\$ 325.514,17	MUNICIPAL
R\$ 200.000,00	1665	18/04/2023	R\$ 200.000,00	FEDERAL
R\$ 200.000,00	3520	18/04/2023	R\$ 200.000,00	FEDERAL
RECEITAS APLICADAS FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 110,42	
SALDO ANTERIOR			R\$ 72.472,38	
TOTAL			R\$ 1.451.028,34	
VALOR REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 06/02/2023			R\$ -	
			R\$ -	
			R\$ -	
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -	

D(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\$ 1.451.028,34 (Hum 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\$ 671.087,29
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 14.502,60
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 107.824,31
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 18.518,22
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 24.811,79
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 502.148,61
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 47.964,85
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 19.499,05
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 22.435,86
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.743,97
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 51.381,56
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.481.918,11
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 41.693,03
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 41.693,03

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
03/04/2023	1497	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 230,00
03/04/2023	22730	ROGÉRIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 1.729,89
03/04/2023	212959	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.996,80
03/04/2023	64562	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.056,00
03/04/2023	362435	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 801,29
03/04/2023	514572	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 4.860,80
03/04/2023	3469	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 6.194,39
03/04/2023	454	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 876,67
03/04/2023	1490	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
03/04/2023	514570	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 26.278,70
03/04/2023	182569	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.617,40
03/04/2023	63316	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 817,44
03/04/2023	32577	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.453,92
03/04/2023	155991	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 485,46
03/04/2023	1296015	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 564,08
03/04/2023	362473	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.394,18
04/04/2023	EXTRATO	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$ 20.517,68
05/04/2023	1538	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.137,12
05/04/2023	11803	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.209,60
05/04/2023	33820	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$ 2.501,46
05/04/2023	33820	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.152,41
05/04/2023	33820	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$ 2.184,41
05/04/2023	33820	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.845,49
05/04/2023	33820	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$ 1.645,80
05/04/2023	33820	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 2.094,68
05/04/2023	33820	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.850,70
05/04/2023	33820	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R\$ 630,48
05/04/2023	33820	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 3.690,81
05/04/2023	33820	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 3.269,12

05/04/2023	33820	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.811,38
05/04/2023	33820	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33820	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	2.735,45
05/04/2023	33820	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.660,36
05/04/2023	33820	ADREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$	3.658,14
05/04/2023	33820	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R\$	4.001,58
05/04/2023	33820	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.660,36
05/04/2023	33820	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.736,40
05/04/2023	33820	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.992,36
05/04/2023	33820	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.658,15
05/04/2023	33820	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	4.886,96
05/04/2023	33820	BENEDITO LUIS DOMINGUES JUNIOR	R.H. (5)	R\$	1.722,83
05/04/2023	33820	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
05/04/2023	33820	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.262,66
05/04/2023	33820	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.822,00
05/04/2023	33820	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	R.H. (5)	R\$	1.877,28
05/04/2023	33820	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.582,24
05/04/2023	33820	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	1.720,94
05/04/2023	33820	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33820	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.493,47
05/04/2023	33820	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33820	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.662,27
05/04/2023	33820	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	2.201,20
05/04/2023	33820	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.105,44
05/04/2023	33820	DANIELLE VITORIA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.436,03
05/04/2023	33820	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	2.123,29
05/04/2023	33820	DIVA APARECIDA COUTINHO	R.H. (5)	R\$	1.645,80
05/04/2023	33820	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.561,61
05/04/2023	33820	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.134,23
05/04/2023	33820	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.662,27
05/04/2023	33820	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.436,03
05/04/2023	33820	EDNA DE OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	2.167,09
05/04/2023	33820	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.613,80
05/04/2023	33820	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.992,77
05/04/2023	33820	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.285,21
05/04/2023	33820	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.736,40
05/04/2023	33820	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.736,40
05/04/2023	33820	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.791,90
05/04/2023	33820	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.736,40
05/04/2023	33820	EMY GRAZIELE UTIDA	R.H. (5)	R\$	3.916,74
05/04/2023	33820	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.989,08
05/04/2023	33820	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33820	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.569,63
05/04/2023	33820	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMAMARAES	R.H. (5)	R\$	2.563,56
05/04/2023	33820	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.704,40
05/04/2023	33820	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.645,80
05/04/2023	33820	GABRIEL DE ALCANTA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
05/04/2023	33820	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.280,75
05/04/2023	33820	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.502,16
05/04/2023	33820	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	R.H. (5)	R\$	2.594,83
05/04/2023	33820	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.567,41
05/04/2023	33820	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.645,80
05/04/2023	33820	GISLAINE MARGARETE SAMBO	R.H. (5)	R\$	1.554,20
05/04/2023	33820	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33820	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R\$	1.562,62
05/04/2023	33820	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.665,40
05/04/2023	33820	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.175,15
05/04/2023	33820	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	1.988,06
05/04/2023	33820	ISABELA CRUZ CORREIA	R.H. (5)	R\$	1.784,31
05/04/2023	33820	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R\$	1.736,40
05/04/2023	33820	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.842,95
05/04/2023	33820	ISABELA SIVA ALTEIA	R.H. (5)	R\$	3.468,03
05/04/2023	33820	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.660,36
05/04/2023	33820	IZABELA CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.505,67
05/04/2023	33820	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33820	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.178,73
05/04/2023	33820	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.832,91
05/04/2023	33820	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.613,80
05/04/2023	33820	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.780,90
05/04/2023	33820	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33820	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R\$	3.524,90
05/04/2023	33820	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.048,73
05/04/2023	33820	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R\$	2.532,97
05/04/2023	33820	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.660,36
05/04/2023	33820	LEILE DAYBYBY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.453,48
05/04/2023	33820	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$	1.736,40
05/04/2023	33820	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.662,27
05/04/2023	33820	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	4.086,30
05/04/2023	33820	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	2.049,28
05/04/2023	33820	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33820	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.704,40
05/04/2023	33820	LUCIMARA APARECIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33820	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	2.114,87
05/04/2023	33820	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.845,28
05/04/2023	33820	MARCELA GARCIA DO SANTOS CAVALARI	R.H. (5)	R\$	3.956,40
05/04/2023	33820	MARCIA COSTA GARCIA TAARES	R.H. (5)	R\$	584,06
05/04/2023	33820	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.815,60
05/04/2023	33820	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.152,41
05/04/2023	33820	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
05/04/2023	33820	MARIA VITORIA MOREIRA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
05/04/2023	33820	MARIANA TAISSA MARCONDES	R.H. (5)	R\$	1.877,28
05/04/2023	33820	MARIANE DE ANDREIA DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.502,55
05/04/2023	33820	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.736,40
05/04/2023	33820	MARILDO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
05/04/2023	33820	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.323,20
05/04/2023	33820	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.857,33
05/04/2023	33820	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.034,56
05/04/2023	33820	MELISSA MANARES BASSO	R.H. (5)	R\$	3.501,17
05/04/2023	33820	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	R.H. (5)	R\$	2.234,50
05/04/2023	33820	MILENE DE SOUZA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.736,40
05/04/2023	33820	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33820	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	3.468,03
05/04/2023	33820	NAJILA CRISTIE RITZ VANA	R.H. (5)	R\$	3.553,88
05/04/2023	33820	NATALIA CRISTINA CORNELIO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
05/04/2023	33820	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R\$	2.595,51
05/04/2023	33820	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	R.H. (5)	R\$	2.515,51
05/04/2023	33820	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.207,15

0000018

05/04/2023	33820	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	213,86
05/04/2023	33820	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33820	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.747,17
05/04/2023	33820	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	R.H. (5)	R\$	1.672,62
05/04/2023	33820	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.456,13
05/04/2023	33820	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33820	RAFAELA ALEGRETI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.468,03
05/04/2023	33820	RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	2.515,68
05/04/2023	33820	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.541,33
05/04/2023	33820	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.262,60
05/04/2023	33820	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.630,27
05/04/2023	33820	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	R.H. (5)	R\$	2.547,70
05/04/2023	33820	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.168,87
05/04/2023	33820	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.662,27
05/04/2023	33820	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.815,60
05/04/2023	33820	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.051,56
05/04/2023	33820	ROSY LUCERRO	R.H. (5)	R\$	1.815,60
05/04/2023	33820	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	2.502,16
05/04/2023	33820	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.645,80
05/04/2023	33820	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	2.359,21
05/04/2023	33820	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.450,10
05/04/2023	33820	SILVANA CORREIA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33820	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	R.H. (5)	R\$	1.736,40
05/04/2023	33820	TAIS CRISTINA ARODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.845,28
05/04/2023	33820	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLETO	R.H. (5)	R\$	2.561,95
05/04/2023	33820	TAIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	1.736,40
05/04/2023	33820	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	2.566,81
05/04/2023	33820	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.556,25
05/04/2023	33820	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	3.496,47
05/04/2023	33820	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	R.H. (5)	R\$	3.240,25
05/04/2023	33820	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33820	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.877,28
05/04/2023	33822	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	2.066,03
05/04/2023	33822	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R\$	2.515,55
05/04/2023	33822	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33822	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.609,59
05/04/2023	33822	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33822	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.217,79
05/04/2023	33822	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33822	EID MARA STOPPA	R.H. (5)	R\$	2.223,94
05/04/2023	33822	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.372,34
05/04/2023	33822	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33822	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	2.564,07
05/04/2023	33822	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.524,90
05/04/2023	33822	GISELE LEONICIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.596,08
05/04/2023	33822	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	3.961,79
05/04/2023	33822	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.543,26
05/04/2023	33822	LAIS APARECIDA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.562,74
05/04/2023	33822	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.185,16
05/04/2023	33822	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	2.605,18
05/04/2023	33822	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33822	LURIAN DE MOURA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33822	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.467,02
05/04/2023	33822	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.646,96
05/04/2023	33822	MARIA FERNANDA TONON	R.H. (5)	R\$	3.468,03
05/04/2023	33822	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	3.607,96
05/04/2023	33822	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33822	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	3.468,03
05/04/2023	33822	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	R.H. (5)	R\$	3.369,79
05/04/2023	33822	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33822	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33822	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33822	TATIANE MARIA CAILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	3.496,47
05/04/2023	33822	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	356,41
05/04/2023	33822	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	1.989,16
05/04/2023	33822	YASMIN FRERIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	3.666,40
05/04/2023	mar/23	FGTS	R.H. (5)	R\$	36.139,71
05/04/2023	27	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.500,00
05/04/2023	24	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
05/04/2023	40504	FGTS	R.H. (5)	R\$	784,86
05/04/2023	589	FIOPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	R.H. (5)	R\$	955,00
05/04/2023	8935	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	151,20
05/04/2023	20	ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
05/04/2023	mar/23	FGTS	R.H. (5)	R\$	8.298,98
05/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	130,00
06/04/2023	550.058.000.092.652	KARINA ZIMIANI DONALONSO	R.H. (5)	R\$	3.524,90
06/04/2023	54	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00
06/04/2023	39417	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	2.291,26
06/04/2023	331	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	R.H. (5)	R\$	5.000,00
06/04/2023	40602	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	2.184,41
06/04/2023	40603	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	R.H. (5)	R\$	3.568,50
06/04/2023	40604	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.318,89
06/04/2023	40605	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.996,49
06/04/2023	40606	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.823,16
06/04/2023	40607	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.138,72
06/04/2023	40608	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	2.216,03
06/04/2023	40609	FABIANE GALVAO DE CASTRO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
06/04/2023	40610	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	R.H. (5)	R\$	1.877,28
06/04/2023	40611	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.958,04
06/04/2023	40612	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R\$	2.207,15
06/04/2023	40613	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	2.256,25
06/04/2023	40614	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
06/04/2023	40615	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
06/04/2023	40616	TATIelly BORGES DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	4.546,03
06/04/2023	40617	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXAO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
06/04/2023	27684	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.759,31
06/04/2023	162379	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.415,00
06/04/2023	92	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.095,48
06/04/2023	1018	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	470,44
06/04/2023	171	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00
06/04/2023	121	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	493,00
06/04/2023	40624	ARNALDO SPACHI NETO	R.H. (5)	R\$	1.728,40
06/04/2023	5814	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	330,00
06/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	867,60
10/04/2023	8469	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95
10/04/2023	1838	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	630,00
10/04/2023	172760	GBS MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	24,36

0000019

10/04/2023	172794	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	19,50
10/04/2023	172803	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	21,20
10/04/2023	173309	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	36,00
10/04/2023	173733	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	66,20
10/04/2023	864270	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
10/04/2023	54710	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	985,00
10/04/2023	119367	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	516,96
10/04/2023	22659	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
10/04/2023	230	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
10/04/2023	44	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
10/04/2023	64737	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.120,00
10/04/2023	32973	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	120,00
10/04/2023	14228	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	445,50
10/04/2023	20	ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.000,00
10/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	26,40
11/04/2023	9710	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	32,50
11/04/2023	07	PROSPERER LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.300,00
11/04/2023	13024	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	3.603,53
11/04/2023	13026	MICHEL CRISTINA MARTIS SITA	R.H. (5)	R\$	1.979,53
11/04/2023	20085	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	712,37
11/04/2023	13067	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.136,00
11/04/2023	6757	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	451,52
11/04/2023	64483	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	520,00
11/04/2023	2399	JUAREZ AUGUSTO SELVA INSTRUMENTOS CIRURGICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.080,00
11/04/2023	91000	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	189,00
11/04/2023	1114	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	804,64
11/04/2023	201424	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.646,00
11/04/2023	17964	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.072,90
11/04/2023	7763	J. R. ANDRADE TUPA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	742,50
11/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	5,37
12/04/2023	512	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	160,00
12/04/2023	225	MRM COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.008,00
12/04/2023	41202	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	861,67
12/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	14,90
13/04/2023	689	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	333,73
13/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
17/04/2023	mar/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	37.985,59
17/04/2023	mar/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	9.482,48
17/04/2023	16010	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	744,48
17/04/2023	48	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	4.333,00
17/04/2023	41702	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.532,49
17/04/2023	46813	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	184,60
17/04/2023	46815	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.373,28
17/04/2023	985	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	120,00
17/04/2023	17972	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	226,80
17/04/2023	26223	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	720,10
17/04/2023	455307	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.080,84
17/04/2023	1709121	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,00
17/04/2023	2393	PROMEDIAP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	932,00
17/04/2023	21279	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.304,50
17/04/2023	296344118	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	19.609,62
17/04/2023	43915	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	600,00
17/04/2023	6874365	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.348,00
17/04/2023	6874427	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.529,37
17/04/2023	152	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	890,77
17/04/2023	66	FRANCIELE RICCI DO NASCIMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	250,00
17/04/2023	2514380/2514381	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	1.304,13
17/04/2023	2514380/2514381	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	267,51
17/04/2023	7412	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	4.807,07
17/04/2023	7412	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	986,07
17/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	80,50
18/04/2023	11962	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLORENTINO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	782,82
18/04/2023	21323	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	608,64
18/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	14,90
19/04/2023	mar/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	27,20
19/04/2023	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	675,00
19/04/2023	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.092,50
19/04/2023	mar/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	50,74
19/04/2023	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.372,99
19/04/2023	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.532,30
19/04/2023	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	9.331,37
19/04/2023	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	2.683,12
20/04/2023	603	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.590,00
20/04/2023	1568	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.344,00
20/04/2023	3704915	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.002,78
20/04/2023	40306	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	285,80
20/04/2023	34714	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	438,50
20/04/2023	64461	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	750,00
20/04/2023	203434	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	1.824,00
20/04/2023	324709	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	6.950,00
20/04/2023	1273	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.950,17
20/04/2023	412	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	38,70
20/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
24/04/2023	25942	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.173,03
24/04/2023	1114673	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	442,20
24/04/2023	2519727	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	28,12
24/04/2023	6418232	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	102,15
24/04/2023	6419160	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	126,34
24/04/2023	27856	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	600,96
24/04/2023	313826	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	678,88
24/04/2023	1701816	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	736,92
24/04/2023	54712	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.465,75
24/04/2023	88391	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	527,43
24/04/2023	365449	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	740,70
24/04/2023	20242	IX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.020,00
24/04/2023	6013	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.065,55
24/04/2023	24950	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
24/04/2023	21668	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.295,00
24/04/2023	16518	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.100,00
24/04/2023	491876	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.178,00
24/04/2023	425	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.832,65
24/04/2023	488546	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.946,93
24/04/2023	22123	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	500,00
24/04/2023	1029	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	613,50
24/04/2023	16396	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	4.672,49
24/04/2023	2398	PROMEDIAP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	559,00
24/04/2023	207342	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.860,00

000020

24/04/2023	16412	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.163,40
24/04/2023	27481	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.806,28
24/04/2023	86115980	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	843,00
24/04/2023	313814	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.045,49
24/04/2023	27860	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.055,65
24/04/2023	130722	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.261,92
24/04/2023	86115929	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	2.549,97
25/04/2023	2113	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.219,11
25/04/2023	25943	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.116,10
25/04/2023	11913	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	5.765,62
25/04/2023	84169	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
25/04/2023	84171	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
25/04/2023	84170	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90
25/04/2023	905212	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	371,64
25/04/2023	35419	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	400,00
25/04/2023	323986	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	687,45
25/04/2023	6012	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	735,54
25/04/2023	84168	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	790,36
25/04/2023	351025	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.000,82
25/04/2023	135782	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.060,00
25/04/2023	37980	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.455,00
25/04/2023	365438	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.606,24
25/04/2023	258651	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.011,29
25/04/2023	16519	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.232,00
25/04/2023	13247	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.515,50
25/04/2023	5278	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.996,81
25/04/2023	84172	MESSER GASES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.096,39
25/04/2023	8500	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.813,00
25/04/2023	11241	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	68,10
25/04/2023	11241	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	62,60
25/04/2023	11242	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	38,40
25/04/2023	11247	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	129,25
25/04/2023	11256	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	359,46
25/04/2023	154	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	943,73
25/04/2023	42521	FGTS	R.H. (5)	R\$	2.614,56
25/04/2023	133960	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	30.863,88
25/04/2023	abr/23	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	23,00
25/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	615,78
26/04/2023	1691531	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	840,00
26/04/2023	313845	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.104,41
26/04/2023	27907	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.443,14
26/04/2023	710030	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.110,00
26/04/2023	454	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.364,48
26/04/2023	686191	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.595,43
26/04/2023	488871	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	605,00
26/04/2023	50	CIRURGICA SANTA HELENA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	675,00
26/04/2023	163111	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	693,97
26/04/2023	686151	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	566,76
26/04/2023	710019	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	371,65
26/04/2023	1691565	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3,40
26/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20.206,07
27/04/2023	206	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
27/04/2023	208	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.456,10
27/04/2023	207	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.232,81
27/04/2023	168	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.900,00
27/04/2023	65	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.250,00
27/04/2023	32281	FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.146,61
27/04/2023	656	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.863,29
27/04/2023	20402	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	2.375,49
27/04/2023	20402	ISABELA CRUZ CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.749,04
27/04/2023	20402	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.255,86
27/04/2023	20405	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.878,11
27/04/2023	20410	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.238,24
27/04/2023	20410	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	2.308,69
27/04/2023	20410	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$	5.173,30
27/04/2023	20410	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.877,09
27/04/2023	20410	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.156,27
27/04/2023	20410	RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	1.112,04
27/04/2023	1305170	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	391,98
27/04/2023	50612	C.B.S. MÉDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	545,50
27/04/2023	56175	CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.980,00
27/04/2023	1692069	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.735,34
27/04/2023	65160	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	927,40
27/04/2023	289934	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.298,40
27/04/2023	798	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	441,10
27/04/2023	63	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	475,02
27/04/2023	14545	VIACAO PIRACICABANA S.A.	R.H. (5)	R\$	328,00
27/04/2023	215270	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.414,40
27/04/2023	323987	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	85,16
27/04/2023	13868	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	78,00
27/04/2023	5387	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.800,00
27/04/2023	5154	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	218,97
27/04/2023	5393	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	138,30
27/04/2023	146	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.600,64
27/04/2023	177	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.534,79
27/04/2023	732	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.094,03
27/04/2023	1152	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.852,04
27/04/2023	1745	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.758,79
27/04/2023	20210	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.248,20
27/04/2023	4188	CLÍNICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.085,50
27/04/2023	1000143	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.720,00
27/04/2023	730	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,70
27/04/2023	182	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
27/04/2023	96	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.750,00
27/04/2023	169	AZEVEDO PAIVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.145,40
27/04/2023	340	OBÁ OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.347,67
27/04/2023	728	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.189,12
27/04/2023	729	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.648,10
27/04/2023	1030	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.740,85
27/04/2023	1790	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.600,00
27/04/2023	1	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.650,00
27/04/2023	3	MARIANA SENA RICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
27/04/2023	3	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00
27/04/2023	3	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.650,00
27/04/2023	8	LAURA BOCZKOWSKI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.097,05
27/04/2023	10	I. SORNAS RODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
27/04/2023	12	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
27/04/2023	13	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	

27/04/2023	16	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
27/04/2023	17	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.400,00
27/04/2023	119	GHLD MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.129,40
27/04/2023	19	PARADES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.000,00
27/04/2023	168	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.291,15
27/04/2023	38	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
27/04/2023	2	LAYENE CAETANO IRENO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
27/04/2023	41	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
27/04/2023	65	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.500,00
27/04/2023	171	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
27/04/2023	173	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
27/04/2023	580	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.237,82
27/04/2023	1150	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.462,11
27/04/2023	1337	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.396,37
27/04/2023	2019	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.261,05
27/04/2023	4190	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	418,81
27/04/2023	172	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
27/04/2023	20	ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00
27/04/2023	105	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
27/04/2023	25	ANANIAS GODDY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.800,00
27/04/2023	229	GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
27/04/2023	2018	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.854,25
27/04/2023	178	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.000,00
27/04/2023	7	L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.650,00
27/04/2023	1	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.600,00
27/04/2023	4	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
27/04/2023	18	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
27/04/2023	107	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.150,00
27/04/2023	202326	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.200,00
27/04/2023	19	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.800,00
27/04/2023	2021	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	522,50
27/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	460,00
28/04/2023	26	ZUQUE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
28/04/2023	137747	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.699,94
28/04/2023	289905	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	520,52
28/04/2023	65161	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.785,65
28/04/2023	12932	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	65,80
28/04/2023	174673	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	73,80
28/04/2023	22276	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	560,00
28/04/2023	3772	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	643,35
28/04/2023	108679	OCTA LAB	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.661,75
28/04/2023	55000	GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.250,00
28/04/2023	40379	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	57,80
28/04/2023	5391	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	69,15
28/04/2023	13867	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	123,27
28/04/2023	5152	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	819,90
28/04/2023	13870	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.543,86
28/04/2023	5386	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
28/04/2023	1441	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.856,77
28/04/2023	2235	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	163,12
28/04/2023	65091	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.847,52
28/04/2023	67	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
28/04/2023	42	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
28/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	83,40
		TOTAL		R\$	1.481.918,11

000022

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.

OCAL e DATA:
 IRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
 MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.028.567,22

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 193,02	3520	05/04/2023	R\$ 350.000,00	FEDERAL
R\$ 99.023,66	4606	05/04/2023	R\$ 278.567,22	FEDERAL
R\$ 200.000,00	1665	18/04/2023	R\$ 200.000,00	FEDERAL
R\$ 200.000,00	3520	18/04/2023	R\$ 200.000,00	FEDERAL
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -	
SALDO ANTERIOR			R\$ -	
TOTAL			R\$ 1.028.567,22	
VALOR REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 06/02/2023			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\$ 1.028.567,22 (Hum milhão e vinte e oito mil, quinhentos e sessenta e sete reais e vinte e dois centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 668.440,49
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 13.859,25
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 84.270,25
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 18.518,22
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 24.745,99
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 78.127,86
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 47.833,25
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 17.753,92
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 22.435,86
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 1.200,57
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.028.567,22
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
03/04/2023	1497	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 230,00
03/04/2023	22730	ROGÉRIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 1.729,89
03/04/2023	212959	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.996,80
03/04/2023	64562	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.056,00
03/04/2023	362435	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 801,29
03/04/2023	514572	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 4.860,80
03/04/2023	3469	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 6.194,39
03/04/2023	454	KZK SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 876,67
03/04/2023	1490	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
03/04/2023	514570	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 26.278,70
03/04/2023	182569	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.617,40
03/04/2023	63316	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 817,44
03/04/2023	32577	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.453,92
03/04/2023	155991	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 485,46
03/04/2023	1296015	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 564,08
03/04/2023	362473	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.394,18
04/04/2023	EXTRATO	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$ 20.517,68
05/04/2023	1538	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.137,12
05/04/2023	11803	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.209,60
05/04/2023	33820	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$ 2.501,46
05/04/2023	33820	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.152,41
05/04/2023	33820	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$ 2.184,41
05/04/2023	33820	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.845,49
05/04/2023	33820	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$ 1.645,80
05/04/2023	33820	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 2.094,68
05/04/2023	33820	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.850,70
05/04/2023	33820	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R\$ 630,48
05/04/2023	33820	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 3.690,81
05/04/2023	33820	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 3.269,12
05/04/2023	33820	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.811,38
05/04/2023	33820	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$ 2.207,15

05/04/2023	33820	ANDREA CRISTINA VEIAN	R.H. (5)	R\$	2.735,45
05/04/2023	33820	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.660,36
05/04/2023	33820	ADREA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$	3.658,14
05/04/2023	33820	ANDREA MIEKO	R.H. (5)	R\$	4.001,58
05/04/2023	33820	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.660,36
05/04/2023	33820	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.736,40
05/04/2023	33820	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.992,36
05/04/2023	33820	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.658,15
05/04/2023	33820	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	4.886,96
05/04/2023	33820	BENEDITO LUIS DOMINGUES JUNIOR	R.H. (5)	R\$	1.722,83
05/04/2023	33820	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
05/04/2023	33820	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.262,66
05/04/2023	33820	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.822,00
05/04/2023	33820	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	R.H. (5)	R\$	1.877,28
05/04/2023	33820	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.582,24
05/04/2023	33820	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	1.720,94
05/04/2023	33820	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33820	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.493,47
05/04/2023	33820	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33820	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.662,27
05/04/2023	33820	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	2.201,20
05/04/2023	33820	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.105,44
05/04/2023	33820	DANIELLE VITORIA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.436,03
05/04/2023	33820	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	2.123,29
05/04/2023	33820	DIVA APARECIDA COUTINHO	R.H. (5)	R\$	1.645,80
05/04/2023	33820	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.561,61
05/04/2023	33820	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.134,23
05/04/2023	33820	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.662,27
05/04/2023	33820	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.436,03
05/04/2023	33820	EDNA DE OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	2.167,09
05/04/2023	33820	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.613,80
05/04/2023	33820	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.992,77
05/04/2023	33820	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.285,21
05/04/2023	33820	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.736,40
05/04/2023	33820	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.736,40
05/04/2023	33820	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.791,90
05/04/2023	33820	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.736,40
05/04/2023	33820	EMY GRAZIELE UJIDA	R.H. (5)	R\$	3.916,74
05/04/2023	33820	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.989,08
05/04/2023	33820	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33820	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.569,63
05/04/2023	33820	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMAMARAES	R.H. (5)	R\$	2.563,56
05/04/2023	33820	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.704,40
05/04/2023	33820	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.645,80
05/04/2023	33820	GABRIEL DE ALCANTA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
05/04/2023	33820	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.280,75
05/04/2023	33820	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.502,16
05/04/2023	33820	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	R.H. (5)	R\$	2.594,83
05/04/2023	33820	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.567,41
05/04/2023	33820	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.645,80
05/04/2023	33820	GISLAINE MARGARETE SAMBO	R.H. (5)	R\$	1.554,20
05/04/2023	33820	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33820	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R\$	1.562,62
05/04/2023	33820	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.665,40
05/04/2023	33820	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.175,15
05/04/2023	33820	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	1.988,06
05/04/2023	33820	ISABELA CRUZ CORREIA	R.H. (5)	R\$	1.784,31
05/04/2023	33820	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	R.H. (5)	R\$	1.736,40
05/04/2023	33820	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.842,95
05/04/2023	33820	ISABELA SIVA ALTEIA	R.H. (5)	R\$	3.468,03
05/04/2023	33820	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.660,36
05/04/2023	33820	IZABELA CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.505,67
05/04/2023	33820	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33820	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.178,73
05/04/2023	33820	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.832,91
05/04/2023	33820	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.613,80
05/04/2023	33820	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.780,90
05/04/2023	33820	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33820	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R\$	3.524,90
05/04/2023	33820	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.048,73
05/04/2023	33820	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R\$	2.532,97
05/04/2023	33820	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.660,36
05/04/2023	33820	LEILE DAYBBY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.453,48
05/04/2023	33820	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$	1.736,40
05/04/2023	33820	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.662,27
05/04/2023	33820	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	4.086,30
05/04/2023	33820	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	2.049,28
05/04/2023	33820	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33820	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.704,40
05/04/2023	33820	LUCIMARA APARECIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33820	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	2.114,87
05/04/2023	33820	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.845,28
05/04/2023	33820	MARCELA GARCIA DO SANTOS CAVALARI	R.H. (5)	R\$	3.956,40
05/04/2023	33820	MARCIA COSTA GARCIA TAARES	R.H. (5)	R\$	584,06
05/04/2023	33820	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.815,60
05/04/2023	33820	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.152,41
05/04/2023	33820	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
05/04/2023	33820	MARIA VITORIA MOREIRA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
05/04/2023	33820	MARIANA TAISA MARCONDES	R.H. (5)	R\$	1.877,28
05/04/2023	33820	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.502,55
05/04/2023	33820	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.736,40
05/04/2023	33820	MARILDO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
05/04/2023	33820	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.323,20
05/04/2023	33820	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.857,33
05/04/2023	33820	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.034,56
05/04/2023	33820	MELISSA MANARES BASSO	R.H. (5)	R\$	3.501,17
05/04/2023	33820	MICHELE CRISTINA MARTINS SITA	R.H. (5)	R\$	2.234,50
05/04/2023	33820	MILENE DE SOUZA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.736,40
05/04/2023	33820	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33820	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	3.468,03
05/04/2023	33820	NAJILA CRISTIE RITZ VANA	R.H. (5)	R\$	3.553,88
05/04/2023	33820	NATALIA CRISTINA CORNELIO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
05/04/2023	33820	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R\$	2.595,51
05/04/2023	33820	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	R.H. (5)	R\$	2.515,51
05/04/2023	33820	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33820	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	213,86
05/04/2023	33820	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.207,15

000024

05/04/2023	33820	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.747,17
05/04/2023	33820	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	R.H. (5)	R\$	1.672,62
05/04/2023	33820	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.456,13
05/04/2023	33820	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33820	RAFAELA ALEGRETI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.468,03
05/04/2023	33820	RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	2.515,68
05/04/2023	33820	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.541,33
05/04/2023	33820	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.262,60
05/04/2023	33820	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.630,27
05/04/2023	33820	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	R.H. (5)	R\$	2.547,70
05/04/2023	33820	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.168,87
05/04/2023	33820	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.662,27
05/04/2023	33820	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.815,60
05/04/2023	33820	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.051,56
05/04/2023	33820	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.815,60
05/04/2023	33820	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	2.502,16
05/04/2023	33820	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.645,80
05/04/2023	33820	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	2.359,21
05/04/2023	33820	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.450,10
05/04/2023	33820	SILVANA CORREIA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33820	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	R.H. (5)	R\$	1.736,40
05/04/2023	33820	TAIS CRISTINA ARODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.845,28
05/04/2023	33820	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLETE	R.H. (5)	R\$	2.561,95
05/04/2023	33820	TAIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	1.736,40
05/04/2023	33820	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	2.566,81
05/04/2023	33820	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.556,25
05/04/2023	33820	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	3.496,47
05/04/2023	33820	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	R.H. (5)	R\$	3.240,25
05/04/2023	33820	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33820	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.877,28
05/04/2023	33822	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	2.066,03
05/04/2023	33822	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R\$	2.515,55
05/04/2023	33822	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33822	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.609,59
05/04/2023	33822	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33822	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.217,79
05/04/2023	33822	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33822	EID MARA STOPPA	R.H. (5)	R\$	2.223,94
05/04/2023	33822	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.372,34
05/04/2023	33822	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33822	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	2.564,07
05/04/2023	33822	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.524,90
05/04/2023	33822	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.596,08
05/04/2023	33822	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	3.961,79
05/04/2023	33822	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.543,26
05/04/2023	33822	LAIS APARECIDA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.562,74
05/04/2023	33822	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.185,16
05/04/2023	33822	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	2.605,18
05/04/2023	33822	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33822	LURIAN DE MOURA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33822	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33822	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.467,02
05/04/2023	33822	MARIA FERNANDA TONON	R.H. (5)	R\$	2.646,96
05/04/2023	33822	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	3.468,03
05/04/2023	33822	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	3.607,96
05/04/2023	33822	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33822	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	R.H. (5)	R\$	3.468,03
05/04/2023	33822	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.369,79
05/04/2023	33822	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
05/04/2023	33822	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33822	TATIANE MARIA CAILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
05/04/2023	33822	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	3.496,47
05/04/2023	33822	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	356,41
05/04/2023	mar/23	YASMIN FRERIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	1.989,16
05/04/2023	27	FGTS	R.H. (5)	R\$	3.666,40
05/04/2023	24	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	36.139,71
05/04/2023	40504	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.500,00
05/04/2023	589	FGTS	R.H. (5)	R\$	13.000,00
05/04/2023	8935	FIOPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	R.H. (5)	R\$	784,86
05/04/2023	20	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	955,00
05/04/2023	mar/23	ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	151,20
05/04/2023	abr/23	FGTS	R.H. (5)	R\$	3.000,00
06/04/2023	550.058.000.092.652	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	8.298,98
06/04/2023	54	KARINA ZIMIANI DONALONSO	R.H. (5)	R\$	130,00
06/04/2023	39417	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.524,90
06/04/2023	331	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	2.000,00
06/04/2023	40602	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	R.H. (5)	R\$	2.291,26
06/04/2023	40603	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	5.000,00
06/04/2023	40604	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
06/04/2023	40605	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	R.H. (5)	R\$	3.568,50
06/04/2023	40606	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.318,89
06/04/2023	40607	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.996,49
06/04/2023	40608	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.823,16
06/04/2023	40609	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	2.138,72
06/04/2023	40610	FABIANE GALVAO DE CASTRO	R.H. (5)	R\$	2.216,03
06/04/2023	40611	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	R.H. (5)	R\$	2.184,41
06/04/2023	40612	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
06/04/2023	40613	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R\$	1.958,04
06/04/2023	40614	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	2.207,15
06/04/2023	40615	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	2.256,25
06/04/2023	40616	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	2.207,15
06/04/2023	40617	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
06/04/2023	27684	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXAO	R.H. (5)	R\$	4.546,03
06/04/2023	162379	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.877,28
06/04/2023	92	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.759,31
06/04/2023	1018	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.415,00
06/04/2023	171	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.095,48
06/04/2023	121	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	470,44
06/04/2023	40624	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
06/04/2023	5814	ARNALDO SPACHI NETO	R.H. (5)	R\$	493,00
06/04/2023	abr/23	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.728,40
10/04/2023	8469	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	330,00
10/04/2023	1838	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	867,60
10/04/2023	172760	U. FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	497,95
10/04/2023	172760	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	630,00
10/04/2023	172794	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	24,36
10/04/2023	172803	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	19,50
					21,20

000025

10/04/2023	173309	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	36,00
10/04/2023	173733	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	66,20
10/04/2023	864270	AONET SERVIÇOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
10/04/2023	54710	ILUMINA ELÉTRICA EIRELI - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	985,00
10/04/2023	119367	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	516,96
10/04/2023	22659	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
10/04/2023	230	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
10/04/2023	44	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
10/04/2023	64737	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.120,00
10/04/2023	32973	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	120,00
10/04/2023	14228	PH7 COM E REPRS. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	445,50
10/04/2023	20	ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.000,00
11/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	26,40
11/04/2023	9710	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	32,50
11/04/2023	07	PROSPERER LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.300,00
11/04/2023	13024	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	3.603,53
11/04/2023	13026	MICHELI CRISTINA MARTIS SITA	R.H. (5)	R\$	1.979,53
11/04/2023	20085	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	712,37
11/04/2023	13067	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.136,00
11/04/2023	6757	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	451,52
11/04/2023	64483	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	520,00
11/04/2023	2399	JUAREZ AUGUSTO SELVA INSTRUMENTOS CIRURGICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.080,00
11/04/2023	91000	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	189,00
11/04/2023	1114	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	804,64
11/04/2023	201424	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.646,00
11/04/2023	17964	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.072,90
11/04/2023	7763	J. R. ANDRADE TUPA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	742,50
11/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	5,37
12/04/2023	512	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	160,00
12/04/2023	225	MRM COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.008,00
12/04/2023	41202	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	861,67
12/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	14,90
13/04/2023	689	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	333,73
13/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
17/04/2023	mar/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	37.985,59
17/04/2023	mar/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	9.482,48
17/04/2023	16010	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	744,48
17/04/2023	48	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	4.333,00
17/04/2023	41702	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.532,49
17/04/2023	46813	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	184,60
17/04/2023	46815	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.373,28
17/04/2023	985	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	120,00
17/04/2023	17972	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	226,80
17/04/2023	26223	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	720,10
17/04/2023	455307	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.080,84
17/04/2023	1709121	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,00
17/04/2023	2393	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	932,00
17/04/2023	21279	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.304,50
17/04/2023	296344118	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	19.609,62
17/04/2023	43915	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	600,00
17/04/2023	6874365	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.348,00
17/04/2023	6874427	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.529,37
17/04/2023	152	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	890,77
17/04/2023	66	FRANCIELE RICCI DO NASCIMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	250,00
17/04/2023	2514380/2514381	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	1.304,13
17/04/2023	2514380/2514381	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	267,51
17/04/2023	7412	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	4.807,07
17/04/2023	7412	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	986,07
17/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	80,50
18/04/2023	11962	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	782,82
18/04/2023	21323	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	608,64
18/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	14,90
19/04/2023	mar/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	27,20
19/04/2023	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	675,00
19/04/2023	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.092,50
19/04/2023	mar/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	50,74
19/04/2023	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.372,99
19/04/2023	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.532,30
19/04/2023	mar/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	9.331,37
20/04/2023	603	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	2.683,12
20/04/2023	1568	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.590,00
20/04/2023	3704915	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.344,00
20/04/2023	40306	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.002,78
20/04/2023	34714	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	285,80
20/04/2023	34714	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	438,50
20/04/2023	64461	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	750,00
20/04/2023	203434	JIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	1.824,00
20/04/2023	324709	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	6.950,00
20/04/2023	1273	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.950,17
20/04/2023	412	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	38,70
20/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
24/04/2023	25942	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.173,03
24/04/2023	1114673	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	442,20
24/04/2023	2519727	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	28,12
24/04/2023	6418232	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	102,15
24/04/2023	6419160	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	126,34
24/04/2023	27856	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	600,96
24/04/2023	313826	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	678,88
24/04/2023	1701816	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	736,92
24/04/2023	54712	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.465,75
24/04/2023	88391	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	527,43
24/04/2023	365449	LONDRIER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	740,70
24/04/2023	20242	X INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.020,00
24/04/2023	6013	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.065,55
24/04/2023	24950	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIAS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
24/04/2023	21668	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.295,00
24/04/2023	16518	MÉGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.100,00
24/04/2023	491876	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.178,00
24/04/2023	425	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.832,65
24/04/2023	488546	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.946,93
24/04/2023	22123	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	500,00
24/04/2023	1029	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUOTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	613,50
24/04/2023	16396	3S COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	4.672,49
24/04/2023	2398	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	559,00
24/04/2023	207342	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.860,00
24/04/2023	16412	3S COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.163,40
24/04/2023	27481	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.806,28

000026

24/04/2023	86115980	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	843,00
24/04/2023	313814	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.045,49
24/04/2023	27860	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.055,65
24/04/2023	130722	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.261,92
24/04/2023	86115929	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	2.549,97
25/04/2023	2113	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.219,11
25/04/2023	25943	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.116,10
25/04/2023	11913	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	5.765,62
25/04/2023	84169	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
25/04/2023	84171	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
25/04/2023	84170	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90
25/04/2023	905212	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	371,64
25/04/2023	35419	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	400,00
25/04/2023	323986	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	687,45
25/04/2023	6012	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	735,54
25/04/2023	84168	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	790,36
25/04/2023	351025	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.000,82
25/04/2023	135782	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.060,00
25/04/2023	37980	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.455,00
25/04/2023	365438	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.606,24
25/04/2023	258651	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.011,29
25/04/2023	16519	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.232,00
25/04/2023	13247	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.515,50
25/04/2023	5278	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.996,81
25/04/2023	84172	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.096,39
25/04/2023	8500	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.813,00
25/04/2023	11241	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	68,10
25/04/2023	11242	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	62,60
25/04/2023	11247	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	38,40
25/04/2023	11256	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	129,25
25/04/2023	154	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	359,46
25/04/2023	42521	FGTS	R.H. (5)	R\$	943,73
25/04/2023	133960	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.614,56
25/04/2023	abr/23	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	30.863,88
25/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
26/04/2023	1691531	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	615,78
26/04/2023	313845	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	840,00
26/04/2023	27907	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.104,41
26/04/2023	710030	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.443,14
26/04/2023	454	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.110,00
26/04/2023	686191	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.364,48
26/04/2023	488871	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.595,43
26/04/2023	50	CIRURGICA SANTA HELENA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	605,00
26/04/2023	163111	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MÉDICO-CIRÚRGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	675,00
26/04/2023	686151	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	693,97
26/04/2023	710019	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	566,76
26/04/2023	1691565	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	371,65
26/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
27/04/2023	206	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.206,07
27/04/2023	208	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
27/04/2023	207	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.456,10
27/04/2023	168	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.232,81
27/04/2023	65	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.900,00
27/04/2023	32281	FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.250,00
27/04/2023	656	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.146,61
27/04/2023	20402	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	2.863,29
27/04/2023	20402	ISABELA CRUZ CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.375,49
27/04/2023	20402	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.749,04
27/04/2023	20402	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	3.255,86
27/04/2023	20405	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.878,11
27/04/2023	20410	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	2.238,24
27/04/2023	20410	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$	2.308,69
27/04/2023	20410	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	5.173,30
27/04/2023	20410	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.877,09
27/04/2023	20410	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS SILVA - PARTE	R.H. (5)	R\$	2.537,63
		TOTAL		R\$	1.028.567,22

000027 843,00

reclamamos, 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.

OCAL e DATA:
 IRIGENTE: (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\$ 422.461,12

ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 47.216,63	1666	05/04/2023	R\$ 96.946,95	MUNICIPAL
R\$ 325.514,17	1666	18/04/2023	R\$ 325.514,17	MUNICIPAL
		RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 110,42	
		SALDO ANTERIOR	R\$ 72.472,38	
		TOTAL	R\$ 422.461,12	
		VALOR REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 06/02/2023	R\$ -	
			R\$ -	
			R\$ -	
			R\$ -	
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$ -	

D(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\$ 422.461,12 (Quatrocentos e vinte e dois mil, quatrocentos e sessenta e um reais e doze centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 2.646,80
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 643,35
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 23.554,06
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 65,80
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 424.020,75
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 131,60
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 1.745,13
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 543,40
		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 453.350,89
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ 41.693,03
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 41.693,03

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CRETOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
27/04/2023	20410	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS SILVA - PARTE	R.H. (5)	R\$ 618,64
27/04/2023	20410	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.112,04
27/04/2023	1305170	C.B.S. MÉDICO CIENTÍFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 391,98
27/04/2023	50612	CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 545,50
27/04/2023	56175	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.980,00
27/04/2023	1692069	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.735,34
27/04/2023	65160	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 927,40
27/04/2023	289934	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.298,40
27/04/2023	798	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$ 441,10
27/04/2023	63	VIACAO PIRACIBANA S.A.	R.H. (5)	R\$ 475,02
27/04/2023	14545	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 328,00
27/04/2023	215270	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.414,40
27/04/2023	323987	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 85,16
27/04/2023	13868	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 78,00
27/04/2023	5387	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.800,00
27/04/2023	5154	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 218,97
27/04/2023	5393	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 138,30
27/04/2023	146	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.600,64
27/04/2023	177	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MÉDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 29.534,79
27/04/2023	732	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.094,03
27/04/2023	1152	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.852,04
27/04/2023	1745	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.758,79
27/04/2023	20210	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.248,20
27/04/2023	4188	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.085,50
27/04/2023	1000143	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.720,00
27/04/2023	730	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.064,70
27/04/2023	182	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.200,00
27/04/2023	96	AZEVEDO PAIVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.750,00
27/04/2023	169	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 19.145,40
27/04/2023	340	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.347,67
27/04/2023	728	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.189,12
27/04/2023	729	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.648,10
27/04/2023	1030	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.740,85

27/04/2023	1790	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.600,00
27/04/2023	1	MARIANA SENA RICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.650,00
27/04/2023	3	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
27/04/2023	3	CAROLINA MATELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00
27/04/2023	8	LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.650,00
27/04/2023	10	I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.097,05
27/04/2023	12	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
27/04/2023	13	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
27/04/2023	16	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
27/04/2023	17	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.400,00
27/04/2023	119	GHLD MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.129,40
27/04/2023	19	PARÉDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.000,00
27/04/2023	168	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.291,15
27/04/2023	38	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
27/04/2023	2	LAYENE CAETANO IRENO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
27/04/2023	41	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
27/04/2023	65	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.500,00
27/04/2023	171	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
27/04/2023	173	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
27/04/2023	580	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.237,82
27/04/2023	1150	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.462,11
27/04/2023	1337	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.396,37
27/04/2023	2019	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.261,05
27/04/2023	4190	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	418,81
27/04/2023	172	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
27/04/2023	20	ASSIS BARROS SERVICOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00
27/04/2023	105	LIMA E TAVARES CLÍNICA MÉDICA LTDA - EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
27/04/2023	25	ANANIAS GODDY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.800,00
27/04/2023	229	GOMES DE MORAES SERVICOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
27/04/2023	2018	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.854,25
27/04/2023	178	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.000,00
27/04/2023	7	L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.650,00
27/04/2023	1	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.600,00
27/04/2023	4	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
27/04/2023	18	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
27/04/2023	107	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.150,00
27/04/2023	202326	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.200,00
27/04/2023	19	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.800,00
27/04/2023	2021	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	522,50
27/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	460,00
28/04/2023	26	ZUQUE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
28/04/2023	137747	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.699,94
28/04/2023	289905	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	520,52
28/04/2023	65161	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.785,65
28/04/2023	12932	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	65,80
28/04/2023	174673	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	73,80
28/04/2023	22276	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	560,00
28/04/2023	3772	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	643,35
28/04/2023	108679	OCTA LAB	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.661,75
28/04/2023	55000	GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.250,00
28/04/2023	40379	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	57,80
28/04/2023	5391	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	69,15
28/04/2023	13867	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	123,27
28/04/2023	5152	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	819,90
28/04/2023	13870	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.543,86
28/04/2023	5386	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
28/04/2023	1441	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.856,77
28/04/2023	2235	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	163,12
28/04/2023	65091	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.847,52
28/04/2023	67	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
28/04/2023	42	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
28/04/2023	abr/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	83,40
		TOTAL		R\$	453.350,89

000029

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.

OCAL e DATA:
 IRIGENTE: (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.

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

AHBB REDE SANTA CASA

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461-0009-60		Ag: 3062-7
Período:	01/04/2023 a 30/04/2023		CC: 36050-3
Convênio:	HOSPITALAR		

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
31/03/2023	Saldo Anterior				
03/04/2023	BB RENDE FÁCIL				
		BANCO DO BRASIL			
		R\$			
		100.930.800.087.986			
03/04/2023	BELLUZZI & CIA LTDA	1497	R\$ 230,00	R\$ -	R\$ 12.783,15
03/04/2023	ROGÉRIO APARECIDO ROSALINO	22730	R\$ 1.729,89	R\$ -	R\$ 12.553,15
03/04/2023	TRANSFERÊNCIA DEPÓSITO JUDICIAL	12.342.128.590.601	R\$ 12.779,08	R\$ -	R\$ 10.823,26
03/04/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	212959	R\$ 1.996,80	R\$ -	R\$ 1.955,82
03/04/2023	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	64562	R\$ 2.056,00	R\$ -	R\$ (3.952,62)
03/04/2023	LONDRICIR	362435	R\$ 801,29	R\$ -	R\$ (6.008,62)
03/04/2023	TICKET SERVIÇOS SA	514572	R\$ 4.860,80	R\$ -	R\$ (6.809,91)
03/04/2023	MESSER GASES LTDA	3469	R\$ 6.194,39	R\$ -	R\$ (11.670,71)
03/04/2023	K2K SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	454	R\$ 876,67	R\$ -	R\$ (17.865,10)
03/04/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	1490	R\$ 575,00	R\$ -	R\$ (18.741,77)
03/04/2023	TICKET SERVIÇOS SA	514570	R\$ 26.278,70	R\$ -	R\$ (19.316,77)
03/04/2023	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	182569	R\$ 1.617,40	R\$ -	R\$ (45.595,47)
03/04/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	63316	R\$ 817,44	R\$ -	R\$ (47.212,87)
03/04/2023	NEUPHARMA	32577	R\$ 1.453,92	R\$ -	R\$ (48.030,31)
03/04/2023	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO	155991	R\$ 485,46	R\$ -	R\$ (49.484,23)
03/04/2023	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1296015	R\$ 564,08	R\$ -	R\$ (49.969,69)
03/04/2023	LONDRICIR	362473	R\$ 1.394,18	R\$ -	R\$ (50.533,77)
03/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 51.927,95	R\$ (51.927,95)
05/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.019.414		R\$ 193,02	R\$ (0,00)
05/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.020.299		R\$ 47.216,63	R\$ 193,02
05/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.020.308		R\$ 99.023,66	R\$ 47.409,65
05/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.024.938		R\$ 8.418,92	R\$ 146.433,31
05/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 96.946,95	R\$ 154.852,23
05/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	277.251.643		R\$ 200.000,00	R\$ 251.799,18
05/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	277.251.837		R\$ 150.000,00	R\$ 451.799,18
05/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	277.348.261		R\$ 79.097,59	R\$ 601.799,18
05/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	277.348.594		R\$ 24.944,03	R\$ 680.896,77
05/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	277.348.868		R\$ 469,32	R\$ 705.840,80
05/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	277.349.676		R\$ 6.848,98	R\$ 706.310,12
05/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	277.349.877		R\$ 1.228,00	R\$ 713.159,10
05/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	277.398.675		R\$ 278,30	R\$ 714.387,10
05/04/2023	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1538	R\$ 1.137,12	R\$ -	R\$ 714.665,40
05/04/2023	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	11803	R\$ 1.209,60	R\$ -	R\$ 713.528,28
05/04/2023	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	33820	R\$ 2.501,46	R\$ -	R\$ 712.318,68
05/04/2023	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	33820	R\$ 2.152,41	R\$ -	R\$ 709.817,22
05/04/2023	AILTON FELIX JUNIOR	33820	R\$ 2.184,41	R\$ -	R\$ 707.664,81
05/04/2023	ALINE CRISTINA OLIMPIO	33820	R\$ 1.845,49	R\$ -	R\$ 705.480,40
05/04/2023	ALINE CRISTINA STENDER	33820	R\$ 1.645,80	R\$ -	R\$ 703.634,91
05/04/2023	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	33820	R\$ 2.094,68	R\$ -	R\$ 701.989,11
05/04/2023	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	33820	R\$ 2.850,70	R\$ -	R\$ 699.894,43
05/04/2023	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	33820	R\$ 630,48	R\$ -	R\$ 697.043,73
05/04/2023	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	33820	R\$ 3.690,81	R\$ -	R\$ 696.413,25
05/04/2023	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	33820	R\$ 3.269,12	R\$ -	R\$ 692.722,44
05/04/2023	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	33820	R\$ 1.811,38	R\$ -	R\$ 689.453,32
05/04/2023	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	33820	R\$ 2.207,15	R\$ -	R\$ 687.641,94
05/04/2023	ANDREA CRISTINA VEJAN	33820	R\$ 2.735,45	R\$ -	R\$ 685.434,79
05/04/2023	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	33820	R\$ 1.660,36	R\$ -	R\$ 682.699,34
05/04/2023	ADREIA LIMA PIOLA	33820	R\$ 3.658,14	R\$ -	R\$ 681.038,98
05/04/2023	ANDREIA MIEKO	33820	R\$ 4.001,58	R\$ -	R\$ 677.380,84
05/04/2023	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	33820	R\$ 1.660,36	R\$ -	R\$ 673.379,26
05/04/2023	ANNA VITORIA DOS SANTOS	33820	R\$ 1.736,40	R\$ -	R\$ 671.718,90
05/04/2023	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	33820	R\$ 1.992,36	R\$ -	R\$ 669.982,50
05/04/2023	APARECIDA DOS SANTOS	33820	R\$ 1.658,15	R\$ -	R\$ 667.990,14
05/04/2023	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	33820	R\$ 4.886,96	R\$ -	R\$ 666.331,99
05/04/2023	BENEDITO LUIS DOMINGUES JUNIOR	33820	R\$ 1.722,83	R\$ -	R\$ 661.445,03
05/04/2023	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	33820	R\$ 1.877,28	R\$ -	R\$ 659.722,20
05/04/2023	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	33820	R\$ 3.262,66	R\$ -	R\$ 657.844,92
05/04/2023	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	33820	R\$ 2.822,00	R\$ -	R\$ 654.582,26
05/04/2023	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	33820	R\$ 1.877,28	R\$ -	R\$ 651.760,26
05/04/2023	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	33820	R\$ 2.582,24	R\$ -	R\$ 649.882,98
05/04/2023	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	33820	R\$ 1.720,94	R\$ -	R\$ 647.300,74
05/04/2023	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	33820	R\$ 2.184,41	R\$ -	R\$ 645.579,80
05/04/2023	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	33820	R\$ 1.493,47	R\$ -	R\$ 643.395,39
05/04/2023	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	33820	R\$ 2.207,15	R\$ -	R\$ 641.901,92
05/04/2023	CLELIA MARIA DE SOUZA	33820	R\$ 1.662,27	R\$ -	R\$ 639.694,77
05/04/2023	DANIEL ANTONIO BONFIM	33820	R\$ 2.201,20	R\$ -	R\$ 638.032,50
05/04/2023	DANIELE VIEIRA	33820	R\$ 2.105,44	R\$ -	R\$ 635.831,30
05/04/2023	DANIELLE VITORIA SILVA	33820	R\$ 3.436,03	R\$ -	R\$ 633.725,86
05/04/2023	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	33820	R\$ 2.123,29	R\$ -	R\$ 630.289,83
05/04/2023	DIVA APARECIDA COUTINHO	33820	R\$ 1.645,80	R\$ -	R\$ 628.166,54
05/04/2023	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	33820	R\$ 3.561,61	R\$ -	R\$ 626.520,74
05/04/2023	EDER APARECIDO DE SOUZA	33820	R\$ 2.134,23	R\$ -	R\$ 622.959,13
05/04/2023	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	33820	R\$ 1.662,27	R\$ -	R\$ 620.824,90
05/04/2023	EDNA CRISTINA DE SOUZA	33820	R\$ 3.436,03	R\$ -	R\$ 619.162,63
05/04/2023	EDNA DE OLIVEIRA FARIAS	33820	R\$ 2.167,09	R\$ -	R\$ 615.726,60
05/04/2023	EDNA SATIRO FERREIRA	33820	R\$ 1.613,80	R\$ -	R\$ 613.559,51
05/04/2023	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	33820	R\$ 1.992,77	R\$ -	R\$ 611.945,71
05/04/2023	ELIAS SILVA DE CARVALHO	33820	R\$ 2.285,21	R\$ -	R\$ 609.952,94
05/04/2023	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	33820	R\$ 1.736,40	R\$ -	R\$ 607.667,73
05/04/2023	ELISA MENDES MAGALHAES	33820	R\$ 1.736,40	R\$ -	R\$ 605.931,33
05/04/2023					R\$ 604.194,93

05/04/2023	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	33820	R\$	1.791,90	R\$	-	R\$	602.403,03
05/04/2023	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	33820	R\$	1.736,40	R\$	-	R\$	600.666,63
05/04/2023	EMY GRAZIELE UTIDA	33820	R\$	3.916,74	R\$	-	R\$	596.749,89
05/04/2023	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	33820	R\$	1.989,08	R\$	-	R\$	594.760,81
05/04/2023	FABIANA XOLIS GUIMARAES	33820	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	592.553,66
05/04/2023	FABIANE FRANCA FERNANDES	33820	R\$	2.569,63	R\$	-	R\$	589.984,03
05/04/2023	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMAMARAES	33820	R\$	2.563,56	R\$	-	R\$	587.420,47
05/04/2023	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	33820	R\$	1.704,40	R\$	-	R\$	585.716,07
05/04/2023	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	33820	R\$	1.645,80	R\$	-	R\$	584.070,27
05/04/2023	GABRIEL DE ALCANTA OLIVEIRA	33820	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	582.192,99
05/04/2023	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	33820	R\$	3.280,75	R\$	-	R\$	578.912,24
05/04/2023	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	33820	R\$	2.502,16	R\$	-	R\$	576.410,08
05/04/2023	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	33820	R\$	2.594,83	R\$	-	R\$	573.815,25
05/04/2023	GILMAR DE MATOS GOMES	33820	R\$	2.567,41	R\$	-	R\$	571.247,84
05/04/2023	GISELA APARECIDA PEREIRA	33820	R\$	1.645,80	R\$	-	R\$	569.602,04
05/04/2023	GISLAINE MARGARETE SAMBO	33820	R\$	1.554,20	R\$	-	R\$	568.047,84
05/04/2023	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	33820	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	565.840,69
05/04/2023	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	33820	R\$	1.562,62	R\$	-	R\$	564.278,07
05/04/2023	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	33820	R\$	1.665,40	R\$	-	R\$	562.612,67
05/04/2023	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	33820	R\$	2.175,15	R\$	-	R\$	560.437,52
05/04/2023	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	33820	R\$	1.988,06	R\$	-	R\$	558.449,46
05/04/2023	ISABELA CRUZ CORREIA	33820	R\$	1.784,31	R\$	-	R\$	556.665,15
05/04/2023	ISABELA GARCIA BAVAROTI	33820	R\$	1.736,40	R\$	-	R\$	554.928,75
05/04/2023	ISABELA MORETTI DE AQUINO	33820	R\$	1.842,95	R\$	-	R\$	553.085,80
05/04/2023	ISABELA SIVA ALTEIA	33820	R\$	3.468,03	R\$	-	R\$	549.617,77
05/04/2023	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	33820	R\$	1.660,36	R\$	-	R\$	547.957,41
05/04/2023	IZABELA CRISTINA VAQUEIRO	33820	R\$	1.505,67	R\$	-	R\$	546.451,74
05/04/2023	IZAURA ADRIANA DA SILVA	33820	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	544.267,33
05/04/2023	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	33820	R\$	2.178,73	R\$	-	R\$	542.088,60
05/04/2023	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	33820	R\$	2.832,91	R\$	-	R\$	539.255,69
05/04/2023	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	33820	R\$	1.613,80	R\$	-	R\$	537.641,89
05/04/2023	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	33820	R\$	1.780,90	R\$	-	R\$	535.860,99
05/04/2023	JOSIEL LIMA DA SILVA	33820	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	533.676,58
05/04/2023	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	33820	R\$	3.524,90	R\$	-	R\$	530.151,68
05/04/2023	LAERTE FERNANDES	33820	R\$	1.048,73	R\$	-	R\$	529.102,95
05/04/2023	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	33820	R\$	2.532,97	R\$	-	R\$	526.569,98
05/04/2023	LEIDE SABRINA JUSTINO	33820	R\$	1.660,36	R\$	-	R\$	524.909,62
05/04/2023	LEILE DAYBBY LOPES ALMEIDA	33820	R\$	4.453,48	R\$	-	R\$	520.456,14
05/04/2023	LETICIA DOS SANTOS LIMA	33820	R\$	1.736,40	R\$	-	R\$	518.719,74
05/04/2023	LILIANE SANTOS AGUIRRA	33820	R\$	1.662,27	R\$	-	R\$	517.057,47
05/04/2023	LILIANE TENORIO DE LIMA	33820	R\$	4.086,30	R\$	-	R\$	512.971,17
05/04/2023	LUCAS DE LIMA SOARES	33820	R\$	2.049,28	R\$	-	R\$	510.921,89
05/04/2023	LUCIA GASPARINI SACCA	33820	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	508.714,74
05/04/2023	LUCILENE CATIA MUNHOZ	33820	R\$	1.704,40	R\$	-	R\$	507.010,34
05/04/2023	LUCIMARA APARECIA FERREIRA	33820	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	504.825,93
05/04/2023	LUIZ CARLOS PIERRONI	33820	R\$	2.114,87	R\$	-	R\$	502.711,06
05/04/2023	LUIZ DA SILVA	33820	R\$	1.845,28	R\$	-	R\$	500.865,78
05/04/2023	MARCELA GARCIA DO SANTOS CAVALARI	33820	R\$	3.956,40	R\$	-	R\$	496.909,38
05/04/2023	MARCIA COSTA GARCIA TAARES	33820	R\$	584,06	R\$	-	R\$	496.325,32
05/04/2023	MARIA APARECIDA GARCIA	33820	R\$	1.815,60	R\$	-	R\$	494.509,72
05/04/2023	MARIA APARECIDA STANQUINI	33820	R\$	2.152,41	R\$	-	R\$	492.357,31
05/04/2023	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	33820	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	490.480,03
05/04/2023	MARIA VITORIA MOREIRA	33820	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	488.602,75
05/04/2023	MARIANA TAISSA MARCONDES	33820	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	486.725,47
05/04/2023	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	33820	R\$	4.502,55	R\$	-	R\$	482.222,92
05/04/2023	MARIANE GOMES LOPES	33820	R\$	1.736,40	R\$	-	R\$	480.486,52
05/04/2023	MARILDO DE ALMEIDA	33820	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	478.609,24
05/04/2023	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	33820	R\$	2.323,20	R\$	-	R\$	476.286,04
05/04/2023	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	33820	R\$	3.857,33	R\$	-	R\$	472.428,71
05/04/2023	MATHEUS DA SILVA MUFALO	33820	R\$	1.034,56	R\$	-	R\$	471.394,15
05/04/2023	MELISSA MANARESI BASSO	33820	R\$	3.501,17	R\$	-	R\$	467.892,98
05/04/2023	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	33820	R\$	2.234,50	R\$	-	R\$	465.658,48
05/04/2023	MILENE DE SOUZA FERREIRA	33820	R\$	1.736,40	R\$	-	R\$	463.922,08
05/04/2023	MIRIAM GALDINO PEREIRA	33820	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	461.737,67
05/04/2023	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	33820	R\$	3.468,03	R\$	-	R\$	458.269,64
05/04/2023	NAJILA CRISTIE RITZ VANA	33820	R\$	3.553,88	R\$	-	R\$	454.715,76
05/04/2023	NATALIA CRISTINA CORNELIO	33820	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	452.838,48
05/04/2023	NILVANDA REIS VALERIO	33820	R\$	2.595,51	R\$	-	R\$	450.242,97
05/04/2023	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	33820	R\$	2.515,51	R\$	-	R\$	447.727,46
05/04/2023	PATRICIA HELENA DE PAULA	33820	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	445.520,31
05/04/2023	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	33820	R\$	213,86	R\$	-	R\$	445.306,45
05/04/2023	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	33820	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	443.099,30
05/04/2023	PAULO CICERO BATISTA	33820	R\$	3.747,17	R\$	-	R\$	439.352,13
05/04/2023	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	33820	R\$	1.672,62	R\$	-	R\$	437.679,51
05/04/2023	PEDRO MANTUANI	33820	R\$	2.456,13	R\$	-	R\$	435.223,38
05/04/2023	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	33820	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	433.038,97
05/04/2023	RAFAELA ALEGRETI ALVARES	33820	R\$	3.468,03	R\$	-	R\$	429.570,94
05/04/2023	RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	33820	R\$	2.515,68	R\$	-	R\$	427.055,26
05/04/2023	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	33820	R\$	2.541,33	R\$	-	R\$	424.513,93
05/04/2023	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	33820	R\$	1.262,60	R\$	-	R\$	423.251,33
05/04/2023	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	33820	R\$	1.630,27	R\$	-	R\$	421.621,06
05/04/2023	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	33820	R\$	2.547,70	R\$	-	R\$	419.073,36
05/04/2023	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	33820	R\$	1.168,87	R\$	-	R\$	417.904,49
05/04/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	33820	R\$	1.662,27	R\$	-	R\$	416.242,22
05/04/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	33820	R\$	1.815,60	R\$	-	R\$	414.426,62
05/04/2023	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	33820	R\$	2.051,56	R\$	-	R\$	412.375,06
05/04/2023	ROSY LICERRO	33820	R\$	1.815,60	R\$	-	R\$	410.559,46
05/04/2023	SANDRA CECILIA PEDRAL	33820	R\$	2.502,16	R\$	-	R\$	408.057,30
05/04/2023	SARA LUCIANA DE SOUZA	33820	R\$	1.645,80	R\$	-	R\$	406.411,50
05/04/2023	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	33820	R\$	2.359,21	R\$	-	R\$	404.052,29
05/04/2023	SERGIO PEDRO DE LIMA	33820	R\$	1.450,10	R\$	-	R\$	402.602,19
05/04/2023	SILVANA CORREIA DE SOUSA	33820	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	400.395,04
05/04/2023	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	33820	R\$	1.736,40	R\$	-	R\$	398.658,64
05/04/2023	TAIS CRISTINA ARODRIGUES	33820	R\$	1.845,28	R\$	-	R\$	396.813,36
05/04/2023	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLETEO	33820	R\$	2.561,95	R\$	-	R\$	394.251,41
05/04/2023	TAIANA LEMES	33820	R\$	1.736,40	R\$	-	R\$	392.515,01
05/04/2023	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	33820	R\$	2.566,81	R\$	-	R\$	389.948,20
05/04/2023	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	33820	R\$	2.556,25	R\$	-	R\$	387.391,95
05/04/2023	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	33820	R\$	3.496,47	R\$	-	R\$	383.895,48

05/04/2023	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	33820	R\$	3.240,25	R\$	-	R\$	380.655,23
05/04/2023	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	33820	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	378.470,82
05/04/2023	WAGNER ANTONIO BONFIM	33820	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	376.593,54
05/04/2023	WASHINGTON GOMES MENDES	33820	R\$	2.066,03	R\$	-	R\$	374.527,51
05/04/2023	ADRIANA APARECIDA TAHARA	33822	R\$	2.515,55	R\$	-	R\$	372.011,96
05/04/2023	AMANDA VITORIA ANTONIO	33822	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	369.827,55
05/04/2023	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	33822	R\$	2.609,59	R\$	-	R\$	367.217,96
05/04/2023	BRUNO MAXIMIANO	33822	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	365.033,55
05/04/2023	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	33822	R\$	2.217,79	R\$	-	R\$	362.815,76
05/04/2023	EDNA FERNANDA MESQUITA	33822	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	360.608,61
05/04/2023	EID MARA STOPPA	33822	R\$	2.223,94	R\$	-	R\$	358.384,67
05/04/2023	ELJANA PEREIRA	33822	R\$	2.372,34	R\$	-	R\$	356.012,33
05/04/2023	EMERSON LOPES DA SILVA	33822	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	353.805,18
05/04/2023	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	33822	R\$	2.564,07	R\$	-	R\$	351.241,11
05/04/2023	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	33822	R\$	3.524,90	R\$	-	R\$	347.716,21
05/04/2023	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	33822	R\$	2.596,08	R\$	-	R\$	345.120,13
05/04/2023	ISIS CRISTINE PINHEIRO	33822	R\$	3.961,79	R\$	-	R\$	341.158,34
05/04/2023	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	33822	R\$	2.543,26	R\$	-	R\$	338.615,08
05/04/2023	LAIS APARECIDA RODRIGUES	33822	R\$	2.562,74	R\$	-	R\$	336.052,34
05/04/2023	LARISSA VENANCIO DA SILVA	33822	R\$	2.185,16	R\$	-	R\$	333.867,18
05/04/2023	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTO	33822	R\$	2.605,18	R\$	-	R\$	331.262,00
05/04/2023	LURIAN DE MOURA DA SILVA	33822	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	329.054,85
05/04/2023	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	33822	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	326.847,70
05/04/2023	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	33822	R\$	2.467,02	R\$	-	R\$	324.380,68
05/04/2023	MARIA FERNANDA TONON	33822	R\$	2.646,96	R\$	-	R\$	321.733,72
05/04/2023	MARIANA MARCELINO	33822	R\$	3.468,03	R\$	-	R\$	318.265,69
05/04/2023	MATEUS ZACARI AURELIANO	33822	R\$	3.607,96	R\$	-	R\$	314.657,73
05/04/2023	MAYARA PEREIRA MORGATO	33822	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	312.473,32
05/04/2023	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	33822	R\$	3.468,03	R\$	-	R\$	309.005,29
05/04/2023	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	33822	R\$	3.369,79	R\$	-	R\$	305.635,50
05/04/2023	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	33822	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	303.428,35
05/04/2023	SILAS FERNANDES DE SOUZA	33822	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	301.243,94
05/04/2023	TATIANE MARIA CAILO MORGADO	33822	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	299.059,53
05/04/2023	THIAGO GRANDINI RAMOS	33822	R\$	3.496,47	R\$	-	R\$	295.563,06
05/04/2023	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	33822	R\$	356,41	R\$	-	R\$	295.206,65
05/04/2023	YASMIN FRERIRE BARBOSA	33822	R\$	1.989,16	R\$	-	R\$	293.217,49
05/04/2023	FGTS	mar/23	R\$	3.666,40	R\$	-	R\$	289.551,09
05/04/2023	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	27	R\$	36.139,71	R\$	-	R\$	253.411,38
05/04/2023	PLINIO HERNANDEZ	24	R\$	4.500,00	R\$	-	R\$	248.911,38
05/04/2023	FGTS	40504	R\$	13.000,00	R\$	-	R\$	235.911,38
05/04/2023	FIPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	589	R\$	784,86	R\$	-	R\$	235.126,52
05/04/2023	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	8935	R\$	955,00	R\$	-	R\$	234.171,52
05/04/2023	ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886	20	R\$	151,20	R\$	-	R\$	234.020,32
05/04/2023	FGTS	mar/23	R\$	3.000,00	R\$	-	R\$	231.020,32
05/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	R\$	8.298,98	R\$	-	R\$	222.721,34
05/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	130,00	R\$	-	R\$	222.591,34
06/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	39417			R\$		R\$	(0,00)
06/04/2023	KARINA ZIMIANI DONALONSO	550.058.000.092.652	R\$		R\$	10.848,77	R\$	10.848,77
06/04/2023	TAYANE MIGUEL QUERINO	54	R\$	3.524,90	R\$	-	R\$	7.323,87
06/04/2023	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	39417	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	5.323,87
06/04/2023	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	331	R\$	2.291,26	R\$	-	R\$	3.032,61
06/04/2023	GISLANE ALVES XAVIER	40602	R\$	5.000,00	R\$	-	R\$	(1.967,39)
06/04/2023	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	40603	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	(4.151,80)
06/04/2023	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	40604	R\$	3.568,50	R\$	-	R\$	(7.720,30)
06/04/2023	CESAR ALVES PEREIRA	40605	R\$	1.318,89	R\$	-	R\$	(9.039,19)
06/04/2023	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	40606	R\$	1.996,49	R\$	-	R\$	(11.035,68)
06/04/2023	EDILSON ALVES DE LIMA	40607	R\$	1.823,16	R\$	-	R\$	(12.858,84)
06/04/2023	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	40608	R\$	2.138,72	R\$	-	R\$	(14.997,56)
06/04/2023	FABIANE GALVAO DE CASTRO	40609	R\$	2.216,03	R\$	-	R\$	(17.213,59)
06/04/2023	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	40610	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	(19.398,00)
06/04/2023	GISELE MORETTI DE AQUINO	40611	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	(21.275,28)
06/04/2023	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	40612	R\$	1.958,04	R\$	-	R\$	(23.233,32)
06/04/2023	PATRICIA PORFIRIO	40613	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	(25.440,47)
06/04/2023	PRISCILA DIAS BATISTA	40614	R\$	2.256,25	R\$	-	R\$	(27.696,72)
06/04/2023	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	40615	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	(29.903,87)
06/04/2023	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA	40616	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	(31.781,15)
06/04/2023	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXAO	40617	R\$	4.546,03	R\$	-	R\$	(36.327,18)
06/04/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	27684	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	(38.204,46)
06/04/2023	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	162379	R\$	1.759,31	R\$	-	R\$	(39.963,77)
06/04/2023	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	92	R\$	1.415,00	R\$	-	R\$	(41.378,77)
06/04/2023	MESSER GASES LTDA	1018	R\$	2.095,48	R\$	-	R\$	(43.474,25)
06/04/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	171	R\$	470,44	R\$	-	R\$	(43.944,69)
06/04/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	121	R\$	8.000,00	R\$	-	R\$	(51.944,69)
06/04/2023	ARNALDO SPACHI NETO	40624	R\$	493,00	R\$	-	R\$	(52.437,69)
06/04/2023	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	5814	R\$	1.728,40	R\$	-	R\$	(54.166,09)
06/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	R\$	330,00	R\$	-	R\$	(54.496,09)
06/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	867,60	R\$	-	R\$	(55.363,69)
10/04/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	8469	R\$		R\$	55.363,69	R\$	(0,00)
10/04/2023	REU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES L	1838	R\$	497,95	R\$	-	R\$	(497,95)
10/04/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	172760	R\$	630,00	R\$	-	R\$	(1.127,95)
10/04/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	172794	R\$	24,36	R\$	-	R\$	(1.152,31)
10/04/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	172803	R\$	19,50	R\$	-	R\$	(1.171,81)
10/04/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	173309	R\$	21,20	R\$	-	R\$	(1.193,01)
10/04/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	173733	R\$	36,00	R\$	-	R\$	(1.229,01)
10/04/2023	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	864270	R\$	66,20	R\$	-	R\$	(1.295,21)
10/04/2023	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	54710	R\$	199,90	R\$	-	R\$	(1.495,11)
10/04/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	119367	R\$	985,00	R\$	-	R\$	(2.480,11)
10/04/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	22659	R\$	516,96	R\$	-	R\$	(2.997,07)
10/04/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	230	R\$	53,30	R\$	-	R\$	(3.050,37)
10/04/2023	NATALLI GAIATO CRUZ	44	R\$	53,30	R\$	-	R\$	(3.103,67)
10/04/2023	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	64737	R\$	3.000,00	R\$	-	R\$	(6.103,67)
10/04/2023	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	32973	R\$	2.120,00	R\$	-	R\$	(8.223,67)
10/04/2023	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	14228	R\$	120,00	R\$	-	R\$	(8.343,67)
10/04/2023	ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886	20	R\$	445,50	R\$	-	R\$	(8.789,17)
10/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	R\$	1.000,00	R\$	-	R\$	(9.789,17)
10/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	26,40	R\$	-	R\$	(9.815,57)
11/04/2023	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	9710	R\$		R\$	9.815,57	R\$	(0,00)
11/04/2023	PROSPERER LTDA	07	R\$	32,50	R\$	-	R\$	(32,50)
			R\$	3.300,00	R\$	-	R\$	(3.332,50)

11/04/2023	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	13024	R\$	3.603,53	R\$	-	R\$	(6.936,03)
11/04/2023	MICHEL CRISTINA MARTIS SITA	13026	R\$	1.979,53	R\$	-	R\$	(8.915,56)
11/04/2023	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	20085	R\$	712,37	R\$	-	R\$	(9.627,93)
11/04/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	13067	R\$	2.136,00	R\$	-	R\$	(11.763,93)
11/04/2023	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	6757	R\$	451,52	R\$	-	R\$	(12.215,45)
11/04/2023	CAFÉ BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64483	R\$	520,00	R\$	-	R\$	(12.735,45)
11/04/2023	JUAREZ AUGUSTO SELVA INSTRUMENTOS CIRURGICOS	2399	R\$	1.080,00	R\$	-	R\$	(13.815,45)
11/04/2023	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	91000	R\$	189,00	R\$	-	R\$	(14.004,45)
11/04/2023	MESSER GASES LTDA	1114	R\$	804,64	R\$	-	R\$	(14.809,09)
11/04/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	201424	R\$	2.646,00	R\$	-	R\$	(17.455,09)
11/04/2023	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	17964	R\$	3.072,90	R\$	-	R\$	(20.527,99)
11/04/2023	J. R. ANDRADE TUPA	7763	R\$	742,50	R\$	-	R\$	(21.270,49)
11/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	R\$	5,37	R\$	-	R\$	(21.275,86)
11/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	21.275,86	R\$	(0,00)
12/04/2023	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	512	R\$	160,00	R\$	-	R\$	(160,00)
12/04/2023	MRM COMERCIO LTDA	225	R\$	1.008,00	R\$	-	R\$	(1.168,00)
12/04/2023	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	41202	R\$	861,67	R\$	-	R\$	(2.029,67)
12/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	R\$	14,90	R\$	-	R\$	(2.044,57)
12/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	2.044,57	R\$	(0,00)
13/04/2023	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	689	R\$	333,73	R\$	-	R\$	(333,73)
13/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	R\$	11,50	R\$	-	R\$	(345,23)
13/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	345,23	R\$	(0,00)
17/04/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	mar/23	R\$	37.985,59	R\$	-	R\$	(37.985,59)
17/04/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	mar/23	R\$	9.482,48	R\$	-	R\$	(47.468,07)
17/04/2023	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	16010	R\$	744,48	R\$	-	R\$	(48.212,55)
17/04/2023	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	48	R\$	4.333,00	R\$	-	R\$	(52.545,55)
17/04/2023	FGTS	41702	R\$	1.532,49	R\$	-	R\$	(54.078,04)
17/04/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46813	R\$	184,60	R\$	-	R\$	(54.262,64)
17/04/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46815	R\$	2.373,28	R\$	-	R\$	(56.635,92)
17/04/2023	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME	985	R\$	120,00	R\$	-	R\$	(56.755,92)
17/04/2023	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	17972	R\$	226,80	R\$	-	R\$	(56.982,72)
17/04/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	26223	R\$	720,10	R\$	-	R\$	(57.702,82)
17/04/2023	CIRURGICA MEDCENTER	455307	R\$	1.080,84	R\$	-	R\$	(58.783,66)
17/04/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1709121	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	(60.783,66)
17/04/2023	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	2393	R\$	932,00	R\$	-	R\$	(61.715,66)
17/04/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	21279	R\$	1.304,50	R\$	-	R\$	(63.020,16)
17/04/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	296344118	R\$	19.609,62	R\$	-	R\$	(82.629,78)
17/04/2023	TREVISI E TREVISI LTDA	43915	R\$	600,00	R\$	-	R\$	(83.229,78)
17/04/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6874365	R\$	2.348,00	R\$	-	R\$	(85.577,78)
17/04/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6874427	R\$	2.529,37	R\$	-	R\$	(88.107,15)
17/04/2023	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	152	R\$	890,77	R\$	-	R\$	(88.997,92)
17/04/2023	FRANCIELE RICCI DO NASCIMENTO	66	R\$	250,00	R\$	-	R\$	(89.247,92)
17/04/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	41718	R\$	1.304,13	R\$	-	R\$	(90.552,05)
17/04/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	41719	R\$	267,51	R\$	-	R\$	(90.819,56)
17/04/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	7412	R\$	4.807,07	R\$	-	R\$	(95.626,63)
17/04/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	7412	R\$	986,07	R\$	-	R\$	(96.612,70)
17/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	R\$	80,50	R\$	-	R\$	(96.693,20)
17/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	96.693,20	R\$	(0,00)
18/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R\$	325.514,17	R\$	325.514,17
18/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	279.475.824			R\$	200.000,00	R\$	525.514,17
18/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	279.534.874			R\$	200.000,00	R\$	725.514,17
18/04/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	11962	R\$	782,82	R\$	-	R\$	724.731,35
18/04/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	21323	R\$	608,64	R\$	-	R\$	724.122,71
18/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	R\$	14,90	R\$	-	R\$	724.107,81
18/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	724.107,81	R\$	(0,00)
19/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	mar/23	R\$	27,20	R\$	-	R\$	(27,20)
19/04/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mar/23	R\$	675,00	R\$	-	R\$	(702,20)
19/04/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mar/23	R\$	2.092,50	R\$	-	R\$	(2.794,70)
19/04/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	mar/23	R\$	50,74	R\$	-	R\$	(2.845,44)
19/04/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mar/23	R\$	3.372,99	R\$	-	R\$	(6.218,43)
19/04/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mar/23	R\$	10.532,30	R\$	-	R\$	(16.750,73)
19/04/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mar/23	R\$	9.331,37	R\$	-	R\$	(26.082,10)
19/04/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mar/23	R\$	2.683,12	R\$	-	R\$	(28.765,22)
19/04/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R\$	28.765,22	R\$	(0,00)
20/04/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	603	R\$	5.590,00	R\$	-	R\$	(5.590,00)
20/04/2023	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1568	R\$	1.344,00	R\$	-	R\$	(6.934,00)
20/04/2023	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	3704915	R\$	2.002,78	R\$	-	R\$	(8.936,78)
20/04/2023	RM TINTAS E TINTAS	40306	R\$	285,80	R\$	-	R\$	(9.222,58)
20/04/2023	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	34714	R\$	438,50	R\$	-	R\$	(9.661,08)
20/04/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	64461	R\$	750,00	R\$	-	R\$	(10.411,08)
20/04/2023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	203434	R\$	1.824,00	R\$	-	R\$	(12.235,08)
20/04/2023	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	324709	R\$	6.950,00	R\$	-	R\$	(19.185,08)
20/04/2023	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	1273	R\$	1.950,17	R\$	-	R\$	(21.135,25)
20/04/2023	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	412	R\$	38,70	R\$	-	R\$	(21.173,95)
20/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	R\$	23,00	R\$	-	R\$	(21.196,95)
20/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	21.196,95	R\$	(0,00)
24/04/2023	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	25942	R\$	1.173,03	R\$	-	R\$	(1.173,03)
24/04/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1114673	R\$	442,20	R\$	-	R\$	(1.615,23)
24/04/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2519727	R\$	28,12	R\$	-	R\$	(1.643,35)
24/04/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	6418232	R\$	102,15	R\$	-	R\$	(1.745,50)
24/04/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	6419160	R\$	126,34	R\$	-	R\$	(1.871,84)
24/04/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	27856	R\$	600,96	R\$	-	R\$	(2.472,80)
24/04/2023	DUPATRI HOSPITALAR	313826	R\$	678,88	R\$	-	R\$	(3.151,68)
24/04/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1701816	R\$	736,92	R\$	-	R\$	(3.888,60)
24/04/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	54712	R\$	1.465,75	R\$	-	R\$	(5.354,35)
24/04/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	88391	R\$	527,43	R\$	-	R\$	(5.881,78)
24/04/2023	LONDRICIR	365449	R\$	740,70	R\$	-	R\$	(6.622,48)
24/04/2023	OX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	20242	R\$	1.020,00	R\$	-	R\$	(7.642,48)
24/04/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	6013	R\$	1.065,55	R\$	-	R\$	(8.708,03)
24/04/2023	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIAS LTDA	24950	R\$	1.125,08	R\$	-	R\$	(9.833,11)
24/04/2023	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	21668	R\$	1.295,00	R\$	-	R\$	(11.128,11)
24/04/2023	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	16518	R\$	2.100,00	R\$	-	R\$	(13.228,11)
24/04/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	491876	R\$	2.178,00	R\$	-	R\$	(15.406,11)
24/04/2023	ALFALAGOS LTDA	425	R\$	2.832,65	R\$	-	R\$	(18.238,76)
24/04/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	488546	R\$	3.946,93	R\$	-	R\$	(22.185,69)
24/04/2023	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	22123	R\$	500,00	R\$	-	R\$	(22.685,69)
24/04/2023	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUOTO)	1029	R\$	613,50	R\$	-	R\$	(23.299,19)
24/04/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16396	R\$	4.672,49	R\$	-	R\$	(27.971,68)
24/04/2023	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	2398	R\$	559,00	R\$	-	R\$	(28.530,68)

24/04/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	207342	R\$	1.860,00	R\$	-	R\$	(30.390,68)
24/04/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16412	R\$	1.163,40	R\$	-	R\$	(31.554,08)
24/04/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	27481	R\$	1.806,28	R\$	-	R\$	(33.360,36)
24/04/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86115980	R\$	843,00	R\$	-	R\$	(34.203,36)
24/04/2023	DUPATRI HOSPITALAR	313814	R\$	1.045,49	R\$	-	R\$	(35.248,85)
24/04/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	27860	R\$	1.055,65	R\$	-	R\$	(36.304,50)
24/04/2023	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	130722	R\$	1.261,92	R\$	-	R\$	(37.566,42)
24/04/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86115929	R\$	2.549,97	R\$	-	R\$	(40.116,39)
25/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903				40.116,39	R\$	(0,00)
25/04/2023	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	2113	R\$	1.219,11	R\$	-	R\$	(1.219,11)
25/04/2023	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	25943	R\$	2.116,10	R\$	-	R\$	(3.335,21)
25/04/2023	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	11913	R\$	5.765,62	R\$	-	R\$	(9.100,83)
25/04/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	84169	R\$	148,40	R\$	-	R\$	(9.249,23)
25/04/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	84171	R\$	148,40	R\$	-	R\$	(9.397,63)
25/04/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	84170	R\$	299,90	R\$	-	R\$	(9.697,53)
25/04/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	905212	R\$	371,64	R\$	-	R\$	(10.069,17)
25/04/2023	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	35419	R\$	400,00	R\$	-	R\$	(10.469,17)
25/04/2023	ALFALAGOS LTDA	323986	R\$	687,45	R\$	-	R\$	(11.156,62)
25/04/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	6012	R\$	735,54	R\$	-	R\$	(11.892,16)
25/04/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	84168	R\$	790,36	R\$	-	R\$	(12.682,52)
25/04/2023	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	351025	R\$	1.000,82	R\$	-	R\$	(13.683,34)
25/04/2023	SULMEDIC COMERCIAL	135782	R\$	1.060,00	R\$	-	R\$	(14.743,34)
25/04/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	37980	R\$	1.455,00	R\$	-	R\$	(16.198,34)
25/04/2023	LONDRICIR	365438	R\$	1.606,24	R\$	-	R\$	(17.804,58)
25/04/2023	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	258651	R\$	2.011,29	R\$	-	R\$	(19.815,87)
25/04/2023	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	16519	R\$	2.232,00	R\$	-	R\$	(22.047,87)
25/04/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	13247	R\$	2.515,50	R\$	-	R\$	(24.563,37)
25/04/2023	MESSER GASES LTDA	5278	R\$	2.996,81	R\$	-	R\$	(27.560,18)
25/04/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	84172	R\$	1.096,39	R\$	-	R\$	(28.656,57)
25/04/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	8500	R\$	4.813,00	R\$	-	R\$	(33.469,57)
25/04/2023	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	11241	R\$	68,10	R\$	-	R\$	(33.537,67)
25/04/2023	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	11242	R\$	62,60	R\$	-	R\$	(33.600,27)
25/04/2023	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	11247	R\$	38,40	R\$	-	R\$	(33.638,67)
25/04/2023	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	11256	R\$	129,25	R\$	-	R\$	(33.767,92)
25/04/2023	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	154	R\$	359,46	R\$	-	R\$	(34.127,38)
25/04/2023	FGTS	42521	R\$	943,73	R\$	-	R\$	(35.071,11)
25/04/2023	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	133960	R\$	2.614,56	R\$	-	R\$	(37.685,67)
25/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	R\$	23,00	R\$	-	R\$	(37.708,67)
25/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903				37.708,67	R\$	(0,00)
26/04/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1691531	R\$	615,78	R\$	-	R\$	(615,78)
26/04/2023	DUPATRI HOSPITALAR	313845	R\$	840,00	R\$	-	R\$	(1.455,78)
26/04/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	27907	R\$	1.104,41	R\$	-	R\$	(2.560,19)
26/04/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	710030	R\$	1.443,14	R\$	-	R\$	(4.003,33)
26/04/2023	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA - MATRIZ	454	R\$	2.110,00	R\$	-	R\$	(6.113,33)
26/04/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	686191	R\$	2.364,48	R\$	-	R\$	(8.477,81)
26/04/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP LTDA	488871	R\$	6.595,43	R\$	-	R\$	(15.073,24)
26/04/2023	CIRURGICA SANTA HELENA LTDA	50	R\$	605,00	R\$	-	R\$	(15.678,24)
26/04/2023	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	163111	R\$	675,00	R\$	-	R\$	(16.353,24)
26/04/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	686151	R\$	693,97	R\$	-	R\$	(17.047,21)
26/04/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	710019	R\$	566,76	R\$	-	R\$	(17.613,97)
26/04/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1691565	R\$	371,65	R\$	-	R\$	(17.985,62)
26/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	R\$	3,40	R\$	-	R\$	(17.989,02)
26/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903				17.989,02	R\$	(0,00)
27/04/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	206	R\$	20.206,07	R\$	-	R\$	(20.206,07)
27/04/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	208	R\$	5.161,75	R\$	-	R\$	(25.367,82)
27/04/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	207	R\$	17.456,10	R\$	-	R\$	(42.823,92)
27/04/2023	FERRERA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	168	R\$	6.232,81	R\$	-	R\$	(49.056,73)
27/04/2023	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	65	R\$	6.900,00	R\$	-	R\$	(55.956,73)
27/04/2023	FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	32281	R\$	1.250,00	R\$	-	R\$	(57.206,73)
27/04/2023	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	656	R\$	3.146,61	R\$	-	R\$	(60.353,34)
27/04/2023	FERIAS	20402	R\$	11.243,68	R\$	-	R\$	(71.597,02)
27/04/2023	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	20405	R\$	2.878,11	R\$	-	R\$	(74.475,13)
27/04/2023	FERIAS	20410	R\$	16.865,63	R\$	-	R\$	(91.340,76)
27/04/2023	C. B. S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1305170	R\$	391,98	R\$	-	R\$	(91.732,74)
27/04/2023	CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	50612	R\$	545,50	R\$	-	R\$	(92.278,24)
27/04/2023	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	56175	R\$	1.980,00	R\$	-	R\$	(94.258,24)
27/04/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1692069	R\$	2.735,34	R\$	-	R\$	(96.993,58)
27/04/2023	HUMANA ALIMENTAR	65160	R\$	927,40	R\$	-	R\$	(97.920,98)
27/04/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	289934	R\$	1.298,40	R\$	-	R\$	(99.219,38)
27/04/2023	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	798	R\$	441,10	R\$	-	R\$	(99.660,48)
27/04/2023	VIACAO PIRACABANA S.A.	63	R\$	475,02	R\$	-	R\$	(100.135,50)
27/04/2023	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	14545	R\$	328,00	R\$	-	R\$	(100.463,50)
27/04/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	215270	R\$	1.414,40	R\$	-	R\$	(101.877,90)
27/04/2023	ALFALAGOS LTDA	323987	R\$	85,16	R\$	-	R\$	(101.963,06)
27/04/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	13868	R\$	78,00	R\$	-	R\$	(102.041,06)
27/04/2023	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	5387	R\$	8.800,00	R\$	-	R\$	(110.841,06)
27/04/2023	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	5154	R\$	218,97	R\$	-	R\$	(111.060,03)
27/04/2023	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	5393	R\$	138,30	R\$	-	R\$	(111.198,33)
27/04/2023	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	146	R\$	2.600,64	R\$	-	R\$	(113.798,97)
27/04/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	177	R\$	29.534,79	R\$	-	R\$	(143.333,76)
27/04/2023	CLÍNICA MIRANDA LTDA	732	R\$	2.094,03	R\$	-	R\$	(145.427,79)
27/04/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1152	R\$	4.852,04	R\$	-	R\$	(150.279,83)
27/04/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1745	R\$	13.758,79	R\$	-	R\$	(164.038,62)
27/04/2023	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	20210	R\$	1.248,20	R\$	-	R\$	(165.286,82)
27/04/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4188	R\$	5.085,50	R\$	-	R\$	(170.372,32)
27/04/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000143	R\$	2.720,00	R\$	-	R\$	(173.092,32)
27/04/2023	CLÍNICA MIRANDA LTDA	730	R\$	2.064,70	R\$	-	R\$	(175.157,02)
27/04/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	182	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	(177.357,02)
27/04/2023	AZEVEDO PAIVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI	96	R\$	5.750,00	R\$	-	R\$	(183.107,02)
27/04/2023	OBA OGAWA LTDA	169	R\$	19.145,40	R\$	-	R\$	(202.252,42)
27/04/2023	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	340	R\$	18.347,67	R\$	-	R\$	(220.600,09)
27/04/2023	CLÍNICA MIRANDA LTDA	728	R\$	16.189,12	R\$	-	R\$	(236.789,21)
27/04/2023	CLÍNICA MIRANDA LTDA	729	R\$	6.648,10	R\$	-	R\$	(243.437,31)
27/04/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1030	R\$	20.740,85	R\$	-	R\$	(264.178,16)
27/04/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	1790	R\$	21.600,00	R\$	-	R\$	(285.778,16)
27/04/2023	MARIANA SENA RICO LTDA	1	R\$	1.650,00	R\$	-	R\$	(287.428,16)
27/04/2023	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	3	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	(289.628,16)
27/04/2023	CAROLINA MATEIO E LUCAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	3	R\$	7.700,00	R\$	-	R\$	(297.328,16)
27/04/2023	LAURA BOCKOVSKI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	8	R\$	1.650,00	R\$	-	R\$	(298.978,16)

27/04/2023	I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS	10	R\$	3.097,05	R\$	-	R\$	(302.075,21)
27/04/2023	TIAGO DE ASSIS LTDA	12	R\$	4.400,00	R\$	-	R\$	(306.475,21)
27/04/2023	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	13	R\$	1.032,35	R\$	-	R\$	(307.507,56)
27/04/2023	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	16	R\$	1.100,00	R\$	-	R\$	(308.607,56)
27/04/2023	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	17	R\$	15.400,00	R\$	-	R\$	(324.007,56)
27/04/2023	GHLD MEDICOS LTDA	119	R\$	4.129,40	R\$	-	R\$	(328.136,96)
27/04/2023	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	19	R\$	11.000,00	R\$	-	R\$	(339.136,96)
27/04/2023	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	168	R\$	9.291,15	R\$	-	R\$	(348.428,11)
27/04/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	38	R\$	300,00	R\$	-	R\$	(348.728,11)
27/04/2023	LAYENE CAETANO IRENO LTDA	2	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	(351.128,11)
27/04/2023	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	41	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	(353.528,11)
27/04/2023	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	65	R\$	11.500,00	R\$	-	R\$	(365.028,11)
27/04/2023	JOÃO DEIVID MORA	171	R\$	9.000,00	R\$	-	R\$	(374.028,11)
27/04/2023	JOÃO DEIVID MORA	173	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	(376.228,11)
27/04/2023	CMR SAUDE SS	580	R\$	3.237,82	R\$	-	R\$	(379.465,93)
27/04/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1150	R\$	12.462,11	R\$	-	R\$	(391.928,04)
27/04/2023	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1337	R\$	5.396,37	R\$	-	R\$	(397.324,41)
27/04/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2019	R\$	22.261,05	R\$	-	R\$	(419.585,46)
27/04/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4190	R\$	418,81	R\$	-	R\$	(420.004,27)
27/04/2023	JOÃO DEIVID MORA	172	R\$	6.000,00	R\$	-	R\$	(426.004,27)
27/04/2023	ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA	20	R\$	7.200,00	R\$	-	R\$	(433.204,27)
27/04/2023	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	105	R\$	3.000,00	R\$	-	R\$	(436.204,27)
27/04/2023	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	25	R\$	13.800,00	R\$	-	R\$	(450.004,27)
27/04/2023	GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS EIRELI	229	R\$	11.262,00	R\$	-	R\$	(461.266,27)
27/04/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2018	R\$	9.854,25	R\$	-	R\$	(471.120,52)
27/04/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	178	R\$	12.000,00	R\$	-	R\$	(483.120,52)
27/04/2023	L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA	7	R\$	1.650,00	R\$	-	R\$	(484.770,52)
27/04/2023	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	1	R\$	6.600,00	R\$	-	R\$	(491.370,52)
27/04/2023	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	4	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	(493.770,52)
27/04/2023	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	18	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	(496.170,52)
27/04/2023	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	107	R\$	1.150,00	R\$	-	R\$	(497.320,52)
27/04/2023	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	202326	R\$	10.200,00	R\$	-	R\$	(507.520,52)
27/04/2023	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	19	R\$	1.800,00	R\$	-	R\$	(509.320,52)
27/04/2023	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	2021	R\$	522,50	R\$	-	R\$	(509.843,02)
27/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	R\$	460,00	R\$	-	R\$	(510.303,02)
27/04/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	510.303,02	R\$	(0,00)
28/04/2023	ZUQUE MEDEIROS LTDA	26	R\$	1.032,35	R\$	-	R\$	(1.032,35)
28/04/2023	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	137747	R\$	1.699,94	R\$	-	R\$	(2.732,29)
28/04/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	289905	R\$	520,52	R\$	-	R\$	(3.252,81)
28/04/2023	HUMANA ALIMENTAR	65161	R\$	1.785,65	R\$	-	R\$	(5.038,46)
28/04/2023	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	12932	R\$	65,80	R\$	-	R\$	(5.104,26)
28/04/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	174673	R\$	73,80	R\$	-	R\$	(5.178,06)
28/04/2023	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP	22276	R\$	560,00	R\$	-	R\$	(5.738,06)
28/04/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	3772	R\$	643,35	R\$	-	R\$	(6.381,41)
28/04/2023	OCTA LAB	108679	R\$	1.661,75	R\$	-	R\$	(8.043,16)
28/04/2023	GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	55000	R\$	5.250,00	R\$	-	R\$	(13.293,16)
28/04/2023	RM TINTAS E TINTAS	40379	R\$	57,80	R\$	-	R\$	(13.350,96)
28/04/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5391	R\$	69,15	R\$	-	R\$	(13.420,11)
28/04/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	13867	R\$	123,27	R\$	-	R\$	(13.543,38)
28/04/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5152	R\$	819,90	R\$	-	R\$	(14.363,28)
28/04/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	13870	R\$	1.543,86	R\$	-	R\$	(15.907,14)
28/04/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5386	R\$	4.400,00	R\$	-	R\$	(20.307,14)
28/04/2023	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1441	R\$	1.856,77	R\$	-	R\$	(22.163,91)
28/04/2023	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	2235	R\$	163,12	R\$	-	R\$	(22.327,03)
28/04/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	65091	R\$	1.847,52	R\$	-	R\$	(24.174,55)
28/04/2023	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	67	R\$	6.000,00	R\$	-	R\$	(30.174,55)
28/04/2023	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	42	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	(32.574,55)
28/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	abr/23	R\$	83,40	R\$	-	R\$	(32.657,95)
28/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	-	R\$	32.657,95	R\$	(0,00)

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

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R\$)
25/04/2023	BLOQUEIO VLR	20230005552806	3062-7 - 36050-3	30.863,88

Nome do Autor

Nunes Cordeiro Medicina e Psicologia Ltda

Data do Protocolamento

2023-04-24-16.29.45.000065

Processo

10021426120238260322

Juíz

JUIZ DE DIREITO

Vara

02 CIVEL DE LINS

UF

SP

Comarca

LINS

TribunalTRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE S O
PAULO

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\$)

30.863,88

Total: 30.863,88



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330414353504811
04/05/2023 14:51:20

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
 Período do extrato 04 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2023		0000	14325	900 BB Rende Fácil	100.930.800.087.986	12.783,15 C	
03/04/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.026.766	230,00 D	
				03/04 14:57 BELLUZZI & CIA LTDA			
03/04/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	22.730	1.729,89 D	
03/04/2023		0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.342.128.590.601	12.779,08 D	
03/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.301	1.996,80 D	
				MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
03/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.302	2.056,00 D	
				HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME			
03/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.303	801,29 D	
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
03/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.304	4.860,80 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.305	6.194,39 D	
				MESSER GASES LTDA			
03/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.306	876,67 D	
				K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
03/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.307	575,00 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
03/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.308	26.278,70 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.309	1.617,40 D	
				ANBIOTON IMPORTADORA			
03/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.310	817,44 D	
				BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
03/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.311	1.453,92 D	
				NEUPHARMA D M M H LTDA			
03/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.312	485,46 D	
				BANCO INTER SA			
03/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.313	564,08 D	
				CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA			
03/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.314	1.394,18 D	
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
03/04/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	51.927,95 C	0,00 C
05/04/2023		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.019.414	193,02 C	
				05/04 13:52 FMS-GARCA -FNS BLINV			
05/04/2023		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.020.299	47.216,63 C	
				05/04 13:54 FMS-GARCA -FNS BLINV			
05/04/2023		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.020.308	99.023,66 C	
				05/04 13:54 FMS-GARCA -FNS BLINV			
05/04/2023		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.024.938	8.418,92 C	
				05/04 11:21 FMS-GARCA -FNCONVENENTE			
05/04/2023		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	96.946,95 C	
				05/04 10:14 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/04/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	277.251.643	200.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/04/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	277.251.837	150.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/04/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	277.348.261	79.097,59 C	
				104 0305 97519019000180 FMS GARCA			

05/04/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	277.348.594	24.944,03 C
		104 0305 97519019000180 FMS GARCA		
05/04/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	277.348.868	469,32 C
		104 0305 97519019000180 FMS GARCA		
05/04/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	277.349.676	6.848,98 C
		104 0305 97519019000180 FMS GARCA		
05/04/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	277.349.877	1.228,00 C
		104 0305 97519019000180 FMS GARCA		
05/04/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	277.398.675	278,30 C
		104 0305 97519019000180 FMS GARCA		
05/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.137,12 D
		05/04 16:21 WELINTON GONCALVES MOREI		
05/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.504.000.022.316	1.209,60 D
		05/04 16:21 BELLAMED P H EIRELI		
05/04/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	33.820	337.791,17 D
05/04/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	33.822	84.976,42 D
05/04/2023	0000	13105 375 Impostos	40.501	36.139,71 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
05/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.502	4.500,00 D
		260 0001 043341325000140 FELIPPE VIEIR		
05/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.503	13.000,00 D
		077 0001 035513446000102 PLINIO HERNAN		
05/04/2023	0000	13105 375 Impostos	40.504	784,86 D
		FGTS ARREC GRRF		
05/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	40.505	955,00 D
		FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VESTUAR		
05/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.506	151,20 D
		341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM		
05/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.507	3.000,00 D
		260 0001 035055131000150 ARNALDO PERSI		
05/04/2023	0000	13105 375 Impostos	40.508	8.298,98 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
05/04/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo	12	60,00 D
		Cobrança referente 05/04/2023		
05/04/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo	820.951.200.247.890	70,00 D
		Cobrança referente 05/04/2023		
05/04/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	222.591,34 D 0,00 C
06/04/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	277.640.028	10.848,77 C
		104 0305 97519019000180 FMS GARCA		
06/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.058.000.092.652	3.524,90 D
		06/04 15:12 KARINA ZIMIANI DONALONSO		
06/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	2.000,00 D
		06/04 15:13 TAYANE M Q 33779372851		
06/04/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	39.417	2.291,26 D
06/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.601	5.000,00 D
		756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA		
06/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.602	2.184,41 D
		033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV		
06/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.603	3.568,50 D
		260 0001 14589391899 ALESSANDRA APAREC		
06/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.604	1.318,89 D
		260 0001 42444946855 BARBARA PIRES DA		
06/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.605	1.996,49 D
		104 0305 38529478800 CESAR ALVES PEREI		
06/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.606	1.823,16 D
		104 0305 33218384869 DOUGLAS APARECIDO		
06/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.607	2.138,72 D
		237 0005 31911934805 EDILSON ALVES DE		
06/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.608	2.216,03 D
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC		
06/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.609	2.184,41 D
		260 0001 35279325856 FABIANE GALVAO DE		
06/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.610	1.877,28 D
		033 0218 48347407819 GABRIELE APARECID		
06/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.611	1.958,04 D

06/04/2023	0000	104 0305 28804373857 GISELE MORETTI DE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.612	2.207,15 D
06/04/2023	0000	748 3022 29334892870 MARA CRISTINA SIL 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.613	2.256,25 D
06/04/2023	0000	033 0218 30808318888 PATRICIA PORFIRIO 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.614	2.207,15 D
06/04/2023	0000	104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.615	1.877,28 D
06/04/2023	0000	748 3022 35432138816 SIMONE MARIA TEIX 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.616	4.546,03 D
06/04/2023	0000	104 0419 08920068976 TATIELLY BORGES D 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.617	1.877,28 D
06/04/2023	0000	104 0305 42226123830 THAYNA APARECIDA 13105 109 Pagamento de Boleto	40.618	1.759,31 D
06/04/2023	0000	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L 13105 109 Pagamento de Boleto	40.619	1.415,00 D
06/04/2023	0000	BIOMEDICAL 13105 109 Pagamento de Boleto	40.620	2.095,48 D
06/04/2023	0000	CIA ULTRAGAZ S A 13105 109 Pagamento de Boleto	40.621	470,44 D
06/04/2023	0000	MESSER GASES LTDA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.622	8.000,00 D
06/04/2023	0000	341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.623	493,00 D
06/04/2023	0000	260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.624	1.728,40 D
06/04/2023	0000	260 0001 29744828803 ARNALDO SPACHI NE 13105 109 Pagamento de Boleto	40.625	330,00 D
06/04/2023	0000	GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.961.200.149.768	11,50 D
06/04/2023	0000	Cobrança referente 06/04/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.961.200.149.769	11,50 D
06/04/2023	0000	Cobrança referente 06/04/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.961.200.149.770	11,50 D
06/04/2023	0000	Cobrança referente 06/04/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.961.200.149.771	11,50 D
06/04/2023	0000	Cobrança referente 06/04/2023 13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.961.200.263.825	377,40 D
06/04/2023	0000	Cobrança referente 06/04/2023 13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.961.200.263.826	112,20 D
06/04/2023	0000	Cobrança referente 06/04/2023 13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	830.961.201.977.359	332,00 D
06/04/2023	0000	Cobrança referente 06/04/2023 00000 798 BB Rende Fácil	9.903	55.363,69 C 0,00 C
10/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRE	41.001	497,95 D
10/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ABREU FRAGOSO M M C M INS	41.002	630,00 D
10/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP	41.003	167,26 D
10/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA	41.004	199,90 D
10/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	41.005	985,00 D
10/04/2023	0000	13105 361 Pcto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	41.006	516,96 D
10/04/2023	0000	13105 361 Pcto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	41.007	53,30 D
10/04/2023	0000	13105 361 Pcto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	41.008	53,30 D
10/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT	41.009	3.000,00 D
10/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME	41.010	2.120,00 D
10/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.011	120,00 D

MORIS E IASUTANI LTDA ME					
10/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.012	445,50 D
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES					
10/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.013	1.000,00 D
260 0001 035055131000150 ARNALDO PERSI					
10/04/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.001.100.115.029	11,50 D
Cobrança referente 10/04/2023					
10/04/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.001.100.115.030	11,50 D
Cobrança referente 10/04/2023					
10/04/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	851.001.100.295.808	3,40 D
Cobrança referente 10/04/2023					
10/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.815,57 C 0,00 C
11/04/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	32,50 D
11/04 14:40 E CARRETEIRO GARCA ME					
11/04/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	556.845.000.031.205	3.300,00 D
11/04 14:40 PROSPERER LTDA					
11/04/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	13.024	3.603,53 D
11/04/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	13.026	1.979,53 D
11/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.101	712,37 D
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA					
11/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.102	2.136,00 D
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT					
11/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.103	451,52 D
FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRIGOR					
11/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.104	520,00 D
CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E E					
11/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.105	1.080,00 D
JUAREZ AUGUSTO SELVA INSTRUMEN					
11/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.106	189,00 D
GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA					
11/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.107	804,64 D
MESSER GASES LTDA					
11/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.108	2.646,00 D
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A					
11/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.109	3.072,90 D
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME					
11/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.110	742,50 D
EXTINTORES TUPA					
11/04/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.011.100.266.212	3,40 D
Cobrança referente 11/04/2023					
11/04/2023	0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	811.011.100.266.213	1,97 D
Cobrança referente 11/04/2023					
11/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	21.275,86 C 0,00 C
12/04/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	557.652.000.000.989	160,00 D
12/04 14:20 NOVA GARCA COM GAS					
12/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.201	1.008,00 D
MRM COMERCIO LTDA					
12/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.202	861,67 D
104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH					
12/04/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.021.100.165.822	11,50 D
Cobrança referente 12/04/2023					
12/04/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.021.100.239.755	3,40 D
Cobrança referente 12/04/2023					
12/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.044,57 C 0,00 C
13/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.301	333,73 D
748 3022 007063293000103 QUALI VIDA AT					
13/04/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.031.100.160.395	11,50 D
Cobrança referente 13/04/2023					
13/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	345,23 C 0,00 C
17/04/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	37.985,59 D
17/04 15:02 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
17/04/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	9.482,48 D
17/04 15:02 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
17/04/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	16.010	744,48 D
17/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.701	4.333,00 D

237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC				
17/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.702	1.532,49 D
		FGTS ARREC GRRF		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.703	184,60 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.704	2.373,28 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.705	120,00 D
		PAULO CESAR DE LIMA FREITAS		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.706	226,80 D
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.707	720,10 D
		DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSOAL		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.708	1.080,84 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.709	2.000,00 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.710	932,00 D
		PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SERVIC		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.711	1.304,50 D
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.712	19.609,62 D
		CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.713	600,00 D
		CRISTALINS AGUA MINERAL		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.714	2.348,00 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.715	2.529,37 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
17/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.716	890,77 D
		748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI		
17/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.717	250,00 D
		237 0005 035181159000134 35.181.159 FR		
17/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.718	1.304,13 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
17/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.719	267,51 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
17/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.720	4.807,07 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
17/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.721	986,07 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
17/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.071.100.087.594	11,50 D
		Cobrança referente 17/04/2023		
17/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.071.100.087.595	11,50 D
		Cobrança referente 17/04/2023		
17/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.071.100.087.596	11,50 D
		Cobrança referente 17/04/2023		
17/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.071.100.087.597	11,50 D
		Cobrança referente 17/04/2023		
17/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.071.100.087.598	11,50 D
		Cobrança referente 17/04/2023		
17/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.071.100.087.599	11,50 D
		Cobrança referente 17/04/2023		
17/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.071.100.087.600	11,50 D
		Cobrança referente 17/04/2023		
17/04/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	96.693,20 C 0,00 C
18/04/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	325.514,17 C
		18/04 08:06 PREF MUNIC GARCA C MOVIM		
18/04/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	279.475.824	200.000,00 C
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS		
18/04/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	279.534.874	200.000,00 C
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS		
18/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.801	782,82 D
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA		
18/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.802	608,64 D

104 0305 017864155000179 EMBAPLAS COME					
18/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.081.100.059.292	11,50 D	
		Cobrança referente 18/04/2023			
18/04/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.081.100.128.709	3,40 D	
		Cobrança referente 18/04/2023			
18/04/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	724.107,81 D	0,00 C
19/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.901	27,20 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
19/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.902	675,00 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.903	2.092,50 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.904	50,74 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
19/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.905	3.372,99 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.906	10.532,30 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.907	9.331,37 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/04/2023	0000	13105 375 Impostos	41.908	2.683,12 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/04/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	28.765,22 C	0,00 C
20/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	5.590,00 D	
		20/04 15:24 BRANCO E SARAUZA LTDA ME			
20/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.344,00 D	
		20/04 15:24 WELINTON GONCALVES MOREI			
20/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.001	2.002,78 D	
		LIFE COBRANCAS LTDA			
20/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.002	285,80 D	
		RM TINTAS LTDA			
20/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.003	438,50 D	
		JOSE BRANCAGLION JUNIOR			
20/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.004	750,00 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
20/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.005	1.824,00 D	
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI			
20/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.006	6.950,00 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
20/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.007	1.950,17 D	
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
20/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.008	38,70 D	
		341 0498 016633394000155 BIANCA PERES			
20/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.101.200.288.717	11,50 D	
		Cobrança referente 20/04/2023			
20/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.101.200.288.718	11,50 D	
		Cobrança referente 20/04/2023			
20/04/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	21.196,95 C	0,00 C
24/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.173,03 D	
		24/04 14:45 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD			
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.401	442,20 D	
		CM HOSPITALAR SA			
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.402	28,12 D	
		CM HOSPITALAR SA			
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.403	102,15 D	
		SERVIMED			
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.404	126,34 D	
		SERVIMED			
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.405	600,96 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.406	678,88 D	
		DUPATRI HOSPITALAR			
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.407	736,92 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.408	1.465,75 D	

PRECISION C D PROD MED HOSP LT				
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.409 527,43 D
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA				
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.410 740,70 D
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL				
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.411 1.020,00 D
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS				
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.412 1.065,55 D
MEDILAR				
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.413 1.125,08 D
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME				
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.414 1.295,00 D
PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS				
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.415 2.100,00 D
MEGAMIX COMERCIAL EIRELI				
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.416 2.178,00 D
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT				
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.417 2.832,65 D
ALFALAGOS LTDA. EPP				
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.418 3.946,93 D
BANCO SOFISA S/A				
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.419 500,00 D
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME				
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.420 613,50 D
NATAN VASCOUTO SILVA				
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.421 4.672,49 D
3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.422 559,00 D
PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SERVIC				
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.423 1.860,00 D
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A				
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.424 1.163,40 D
3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.425 1.806,28 D
HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L				
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.426 843,00 D
MESSER GASES LTDA				
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.427 1.045,49 D
DUPATRI HOSPITALAR				
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.428 1.055,65 D
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.429 1.261,92 D
MILI S A				
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.430 2.549,97 D
MESSER GASES LTDA				
24/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903 40.116,39 C 0,00 C
25/04/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	550.167.000.111.083 1.219,11 D
25/04 14:44 ELETRONET TELEMEDICINA				
25/04/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.031.301 2.116,10 D
25/04 14:44 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD				
25/04/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	11.913 5.765,62 D
25/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.501 148,40 D
MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA				
25/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.502 148,40 D
MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA				
25/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.503 299,90 D
MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA				
25/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.504 371,64 D
MEDILAR				
25/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.505 400,00 D
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP				
25/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.506 687,45 D
ALFALAGOS LTDA. EPP				
25/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.507 735,54 D
MEDILAR				

25/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.508	790,36 D
		MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA		
25/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.509	1.000,82 D
		BIONEXO S A		
25/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.510	1.060,00 D
		SULMEDIC COM DE M LTDA		
25/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.511	1.455,00 D
		BELIVE MEDICAL P H LTDA		
25/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.512	1.606,24 D
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		
25/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.513	2.011,29 D
		INOVAMED HOSPITALAR LTDA		
25/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.514	2.232,00 D
		MEGAMIX COMERCIAL EIRELI		
25/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.515	2.515,50 D
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT		
25/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.516	2.996,81 D
		MESSER GASES LTDA		
25/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.517	1.096,39 D
		MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA		
25/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.518	4.813,00 D
		Cora SCD SA		
25/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.519	298,35 D
		756 3188 016629464000100 MONARI E TOLE		
25/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.520	359,46 D
		748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI		
25/04/2023	0000	13105 375 Impostos	42.521	943,73 D
		FGTS ARREC GRRF		
25/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.522	2.614,56 D
		IUGU SERVICOS NA INTERNET S/A		
25/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.151.100.247.101	11,50 D
		Cobrança referente 25/04/2023		
25/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.151.100.247.102	11,50 D
		Cobrança referente 25/04/2023		
25/04/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	37.708,67 C 0,00 C
26/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.601	615,78 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
26/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.602	840,00 D
		DUPATRI HOSPITALAR		
26/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.603	1.104,41 D
		HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L		
26/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.604	1.443,14 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
26/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.605	2.110,00 D
		ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP		
26/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.606	2.364,48 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
26/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.607	6.595,43 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
26/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.608	605,00 D
		CIRURGICA SANTA HELENA LTDA EPP		
26/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.609	675,00 D
		BIOMEDICAL		
26/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.610	693,97 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
26/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.611	566,76 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
26/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.612	371,65 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
26/04/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.161.100.308.499	3,40 D
		Cobrança referente 26/04/2023		
26/04/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	17.989,02 C 0,00 C
27/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	20.206,07 D
		27/04 15:44 B. S N S M - ME		
27/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	5.161,75 D

27/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	17.456,10 D
		27/04 15:44 B. S N S M - ME		
27/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.072.480	6.232,81 D
		27/04 15:45 B. S N S M - ME		
27/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.148.000.028.339	6.900,00 D
		27/04 16:07 FERREIRA A S M EIRELI		
27/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.916.000.001.630	1.250,00 D
		27/04 15:42 CPS S MEDICINA EIRELI		
27/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	551.594.000.018.451	3.146,61 D
		27/04 15:27 FARMA VISION I E E DE		
27/04/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	20.402	11.243,68 D
		27/04 15:33 F & J SAAB OFTALMOLOGIA		
27/04/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	20.405	2.878,11 D
27/04/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	20.410	16.865,63 D
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.701	391,98 D
		CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA		
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.702	545,50 D
		CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA		
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.703	1.980,00 D
		MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LT		
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.704	2.735,34 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.705	927,40 D
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME		
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.706	1.298,40 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.707	441,10 D
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN		
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.708	475,02 D
		033 2271 054360623000102 VIACAO PIRACI		
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.709	328,00 D
		CAPROMED FARMACEUTICA LTDA		
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.710	1.414,40 D
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.711	85,16 D
		ALFALAGOS LTDA. EPP		
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.712	78,00 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.713	8.800,00 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.714	218,97 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.715	138,30 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.716	2.600,64 D
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA		
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.717	29.534,79 D
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA		
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.718	2.094,03 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.719	4.852,04 D
		748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C		
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.720	13.758,79 D
		VILLANOVA P S LTDA		
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.721	1.248,20 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.722	5.085,50 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.723	2.720,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.724	2.064,70 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.725	2.200,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.726	5.750,00 D

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E					
27/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.727	19.145,40 D
GENY OBA OGAWA EIRELI					
27/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.728	18.347,67 D
CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA					
27/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.729	16.189,12 D
CLINICA MIRANDA LTDA					
27/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.730	6.648,10 D
CLINICA MIRANDA LTDA					
27/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.731	20.740,85 D
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT					
27/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.732	21.600,00 D
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.733	1.650,00 D
260 0001 049360090000110 MARIANA SENA					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.734	2.200,00 D
403 0001 049346890000187 ALTAMIRO MARI					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.735	7.700,00 D
033 0011 049273940000143 CAROLINA MATI					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.736	1.650,00 D
237 0002 048951121000145 LAURA BOCZKOV					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.737	3.097,05 D
748 3022 048877113000104 I. SORNAS ROD					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.738	4.400,00 D
756 4446 046860724000106 TIAGO DE ASSI					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.739	1.032,35 D
341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.740	1.100,00 D
237 0002 048130083000160 L M SERVICOS					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.741	15.400,00 D
748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.742	4.129,40 D
033 4540 039761819000107 GHLD MEDICOS					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.743	11.000,00 D
077 0001 042184612000121 PAREDES SERVI					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.744	9.291,15 D
756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.745	300,00 D
748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.746	2.400,00 D
260 0001 044702162000147 LAYENE CAETAN					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.747	2.400,00 D
104 1174 035399282000126 RDZ MED SERVI					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.748	11.500,00 D
748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.749	9.000,00 D
237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.750	2.200,00 D
237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.751	3.237,82 D
084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.752	12.462,11 D
748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.753	5.396,37 D
033 0131 006094918000123 CENTRO CLINIC					
27/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.754	22.261,05 D
CLINICA MEDICA HANZE LTDA					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.755	418,81 D
033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.756	6.000,00 D
237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.757	7.200,00 D
033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS					
27/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.758	3.000,00 D
756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE					

27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.759	13.800,00 D
		077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY		
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.760	11.262,00 D
		748 3009 027966519000185 GOMES DE MORA		
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.761	9.854,25 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.762	12.000,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.763	1.650,00 D
		260 0001 048901711000163 L. C. P. CLIN		
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.764	6.600,00 D
		237 0256 049998558000105 TRES LAGOAS S		
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.765	2.400,00 D
		077 0001 040224698000143 BUENO E BUENO		
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.766	2.400,00 D
		260 0001 044778048000109 ACMSF SERVICO		
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.767	1.150,00 D
		336 0001 039959695000179 L P S P SENIS		
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.768	10.200,00 D
		756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA		
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.769	1.800,00 D
		260 0001 044778048000109 ACMSF SERVICO		
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.770	522,50 D
		756 4346 041391411000132 TREMED MATERI		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.076	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.077	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.078	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.079	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.080	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.081	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.082	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.083	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.084	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.085	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.086	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.087	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.088	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.089	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.090	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.091	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.092	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.093	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.094	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.095	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.096	11,50 D

27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.097	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.098	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.099	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.100	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.101	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.102	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.103	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.104	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.105	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.106	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.107	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.108	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.109	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.110	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.111	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.112	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.113	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.114	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.138.115	11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023		
27/04/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	510.303,02 C 0,00 C
28/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.079.019	1.032,35 D
		28/04 14:43 ZUQUE MEDEIROS LTDA		
28/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.001.089	1.699,94 D
		28/04 14:15 TRIUNFAL MARILIA COM LTD		
28/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.801	520,52 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
28/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.802	1.785,65 D
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME		
28/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.803	65,80 D
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D		
28/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.804	73,80 D
		G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP		
28/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.805	560,00 D
		THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA M		
28/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.806	643,35 D
		MESSER GASES LTDA		
28/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.807	1.661,75 D
		OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAC		
28/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.808	5.250,00 D
		GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SER		
28/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.809	57,80 D
		RM TINTAS LTDA		
28/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.810	69,15 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
28/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.811	123,27 D

000048

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC					
28/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.812	819,90 D
28/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.813	1.543,86 D
28/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.814	4.400,00 D
28/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.815	1.856,77 D
28/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.816	163,12 D
28/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.817	1.847,52 D
28/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.818	6.000,00 D
28/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.819	2.400,00 D
28/04/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.181.100.406.464	11,50 D
28/04/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.181.100.406.465	11,50 D
28/04/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.181.100.406.466	11,50 D
28/04/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.181.100.406.467	11,50 D
28/04/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	881.181.100.548.267	20,40 D
28/04/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	881.181.100.548.268	13,60 D
28/04/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	881.181.100.548.269	3,40 D
28/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	32.657,95 C 0,00 C
30/04/2023	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

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

ClienteASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL**CNPJ**

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Maio/2023

Saldo bruto em 31/03/2023	R\$ 85.251,46
Aplicações no mês:	R\$ 946.699,15
Resgates líquidos no mês:	R\$ 938.986,44
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 183,42
Rendimentos no mês:	R\$ 293,84
Saldo bruto em 28/04/2023 :	R\$ 93.074,59

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/03/2023	Saldo Anterior	R\$ 85.208,18	R\$ 43,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/04/2023	Resgate	R\$ 12.779,08	R\$ 7,14	R\$ 0,00	R\$ 3,07	R\$ 12.783,15
03/04/2023	Resgate	R\$ 51.911,42	R\$ 29,00	R\$ 0,00	R\$ 12,47	R\$ 51.927,95
05/04/2023	Aplicação	R\$ 222.591,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 222.591,34
06/04/2023	Resgate	R\$ 55.363,57	R\$ 2,81	R\$ 0,00	R\$ 2,69	R\$ 55.363,69
10/04/2023	Resgate	R\$ 9.815,40	R\$ 0,99	R\$ 0,00	R\$ 0,82	R\$ 9.815,57
11/04/2023	Resgate	R\$ 21.275,21	R\$ 3,24	R\$ 0,00	R\$ 2,59	R\$ 21.275,86
12/04/2023	Resgate	R\$ 2.044,47	R\$ 0,41	R\$ 0,00	R\$ 0,31	R\$ 2.044,57
13/04/2023	Resgate	R\$ 345,20	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,05	R\$ 345,23
17/04/2023	Resgate	R\$ 96.679,45	R\$ 34,37	R\$ 0,00	R\$ 20,62	R\$ 96.693,20
18/04/2023	Aplicação	R\$ 724.107,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 724.107,81
19/04/2023	Resgate	R\$ 28.759,04	R\$ 13,14	R\$ 0,00	R\$ 6,96	R\$ 28.765,22
20/04/2023	Resgate	R\$ 8.309,00	R\$ 4,22	R\$ 0,00	R\$ 2,11	R\$ 8.311,11
20/04/2023	Resgate	R\$ 12.885,74	R\$ 1,30	R\$ 0,00	R\$ 1,20	R\$ 12.885,84
24/04/2023	Resgate	R\$ 40.115,16	R\$ 6,11	R\$ 0,00	R\$ 4,88	R\$ 40.116,39

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
25/04/2023	Resgate	R\$ 37.706,83	R\$ 7,66	R\$ 0,00	R\$ 5,82	R\$ 37.708,67
26/04/2023	Resgate	R\$ 17.987,78	R\$ 4,56	R\$ 0,00	R\$ 3,32	R\$ 17.989,02
27/04/2023	Resgate	R\$ 510.256,36	R\$ 155,51	R\$ 0,00	R\$ 108,85	R\$ 510.303,02
28/04/2023	Resgate	R\$ 32.654,00	R\$ 11,61	R\$ 0,00	R\$ 7,66	R\$ 32.657,95
28/04/2023	Saldo Final	R\$ 93.019,62	R\$ 54,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

000050

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

Impresso em 16/05/2023 às 16:48

000051

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:

FICHA: 255

DATA: 04/04/2023

DATA EMP.: 01/03/2023

LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°

3520 / 2

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICAVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 05/04/2023

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

CÓDIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

GARÇA

FONTE DE RECURSO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

0 Recursos não Destinados a Contrapartida
 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
 60 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 03/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°7.990/2023.

Bruto
350.000,00
 Desconto
0,00

ES - Estimativa

Líquido **350.000,00**

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

550.000,00

350.000,00

200.000,00

VALOR A SER PAGO R\$

350.000,00

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

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

BANCO N°: _____

CHEQUE N°: _____

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
 CNPJ/CPF: _____

ELABORADO POR: José Guilherme Cr

000052

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE
COMPRA N°:

FICHA: 254

DATA: 04/04/2023

DATA EMP.: 07/02/2023

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO N°

1666 / 5

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICAVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 05/04/2023

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 03/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°7.990/2023.

Bruto
96.946,95
 Desconto
0,00

ES - Estimativa

Líquido

96.946,95

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

1.215.518,08

1.022.710,69

96.946,95

1.481.453,00

VALOR A SER PAGO R\$

96.946,95

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.

000053

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 255	DATA: 04/04/2023 DATA EMP.: 04/04/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	4606 / 1
----------------------	------------	-------------------------------------------	----------------------------	----------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/04/2023
--------------------------------	------------	------------------------

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

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 03/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº7.990/2023.	Bruto 278.567,22 Desconto 0,00
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP		
527 REPROGRAMAÇÃO- PORTARIA GM/MS 96		

ES - Estimativa	Líquido	278.567,22
-----------------	----------------	-------------------

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
278.567,22	278.567,22	278.567,22	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	278.567,22
DESCONTOS	

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

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

RECIBO

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

GARÇA/SP: _____ / _____ / _____

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

ELABORADO POR: José Guilherme C.

000054

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: 04/04/2023 DATA EMP.: 07/02/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°	1666 / 6
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICAVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/04/2023	
NOME:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 03/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°7.990/2023.	Bruto 325.514,17 Desconto 0,00	
01 TESOIRO				
00 Recursos Ordinarios				
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP				
113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB				

ES - Estimativa

Líquido 325.514,17

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
1.215.518,08	1.348.224,86	325.514,17	1.155.938,83
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 Ci

000055

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: 04/04/2023 DATA EMP.: 07/02/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°	1665 / 3
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/04/2023	
NOME:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0	Recursos nao Destinados a Contrapartida	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018, PARCELA 03/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°7.990/2023.	Bruto 200.000,00 Desconto 0,00	
05	TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIO FEDERAIS-VINCULADOS			
00	Recursos Ordinarios			
302	ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP			
526	INCREMENTO TEMPORÁRIO PORTARIA 1452/22			

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	LIQUIDADADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
400.000,00	600.000,00	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°: _____	_____

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.

000056

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: 04/04/2023 DATA EMP.: 01/03/2023	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO N°	3520 / 3
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/04/2023	
NOME:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0	Recursos não Destinados a Contrapartida	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 03/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°7.990/2023.	Bruto 200.000,00 Desconto 0,00	
05	TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIO FEDERAIS-VINCULADOS			
00	Recursos Ordinarios			
302	ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP			
521	TERMO DE FOMENTO MAC AHBB			

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
600.000,00	750.000,00	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°: _____	_____

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.



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



Número da NFS-e
1497
Código de Verificação de Autenticidade
9P114EV5S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/03/2023 às 12:29:57
Chave de Acesso
1824085OILR75QYIHQEKUHOAUQWVB7FO

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 30/03/2023
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

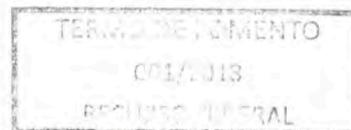
CPF/CNPJ 22.720.103/0001-69	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1988115	Cadastro 000107871	Nome/Razão Social BELLUZZI & CIA LTDA
Logradouro Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10	CEP 17402-054	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 01	Bairro WILLIAMS
			Telefone 0034713860	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro 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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Endoscopia. Paciente: João Luiz Pereira	230,00	R\$ 230,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03							Construção Civil
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
	3,5685%	0000040000003	8630502				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 230,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 230,00	R\$ 8,21	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 230,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1497** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9P114EV5S**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:57:27
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	230,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	0.108.804.906.F52.43B
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000059

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ROGERIO APARECIDO ROSALINO

Número Carteira Profissional

13031

Série

269

PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2021 A 02/12/2022

De Gozo das Férias

10/04/2023 A 24/04/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 2.819,26
 Média Horas: 0,00
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 0,00
 TOTAL BASE CALCULO: 2.819,26

Férias: 1.409,63 P
 1/3 das Férias: 469,88 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: 149,62 D
 Desconto do imposto de Renda: 0,00

 TOTAL DOS PROVENTOS: 1.879,51 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 149,62 D
 TOTAL LIQUIDO: 1.729,89 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\$ 1.729,89 (um mil setecentos e vinte e nove reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

AGENTE.



ROGERIO APARECIDO ROSALINO



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 10/03/2023

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\$ 1.729,89 (um mil setecentos e vinte e nove reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual sei meu direito. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/04/2023

MARCA



ROGERIO APARECIDO ROSALINO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

000060

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	04/04/2023
VALOR:	1.729,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.2EB.F60.2EF.13B.007
-------------------	-----------------------

=====

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



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 212959
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO: 3123 0321 6813 2500 0157 5500 1000 2129 5917 9100 4316

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros, dest
3 - Regime Normal

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO
Garça

FATURA
NUMERO FATURA: 212959
VALOR ORIGINAL: 1.996,80
DESCONTO: 0,00
VALOR LIQUIDO: 1.996,80

DUPLICATA
NÚMERO: 001
VENCIMENTO: 01/04/2023
VALOR: 1.996,80

FORMA DE PAGAMENTO
Boleto Bancario

CÁLCULO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.996,80
VALOR DO ICMS: 239,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

RAZÃO SOCIAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112

QUANTIDADE: 2
ESPÉCIE: CAIXAS

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, NCM/SII, ORIG/CST, CFOP, UNID, QTDE, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, Y TRIB, BC ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 273246805 Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015.
Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 2269,09 - vr.
Desonerado de ICMS R\$ 1996,80 - vr. Do ICMS R\$ 272,29. Conforme - Operacao contratada
na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO
U.T.I.
06 MAR. 2023
LANÇADO

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330414353504811
04/05/2023 14:52:3604/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:10
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399062406080000000615386901019693070000199680

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 40.301
DATA DE VENCIMENTO 01/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 03/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.996,80
VALOR COBRADO 1.996,80

=====

NR.AUTENTICACAO B.AAB.16D.B56.EDD.3B8

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes 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



AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
17012-648 BAURU SP
Telefone(14) 3104-1880

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **64562**
Série **0**
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0302 7864 3600 0183 5500 0000 0645 6213 0563 3747

000063

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
135230323122200 02/03/2023 16:43:57

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS MERC. AD/REC. TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209248284110 INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 02/03/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA / ENTRADA 16:43

FATURA

0 - A vista	01/04/2023	2.056,00
1 - A prazo	1	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	647,64	2.056,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.056,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		FRETE POR CONTA 0-CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23246316000163
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				11,000	11,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
1143	SMOFKABIVEN PERI 800 KCAL / 1206 ML Lote 10QK1751 Val: 30-09-23 Qtd 8,00 Vir aprox. tributos RS 647,64 (31,5000% Conf Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	30049099	3	060	5405	UN	8,000	257,0000	2.056,00						

PREZADO CLIENTE
Só aceitamos reclamações
de faltas e / ou avarias
no ato da entrega
mencionar no conhecimento
no campo da nota fiscal.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado	0,00	ICMS FCP p/UF dest	Vir ICMS Inter. p/destino	Vir ICMS Inter. p/remetente	Vir IPI devol.	0,00	RESERVADO AO FISCAL
Ind. p/senha 3=Operação não presencial, Teleatendimento							U.T.I.
PEDIDO BIONEIXO ID 273897379 BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO HR RECEBIMENTO SEG A SEXTA 7H/11H E 14H/16H - MERCADORIA SEM CARTA DE TROCA VALOR AUTORIZADO POR MAIRA							03 MAR. 2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:10
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000431163001014893070000205600

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 40.302
DATA DE VENCIMENTO 01/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 03/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.056,00
VALOR COBRADO 2.056,00

NR.AUTENTICACAO 9.761.585.E30.05C.92F

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.362.435

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3624 3513 5697 1400

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

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230054862529 03/03/2023 10:16:45

601.28757-95

INSC EST DO SURST TRIBUTARIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/IE/Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

03/03/2023

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 02/04/23 R\$ 801,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
801,29	93,46	0,00	223,63	801,29
VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	801,29

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

7

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

98,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CS1	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
26887	ALCOOL SWAB LENCO UMEDECIDO CART/C/100UN MEDIX cProdANVISA=0080686360121 PMC=0,00 Lote=22100563 Qtd=10 Fab=30/10/2022 Val=30/10/2025 Cod Barras (cEan): 7898652373541	30059090	200	6108	CART	10	3,3600	33,60	33,60	1,34	4	10,78
26776	DOSADOR CRAI 05ML COD-05042 - EMB. INDIVIDUAL UN SR cProdANVISA=0080026180038 PMC=0,00 Lote=343B4 Qtd=900 Fab=25/01/2023 Val=25/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898259497152	90183119	400	6108	UN	900	0,2893	260,37	260,37	31,24	12	68,56
26142	EPINEFRINA (HYFREN) 1MG/ML 01ML (S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700820011 PMC=0,00 Lote=22121515 Qtd=2 Fab=01/12/2022 Val=31/12/2024 Cod Barras (cEan): 7898122914595	30039099	000	6108	CX	2	93,0100	186,02	186,02	22,32	12	59,69
18621	GLICOSE 25% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060081 PMC=163,83 Lote=LDI Qtd=3 Fab=10/11/2022 Val=31/10/2024 Cod Barras (cEan): 1.898415823013	30049099	500	6108	CX	3	107,1000	321,30	321,30	38,56	12	84,60

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 50,76. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$50,76.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 747052 Vendedor: CAMILA POLONIO
 Sep VANILDA Conf: VANILDA
 ID273246805
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 223,63 (27,91%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008 - Produtos(26776)
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(18621, 26142, 26887) -
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

07 MAR. 2023

LANCADO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/03/2023,Valor total: R\$801,29. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.362.435

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:10
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090209022800400162034177493080000080129

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	40.303
NOSSO NUMERO	20902280000162034
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	02/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	801,29
VALOR COBRADO	801,29

=====

NR.AUTENTICACAO 7.21A.F4B.7CD.0AE.471

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 DE DEBITO

Número
514572-ND

Data de Emissão
28/02/2023

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\$4.960,00
 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$99,20
 Pedido Web: 2041371 Ped GP: 43130559 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 4.860,80

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
514572-ND	R\$ 4.860,80	03/04/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 514572 de 28/02/2023.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 2041371

Realizado em: 28/02/2023

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 4.960,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 36

Data de Entrega: 02/03/2023

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\$ 0,00
338.003.888-12	33800388812	CLAUDINEI M PEREIRA	GARCA UTI	R\$ 155,00
346.890.988-83	34689098883	EMERSON L DA SILVA	GARCA UTI	R\$ 0,00
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	LAYSA 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 4.960,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 36

Data de Entrega: 02/03/2023

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		02/03/2023	36	R\$ 4.960,00
TOTAL BENEFÍCIOS				36	R\$ 4.960,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:10
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090575255913293281658220009693090000486080

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 40.304
DATA DE VENCIMENTO 03/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 03/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.860,80
VALOR COBRADO 4.860,80

NR.AUTENTICACAO 0.57B.8DB.B37.4EA.BAE

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 00003469
SÉRIE 32

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Córrego Domênico Kangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO
3523 0360 6192 0200 4801 5503 2000 0034 6917 2070 4390

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0048-01		CNPJ 60.619.202/0048-01		PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135230342354127 / 06.03.2023 - 18:27:34	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 06.03.2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		MUNICÍPIO GARÇA		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO GARÇA		TELEFONE / FAX 014-35325198		UF SP		HORA DE SAÍDA	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		Nº ORDEM 03.04.2023		1º VENCIMENTO 03.04.2023		2º VENCIMENTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS 6.194,39		VALOR DO ICMS 1.114,99		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 160,59		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTI 00776277		PLACA DLM0H39	
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP		UF SP	
VOLUME(S) 1		ESPECIE Granel		MUNICÍPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
COD. PRODUTO BR10000900		NCM/SH 2804.40.00 000 8503 00		V. UNITÁRIO 4,769800		PESO BRUTO 1.678,134 KG	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS ONG 1073 ORIGÊNICO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2,2 (S.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL		QUANTIDADE 1,265,000		V. TOTAL 6,033,80		PESO LÍQUIDO 1.678,134 KG	
VALOR DOS SERVIÇOS		BC ICMS 6,184,35		V. ICMS ST 1,114,99		V. ICMS % IPI 0,00	
VALOR SERVIÇOS		V. TOTAL 6,033,80		V. ICMS 1,114,99		V. IPI 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		V. TOTAL 6,033,80		V. ICMS ST 1,114,99		V. IPI 0,00	
VALOR SERVIÇOS		V. TOTAL 6,033,80		V. ICMS ST 1,114,99		V. IPI 0,00	
BASE DE CÁLCULO ISS		V. TOTAL 6,033,80		V. ICMS ST 1,114,99		V. IPI 0,00	
RESERVADO AO FISCO		V. TOTAL 6,033,80		V. ICMS ST 1,114,99		V. IPI 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Código do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004312062 Nfe Cobertura: 000338016-031 . Lote do produto a granel: 10404593 . Declara que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos nas operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação ICMS Desonerado: 4.377,30		VALOR DO ISS		TERMO DE DOCUMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL		VALOR DO ISS	

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

000071

03/04

util

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:10
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070099895099693090000619439

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	40.305
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.194,39
VALOR COBRADO	6.194,39

NR.AUTENTICACAO 7.24B.0E8.1AF.5A0.181

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
01/2023



Número RPS: 400 Número Nota Fiscal: 454 Data 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 IRRADIACAO

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:10
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161204443600909364428806593070000087667

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:

Associação Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO

40.306

DATA DE VENCIMENTO

01/04/2023

DATA DO PAGAMENTO

03/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO

876,67

VALOR COBRADO

876,67

NR.AUTENTICACAO

3.316.0AC.04A.97B.C9F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

6086530J9Z

000075



IV - NOTA

1490

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão

06/MAR/2023 - 13:20:42

Competência

03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 2898

Complemento: NÃO INFORMADO

Município: São Carlos

E-mail: contato@shieldcp.com.br

Insc. Municipal: 72104

Insc. Estadual:

Bairro: CENTRO

UF: SP

CEP: 13.560-200

País: BRASIL

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Endereço: Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70

Complemento: Não informado

Município: GARÇA

E-mail: null

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: Villa Willians

UF: SP

CEP: 17.400-000

País: BRASIL

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.

Parcela 12/12 - HOSPITALAR

Boleto BB com vencimento para 05/04/2023

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
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	575,00	4,50	25,88
				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

HOSPITALAR

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:

6086530J9Z

Número da Nota:

1490

Local

Data

Assinatura

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:10
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090297003300300004184172193110000057500
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	40.307
NOSSO NUMERO	29700330000004184
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.C5B.461.A33.32C.14C

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 DE DEBITO

Número
514570-ND

Data de Emissão
28/02/2023

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 173 R\$26.815,00
 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$536,30
 Pedido Web: 2041371 Ped GP: 43130553 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 26.278,70

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA DE DEBITO Nº

514570-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 26.278,70

FORMA DE PAGAMENTO

03/04/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 514570 de 28/02/2023.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 2041371

Realizado em: 28/02/2023

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 26.815,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 173

Data de Entrega: 02/03/2023

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 26.815,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 173

Data de Entrega: 02/03/2023

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	BÁRBARA 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
397.205.898-50	39720598950	CARLOS A S LEITE	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\$ 0,00
158.158.428-85	6131	DIVA A C SOARES	GARCA HSL	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 26.815,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 173

Data de Entrega: 02/03/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
332.183.848-69	33218384869	DOUGLAS APARECIDO SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
190.987.358-60	19098735860	DULCINEIA S RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 155,00
308.299.518-73	30829951873	EDER A DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
319.119.348-05	31911934805	EDILSON ALVES DE LIMA	GARCA HSL	R\$ 155,00
283.292.468-92	28329246892	EDIRLENE M D SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
344.109.528-62	34410952862	EDNA CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
322.363.938-14	32236393814	EDNA FERNANDA MESQUITA	GARCA HSL	R\$ 155,00
371.635.618-22	37163561822	EDNA OLIVEIRA FARIAS	GARCA HSL	R\$ 155,00
200.192.238-89	20019223889	EDNA SATIRO FERREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
439.134.428-98	43913442898	EDUARDO L DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
298.964.048-79	2526	ELIANA PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
170.298.898-86	2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
305.508.208-76	30550820876	ELIAS SILVA DE CARVALHO	GARCA HSL	R\$ 155,00
297.890.768-19	29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
388.717.168-33	38871716833	ELISA MENDES MAGALHAES	GARCA HSL	R\$ 155,00
330.234.058-32	33023405832	ELISABETE S OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
288.942.188-05	28894218805	ELISANGELA A TEIXEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
304.374.638-42	30437463842	ELIZA R T DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
263.840.808-50	26384080850	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	GARCA HSL	R\$ 155,00
310.738.278-79	2532	ERIKA CASSIANO OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
362.901.598-01	36290159801	FABIANA XOLIS GUIMARAES	GARCA HSL	R\$ 155,00
307.507.138-28	30750713828	FABIANE A CAVALCANTE	GARCA HSL	R\$ 155,00
319.857.908-23	2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 155,00
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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 26.815,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 173

Data de Entrega: 02/03/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
287.449.418-62	2537	FERNANDA C E DO AMARAL	GARCA HSL	R\$ 155,00
396.920.598-04	39692059804	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	GARCA HSL	R\$ 155,00
427.404.828-41	42740482841	GABRIEL A OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
406.047.508-46	40604750846	GABRIELA F SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
483.474.078-19	48347407819	GABRIELE A M CORREA	GARCA HSL	R\$ 155,00
444.997.038-16	44499703816	GABRIELE C S CARDOSO	GARCA HSL	R\$ 155,00
366.381.118-25	2541	GILMAR DE MATOS GOMES	GARCA HSL	R\$ 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
432.546.578-29	43254657829	ISABELA SILVA ALTEIA	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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 26.815,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 173

Data de Entrega: 02/03/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
321.930.368-45	32193036845	JOSE CARLOS SOUZA JUNIOR	GARCA HSL	R\$ 155,00
170.563.188-60	17056318860	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	GARCA HSL	R\$ 155,00
275.697.018-28	27569701828	JOSEILDA ARAUJO TELLINI	GARCA HSL	R\$ 155,00
340.123.428-51	34012342851	JOSEMARA G DA S V BOAS	GARCA HSL	R\$ 155,00
359.315.178-20	35931517820	JOSIEL LIMA DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
379.985.988-83	37998598883	JOYCE M P AMORIM	GARCA HSL	R\$ 0,00
223.226.018-61	22322601861	KARINA A V SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
245.841.608-05	24584160805	KARINA ZIMIANI DONALONSO	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
310.267.278-71	31026727871	MARCELA G S CAVALARI	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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 26.815,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 173

Data de Entrega: 02/03/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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
337.947.898-90	33794798990	MIRIAN GALDINO PEREIRA	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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 26.815,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 173

Data de Entrega: 02/03/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
251.196.508-99	25119650899	ROSANGELA F COELHO DOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
325.966.288-05	32596628805	ROSELY R DOS S ALVES	GARCA HSL	R\$ 155,00
161.871.688-36	16187168836	ROSELY R DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
303.682.428-62	30368242862	ROSIMEIRE R S PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
171.812.358-26	17181235826	ROSY LICERRO	GARCA HSL	R\$ 155,00
113.085.668-24	11308566824	SANDRA CECILIA PEDRAL	GARCA HSL	R\$ 155,00
334.684.318-13	33468431813	SARA L DE S PIRES	GARCA HSL	R\$ 155,00
481.381.998-22	48138199822	SARHA A M ANDRADE	GARCA HSL	R\$ 155,00
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
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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 26.815,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 173

Data de Entrega: 02/03/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
422.261.238-30	42226123830	THAYNA APARECIDA PAIXAO	GARCA HSL	R\$ 155,00
422.262.548-54	42226254854	VITORIA M B C SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
314.634.808-06	31463480806	WAGNER ANTONIO BONFIM	GARCA HSL	R\$ 155,00
315.679.078-81	2625	WASHINGTON GOMES MENDES	GARCA HSL	R\$ 155,00
442.037.068-82	44203706882	YASMIN FREIRE BARBOSA	GARCA HSL	R\$ 155,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIARIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA HSL		02/03/2023	173	R\$ 26.815,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	R\$ 26.815,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:10
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090575255871293281658220009293090002627870

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	40.308
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	26.278,70
VALOR COBRADO	26.278,70

NR.AUTENTICACAO B.473.64E.2F9.247.565

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



ANBIOTON IMPORTADORA LTD

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

Complemento: GALPAO2 MODULO 4 PARTE 2

RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE Cep:13178-561

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 000182569
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0311 2608 4600 0187 5500 1000 1825 6913 0289 8250

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

000087

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230322436128 02/03/2023 15:17:28-03-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 071506049117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 02/03/2023

ENDEREÇO RUA DO TOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 02/03/2023

MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA
SUMARE 1434075066 SP 15:16:00

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.422,88	178,28	0,00	0,00	1.617,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
RAZÃO SOCIAL				1.617,40

RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI

FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00

ENDEREÇO: RUA ALVARO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO: SUMARE UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			7,088	7,088

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0754.490543	TRAMADOL CLORIDRATO (A2) 50MG/ML CX C/10 0 AMP 2ML - CRISTALIA TRAMADON Lote - 22120740 / Valid. - 31/12/2025	30049039	520	5102	CX	2,00	233,4000	466,80	272,28	32,67		0,00	12,00%
0754.492021	MORFINA SULFATO (A1) 10MG CX C/50 CP - C RISTALIA DIMORF Lote - 22050091 / Valid. - 31/05/2024	30044990	500	5102	CX	4,00	31,4000	125,60	125,60	22,61		0,00	18,00%
0072.513512	CEFAZOLINA SODICA 1G PO SOL INJ CX C/50 FA - BIOCHIMICO - GENERICO Lote - 009502 / Valid. - 31/03/2024	30042059	500	5102	CX	5,00	205,0000	1.025,00	1.025,00	123,00		0,00	12,00%

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230322436128

REDAÇÃO DE BASE DE CÁLCULO ICMS NOS TERMOS DO INC XXIV DO ART 3º ANEXO II RICMS/SP

EDITO INTERNO: 178975

IMPENHO: 273258295

EDITAMENTO PERTENCENTE A PORTARIA 344/98 LISTA A1

HOSPITALAR

03 MAR. 2023

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

PREZADO CLIENTE, FAVOR
CONFERIR SUA MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
POSTERIORES POR AVARIA OU
DESCONFORMIDADE COM O
SERVIÇO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:10
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399009953870000000333200301019493090000161740

BENEFICIARIO:
ANBIOTON IMPORTADORA
NOME FANTASIA:
ANBIOTON IMPORTADORA
CNPJ: 11.260.846/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
ANBIOTON IMPORTADORA
CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	40.309
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.617,40
VALOR COBRADO	1.617,40

=====

NR.AUTENTICACAO B.FC0.BC2.C26.D95.C29

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 63316
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 5223 0337 8444 7900 0233 5500 1000 0633 1611 3466 5940

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

000089

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendá de producao do estabelecimento, destinada a nao contri

PROF. DE AUTORIZAÇÃO 152236061021230 06/03/2023 13:40:12

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 809012300115

CNPJ/CPF 37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO 06/03/2023

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

BAIRRO WILLIAMS

CEP 17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO Garca

UF SP PAIS Brasil

FONE/FAX (14)99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
63316	817,44	0,00	817,44

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/04/2023	817,44						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	817,44		
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		
817,44	98,10	0,00	0,00	817,44		
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	147,14	817,44

TRANSPOR TADOR/VOL UMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COUNTO APLIC	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA -	REMETENTE			GO	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	ESPÉCIE	MARCA	N.º DE EMPLACAMENTO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX		0	1,100	0,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CTOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V FRETE	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	VALOR TOTAL
AA20SA45	ALGODÃO 2-0 S/AG 15X45CM LT:2022006174 Val:06/10/27 UN:24	30061090	0/00	6167	UN	24,0000	1,9500		46,80	8,43	46,80	5,62	0,00	12,00 0,00
CS30CR30G	BIOGUT S 3-0 3/8 R 3,0-75CM LT:2022002385 Val:11/04/27 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	4,5000		108,00	19,44	108,00	12,96	0,00	12,00 0,00
BC40CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM LT:2022002352 Val:11/04/27 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
NL50CT19S3	NYLON 5-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:2022005087 Val:08/08/27 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
ABS0MR40R	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,0-70CM LT:202300383 Val:12/01/28 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,6900		255,24	45,94	255,24	30,63	0,00	12,00 0,00
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM LT:202300481	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,6500		275,40	49,57	275,40	33,05	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SOLIC VIA EMAIL POR ANDERSON EM 01-03-23; PEDIDO 273258295.1 CHC01750 17 Pedido: 4140
Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 49.04

RESERVAÇÃO DE ESTOQUE

HOSPITALAR

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 063316 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA 817,44	DATA DE EMISSÃO 06/03/2023

 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 63316 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 5223 0337 8444 7900 0233 5500 1000 0633 1611 3466 5940 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 producao do estabelecimento, destinada a nao contri	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri	INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 809012300115	CNPJ/CPF 37.844.479/0002-33
---------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------	---------------------------------------------------------	---------------------------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM891	ORIGEM	CEP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS IPI
	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM													
	LT.202300330 Val.11/01/28 UN:36													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:10
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080056683655765643230009693110000081744

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 40.310
DATA DE VENCIMENTO 05/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 03/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 817,44
VALOR COBRADO 817,44

NR.AUTENTICACAO 3.71C.396.269.3D9.781

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

**NEUPHARMA DIST MATL MED
HOSPITALAR LTDA**



AV CASA VERDE, 2246
ANEXO 2252
CASA VERDE
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1122061132
CEP: 02520200

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.032.577
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0321 4879 2700 0178 5500 1000 0325 7710 0171 2810

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

000092

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230338850190 - 06/03/2023 10:56:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
144091439111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 06/03/2023
ENDEREÇO R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/04/2023	1.453,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.453,92	VALOR DO ICMS 193,37	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.453,92
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.453,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA	LOT	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 232,648	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1510014D	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML Lote 74RMS183 208,000 PC Validade: 04/11/2024	30049099	0 00	5102	PC	208,0000	6,99000	1.453,92	1.453,92	193,37	0,00	13,30	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENTREGA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP - CNPJ: 45.349.461/0009-60 Fone: 1434075066
Destinatario: AHBB
Pedido de Compra: 273246805
AHBB COTACAO 1092 - RECEB SEG A SEX DAS 07H AS 11H E DAS 14H AS 17H
Pedido de Venda: 33083

RESERVADO AO FISCO
U.T.I.
07 MAR. 2023
LANÇADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:10
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080051588664662097070007893110000145392

BENEFICIARIO:

NEUPHARMA D M M H LTDA

NOME FANTASIA:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.311
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.453,92
VALOR COBRADO	1.453,92

NR.AUTENTICACAO B.59C.CCE.449.F9F.D56

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

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

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

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



Identificação do Emitente
**GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E
 COMERCIO S.A**
 RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE
 INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120

Telefone: 31 35152000
 Whatsapp: 31 97575-0272
 E-mail: global@globalhospitalar.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: **155991**
 SÉRIE 1 FL 1 of 2



CHAVE DE ACESSO
 3123 0312 0471 6400 0153 5500 1000 1559 9111 5825 0789

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 131235244526841 02/03/2023 15:47:51

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016089870030
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 813016566118
 CNPJ 12047164000153

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ/CPF 4803 45349461000960
 DATA DA EMISSÃO 02/03/2023
 LOGRADOURO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70
 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/03/2023
 CEP 17400000 MUNICÍPIO GARCA Telefone/Fax 143407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº Venc. Vi.
 1 01/04/23 485,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 485,46	VALOR DO ICMS 39,28	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FCP ST 0	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 485,46
VALOR DO FRETE 0,00	DESONERAÇÃO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 485,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RONDO LOG TRANSPORTES E AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA
 FRETE POR CONTA 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF MG CNPJ/CPF 37075691000100
 LOGRADOURO AV RUI BARBOSA, 361 - CENTRO
 MUNICÍPIO AGUDOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 VOLUMES 3 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 8,00 PESO LÍQUIDO 36,108

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
1312	GLICOSE 50% INJ 10 ML P ATIVO: GLICOSE N LT. GAZ DATA FAB: 12/12/2022 DATA VAL: 30/10/2024 MARCÁ SAMTEC	2 CX C/ 200 AP	0,00	30049099	500	6108	AP	400	0,6207	248,28	248,28	29,79	0,00	12,00
683	CATETER INTRAVENOSO 20G TEFLON P ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. 2CTPAA905A DATA FAB: 01/01/2022 DATA VAL: 30/08/2027 MARCÁ DESCARPACK	3 CX C/100	0,00	90183929	200	6108	UN	300	0,7906	237,18	237,18	9,49	0,00	4,00

FIM DOS PRODUTOS

**ATENÇÃO NÃO ACEITAMOS
 DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES
 APÓS 48 HORAS DO RECEBIMENTO
 DESTA NOTA FISCAL**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ALVARÁ SANITARIO: 0020/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE:
 OBS1: ID 273258295
 OBS2: SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
 OBS2:
 FANTASIA: AHBB / TRANSACAO: 42879 / PEDIDO: 71001855
 NÃO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R\$: 57.32
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$33.21 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
 NUMERO DA OS: 47489
 COBRANCA: 077 / PLANO: 30 DIAS
 VALOR ICMS DESONERADO: 0
 OBSPEDIDO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
 06 MAR. 2023
LANÇADO

000000

RECEBEMOS DE GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMIOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº. 155991
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A
 RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120
 Telephone: 31 35152000
 Whatsapp: 31 97575-0272
 E-mail: global@globalhospitalar.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. **155991**
 SÉRIE 1 FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO
3123 0312 0471 6400 0153 5500 1000 1559 9111 5825 0789

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0016089870030
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO: 813016566118
 CNPJ: 12047164000153

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
131235244526841 02/03/2023 15:47:51

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:10
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161200000020309585328249993070000048546

BENEFICIARIO:

BANCO INTER SA

NOME FANTASIA:

BANCO INTER SA

CNPJ: 00.416.968/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COME

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.312

DATA DE VENCIMENTO 01/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 485,46

VALOR COBRADO 485,46

=====

NR.AUTENTICACAO 7.0F8.A31.157.E21.680

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
LTDA**
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0348 7916 8500 0168 5500 3001 2960 1511 0013 6183

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

000097

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAIDA POR VENDA COM ICMS-ST RETIDO/ SAIDA POR VENDA ISENTA D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230319718915 02/03/2023 09:15:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 109793403114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6
MUNICIPIO GARÇA FONE/FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 02/03/2023
CEP 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 02/03/2023
BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS HORA ENTRADA/SAÍDA 09:11:00

FATURA 001
01/04/2023
564,08

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 310,00 VALOR DO ICMS 55,80 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 564,08
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 564,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO R SANTA CLARA MUNICIPIO COTIA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXA(S) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,815 PESO LIQUIDO 2,405

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNTARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
002505	HASTE FLEXIVEL FAROL C/75 Lote: 20220311 Dt Valid : 23/11/25	56012190	060	5405	CX	5,0000	1,66400000	8,3200	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
001221	TELA DE POLIPROPILENO (MARLEX) 15,0 X15,0CM WALTEX Lote: EC2 8N22 Dt Valid: 26/11/25	30061090	040	5102	UN	12,0000	20,48000000	245,76000	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
003379	COLETOR DE DRENAGEM 40ML (BRONQUI NHO) CPL Lote: 676 Dt Valid: 30/08/20	90183929	000	5102	UN	40,0000	7,75000000	310,0000	310,00	55,80	0,00	18,00%	0,00%

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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: 135230319718915
ATENÇÃO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS Medico CNPJ 48.791.685/0001-68 ID 273258295 273246805 VOLUME(S): 0001130770/ **Cubageny. 0.02176 PV: 597621** Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente: 273258295 273246805 SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XI - CONVENIO ICMS 142/18 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME ALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99
Rota/Zona: 49 / 50 MEMFMS MARILLIA

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
03 MAR. 2023
LANÇADO



CBS: 597621

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:11
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090298621000900153573175993070000056408

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	40.313
NOSSO NUMERO	29862100000153573
CONVENIO	02986210
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	564,08
VALOR COBRADO	564,08

=====

NR.AUTENTICACAO D.991.CEF.364.8A8.1CD

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000099

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.362.473
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4123 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3624 7316 6562 5604

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230054981032 03/03/2023 11:30:19

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Estrangeiro
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
03/03/2023

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
(14)3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 02/04/23 R\$ 1.394,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.394,18	65,30	0,00	0,00	373,95	1.394,18
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	1.394,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
00.428.307/0013-21

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO
CAMBE

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
907.25478-00

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
24590	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML ALMOT. C-88192(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=M32812 Qtd=48 Fab=11/10/2022 Val=10/10/2025 Cod Barras (cEan): 7397877708725 ✓	30039099	000	6108	UN	48	2,4829	119,18	119,18	14,30	12	38,24
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=J1685 Qtd=5.000 Fab=01/09/2022 Val=30/09/2027 Cod Barras (cEan): 7898259490702 ✓	90183119	200	6108	UN	5.000	0,2550	1.275,00	1.275,00	51,00	4	335,71

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 185,65. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$185,65.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 747049 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: LUCIANADASILVA Conf: LUCIANADASILVA
ID: 273258295
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 373,95 (26,82%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23073)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24590)
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

07 MAR. 2023

LANÇADO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/03/2023,Valor Total: R \$1.394,18 Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.362.473
SÉRIE: 1

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:11
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090209022800400162072177193080000139418
BENEFICIARIO:
LONDRICIR C M H LTDA-ME
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	40.314
NOSSO NUMERO	20902280000162072
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	02/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.394,18
VALOR COBRADO	1.394,18

=====

NR.AUTENTICACAO C.7FB.489.OEE.89E.400

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.538 000101
		SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.538 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0323 0382 2300 0143 5500 1000 0015 3810 9401 5408 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 135230352567414 - 08/03/2023 09:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 01/03/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:00

FATURA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.137,12	
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	1.137,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	94,7600	12,0000	1.137,12					

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	22 MAR. 2023 LANÇADO <i>hospital</i>

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:04
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.137,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO 5.8D2.5C6.5DB.A33.ECD

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 Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
FL 1 / 1
Nº: 11803
Série: 1



000103

CHAVE DE ACESSO

3523 0331 4981 2000 0194 5500 1000 0118 0316 1164 5350

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

135230347227521 07/03/2023 13:15:36

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

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

GARCA

FONE/FAX

UF

SP

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

13:14:29

FATURA

NÚMERO

11803

VALOR ORIGINAL

1.209,60

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

1.209,60

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	06-04-2023	1.209,60	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

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	1.209,60
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
				1.209,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES	0 - Emitente			SP	31.498.120/0001-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. DEOLINDA ROSA	SERRANA	SP	663056072113		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16					

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	
												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

Venda gerada a partir do Orçamento n 90500128060C:273246805DEPOSITO 30 DIASBANCO DO BRASIL Agência: 6504-8C/C: 22316-6 - Voce pagou aproximadamente : R\$162,69 de tributos federais R\$217,73 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

09 MAR. 2023

powered by Alterdata

LANÇADO

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:05
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/04/2023
NR. DOCUMENTO 556.504.000.022.316
VALOR TOTAL 1.209,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLAMED P H EIRELI
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 22.316-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO 5.222.CC4.169.3D2.B89

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000105

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	2.501,46
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	2.152,41
7086	AILTON FELIX JUNIOR	422.291.698-66	2.184,41
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	145.893.918-99	3.568,50
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	1.845,49
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	385.608.308-12	1.645,80
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	133.677.668-44	2.094,68
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	2.850,70
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	510.221.228-19	630,48
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	444.059.208-26	3.690,81
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	3.269,12
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	1.811,38
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	2.207,15
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	2.735,45
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	329.392.478-62	1.660,36
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	369.608.518-90	3.658,14
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	4.001,58
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	1.660,36
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	458.373.588-03	1.736,40
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	218.744.468-65	1.992,36
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	1.658,15
7174	ARNALDO SPACHI NETO	297.448.288-03	1.728,40
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	264.646.978-03	4.886,96
7067	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	424.449.468-55	1.318,89
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	256.966.638-69	1.722,83
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	430.488.438-76	1.877,28
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	3.262,66
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	2.822,00
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	397.205.898-50	1.877,28
6188	CAROLINE PEREIRA DA SILVA	454.116.838-31	2.582,24
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	1.720,94
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	2.184,41
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.192.648-50	1.493,47
7047	CESAR ALVES PEREIRA	385.294.788-00	1.996,49
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	432.072.698-77	2.207,15
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	190.988.288-76	1.662,27
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	2.201,20
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	2.105,44
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	468.516.418-01	3.436,03
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	291.554.378-00	2.123,29
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	158.158.428-85	1.645,80
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	332.183.848-69	1.823,16
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	190.987.358-60	3.561,61
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	2.134,23
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	319.119.348-05	2.138,72
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	283.292.468-92	1.662,27
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	3.436,03
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	371.635.618-22	2.167,09
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	1.613,80
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	1.992,77
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	2.285,21
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	1.736,40
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	1.736,40
7046	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	330.234.058-32	1.791,90
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	2.216,03
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	1.736,40
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	263.840.808-50	3.916,74
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	1.989,08
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	362.901.598-01	2.207,15
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	2.569,63
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	352.793.258-56	2.184,41
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	2.563,56
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO C	287.449.418-62	1.704,40
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	396.920.598-04	1.645,80
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	427.404.828-41	1.877,28
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	425.615.228-81	3.280,75
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	406.047.508-46	2.502,16
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	483.474.078-19	1.877,28
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARI	444.997.038-16	2.594,83
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	2.567,41
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	248.622.498-09	1.645,80
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	288.043.738-57	1.958,04
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	275.793.348-52	1.554,20
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	2.184,41
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	457.653.518-83	2.207,15
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	466.932.338-56	1.562,62

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000106

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA I	158.145.328-07	1.665,40
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	2.175,15
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	1.988,06
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	440.198.638-57	1.784,31
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	422.186.298-01	1.736,40
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.842,95
7162	ISABELA SILVA ALTÉIA	432.546.578-29	3.468,03
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	1.660,36
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	1.505,67
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	369.742.648-60	2.184,41
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	2.178,73
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	2.832,91
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	1.613,80
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	1.780,90
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	359.315.178-20	2.184,41
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	379.985.988-83	3.524,90
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	1.048,73
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	2.532,97
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	1.660,36
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	4.453,48
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	435.181.078-52	1.736,40
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	393.636.698-58	1.662,27
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	4.086,30
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	482.681.828-90	2.049,28
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	2.207,15
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	1.704,40
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	2.184,41
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	2.114,87
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	1.845,28
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	293.348.928-70	2.207,15
7163	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAI	310.267.278-71	3.956,40
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	584,06
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	1.815,60
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	2.152,41
7148	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	470.285.748-73	1.877,28
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	487.583.388-10	1.877,28
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	451.286.248-03	1.877,28
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	430.433.698-31	4.502,55
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	1.736,40
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	385.367.708-80	1.877,28
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	378.359.828-11	2.323,20
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	3.857,33
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	1.034,56
2505	MELISSA MANARES BASSO	257.269.668-13	3.501,17
6192	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	354.436.668-19	2.234,50
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	428.377.948-21	1.736,40
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	337.947.898-90	2.184,41
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	415.783.578-61	3.468,03
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MOREI	385.255.718-65	3.553,88
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	1.877,28
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	157.906.628-38	2.595,51
7063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	336.098.278-90	2.515,51
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	2.207,15
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	213,86
7041	PATRICIA PORFIRIO	308.083.188-88	2.256,25
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTC	339.603.248-98	2.207,15
6090	PAULO CICERO BATISTA	158.161.278-88	3.747,17
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	373.314.958-01	1.672,62
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	2.456,13
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	2.207,15
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	2.184,41
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	407.027.578-96	3.468,03
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	2.515,68
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	2.541,33
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	1.262,60
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	1.630,27
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	251.196.508-99	2.547,70
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	181.001.788-28	1.168,87
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	161.871.688-36	1.662,27
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ,	325.966.288-05	1.815,60
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	2.051,56
5057	ROSY LICERRO	171.812.358-26	1.815,60
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	113.085.668-24	2.502,16
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	334.684.318-13	1.645,80
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDF	481.381.998-22	2.359,21
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	096.681.168-28	1.450,10
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	2.207,15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000107

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	354.321.388-16	1.877,28
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	399.115.998-84	1.736,40
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	1.845,28
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	361.760.768-38	2.561,95
7098	TATIANA LEMES	405.726.218-09	1.736,40
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	2.566,81
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SIL	421.479.508-31	2.556,25
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RII	089.200.689-76	4.546,03
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	3.496,47
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	458.077.738-70	3.240,25
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	422.261.238-30	1.877,28
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	422.262.548-54	2.184,41
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	314.634.808-06	1.877,28
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	2.066,03
Empregados: 167			
Estagiários: 0			
Contribuintes: 0			
Total da Empresa:			375.756,64

GARCA, 04/04/2023

Responsável: _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000108

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

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.	8,58	242,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	51,04 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	423,10 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.827,07 Descontos: 325,61 Informativa: 226,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.501,46
1 Base INSS: 2.827,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.827,07 Valor FGTS: 226,16 Base IRRF: 2.584,50

pr.: 7009 ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	30,00	590,24 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.463,73 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	590,24 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	47,52 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	43,40 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	47,52 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	2.360,96 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	87,92 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	173,60 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	844,85 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	43,40 P			

2 Proventos: 4.646,69 Descontos: 4.646,69 Informativa: 101,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
2 Base INSS: 1.267,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.267,28 Valor FGTS: 101,38 Base IRRF: 793,06

ITIDO EM 05/03/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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	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.: 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.	10,28	496,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	281,33 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,78	517,48 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	227,78 D

0 Proventos: 4.574,22 Descontos: 1.005,72 Informativa: 365,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.568,50
0 Base INSS: 3.547,23 Excedente INSS: 1.026,99 Base FGTS: 4.574,22 Valor FGTS: 365,93 Base IRRF: 4.077,61

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000109

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	193,33	1.572,05 P	998	I.N.S.S.				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,21 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	8,04		164,22 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P			32,00		32,00 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,68 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	41,28	155,05 P						

0 Proventos: 2.041,71 Descontos: 196,22 Informativa: 163,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.845,49
1 Base INSS: 2.041,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.041,71 Valor FGTS: 163,33 Base IRRF: 1.877,49
Inça período igual ou inferior a 15 dias: 11/03/2023 a 11/03/2023

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	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.		7,91	141,30 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P						

1 Proventos: 1.787,10 Descontos: 141,30 Informativa: 142,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.645,80
1 Base INSS: 1.787,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.787,10 Valor FGTS: 142,96 Base IRRF: 1.456,21

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.		8,15	187,23 D	
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,46 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,60	124,30 P						

0 Proventos: 2.297,37 Descontos: 202,69 Informativa: 183,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.094,68
0 Base INSS: 2.297,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.297,37 Valor FGTS: 183,78 Base IRRF: 2.110,14

pr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 419.922.078-01 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	
226 AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	59,87 D	
332 PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P						

0 Proventos: 3.169,21 Descontos: 318,51 Informativa: 236,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.850,70
0 Base INSS: 2.960,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.960,97 Valor FGTS: 236,87 Base IRRF: 2.702,33

pr.: 4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUEL 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	73,33	596,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.487,89 D	
3 HORAS FERIAS	126,67	1.029,96 P	812	INSS FERIAS	7,85		126,74 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	16,09	16,09 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,42 D	
807 VANTAGENS FERIAS	164,92	164,92 P	998	I.N.S.S.	7,50		51,88 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	403,66 P						
261 AJUDA CUSTO	20,00	95,48 P						

0 Proventos: 2.306,41 Descontos: 1.675,93 Informativa: 184,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 630,48
0 Base INSS: 2.306,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.306,41 Valor FGTS: 184,50 Base IRRF: 630,48
S DE 13/03/2023 - 01/04/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

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

000110

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 444.059.208-26 Adm: 08/10/2021
ulo: 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		10,03		439,52 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,97	324,30 P				22,50		250,71 D

0 Proventos:	4.381,04	Descontos:	690,23	Informativa:	350,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.690,81
0 Base INSS:	4.381,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.381,04	Valor FGTS:	350,48	Base IRRF:	3.941,52

Pr.: 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
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.		9,45		357,68 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	885,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00		159,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,28 P	8792	DIAS FALTAS		2,00		253,09 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,76 P						

0 Proventos:	4.039,38	Descontos:	770,26	Informativa:	302,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.269,12
0 Base INSS:	3.786,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.786,29	Valor FGTS:	302,90	Base IRRF:	3.428,61

na período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2023 a 19/03/2023

Pr.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 293.766.368-05 Adm: 23/06/2021
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 220,00
go: 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.		8,01		157,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	181,96 P						

0 Proventos:	1.969,06	Descontos:	157,68	Informativa:	157,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.811,38
1 Base INSS:	1.969,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,06	Valor FGTS:	157,52	Base IRRF:	1.811,38

Pr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 387.021.298-50 Adm: 01/12/2018
ulo: 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						

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

Pr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 269.354.918-35 Adm: 01/12/2018
ulo: 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.		8,86		272,87 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	26,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50		39,26 D
200 HORAS EXTRAS 100%	6,02	144,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00		32,00 D
331 HORAS EXTRAS 50%	2,00	36,06 P						
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,35	468,05 P						

2 Proventos:	3.079,58	Descontos:	344,13	Informativa:	246,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.735,45
0 Base INSS:	3.079,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.079,58	Valor FGTS:	246,36	Base IRRF:	2.427,53

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Código: Folha Mensal
Competência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000111

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 329.392.478-62 Adm: 08/07/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.577,87

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.420,08 P	998	I.N.S.S.				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	157,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	7,94		145,91 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,36 P			32,00		32,00 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,04 P						
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

para período igual ou inferior a 15 dias: 29/03/2023 a 31/03/2023

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

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

Pr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA Situação: Trabalhando CPF: 174.096.098-00 Adm: 17/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	10,40		502,56 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,47	774,59 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	22,50		295,19 D	
					32,00		32,00 D	
1 Proventos:	4.831,33	Descontos:	829,75	Informativa:	386,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.001,58
0 Base INSS:	4.831,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.831,33	Valor FGTS:	386,50	Base IRRF: 4.139,18

Pr.: 5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 246.360.328-37 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.577,87

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	7,94		145,91 D	
					32,00		32,00 D	
0 Proventos:	1.838,27	Descontos:	177,91	Informativa:	147,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.660,36
0 Base INSS:	1.838,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.838,27	Valor FGTS:	147,06	Base IRRF: 1.692,36

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

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.355,22 P	998	I.N.S.S.				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	271,04 P			7,96		150,26 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	217,00 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	43,40 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

para período igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2023 a 21/03/2023
para período igual ou inferior a 15 dias: 23/03/2023 a 26/03/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000112

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5496 ANTONIO CARLOS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 218.744.468-65 Adm: 06/12/2021
ulo: 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	173,33	1.857,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	319,06 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	812	INSS FERIAS	9,48	34,27 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	0,61	0,61 P	998	I.N.S.S.	8,10	175,41 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	0,02	0,02 P	942	IRRF FERIAS	15,00	7,88 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	1,80	1,80 P				
3 HORAS FERIAS	20,00	214,36 P				
805 MEDIA VALOR FERIAS	22,00	22,00 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	10,31	10,31 P				
807 VANTAGENS FERIAS	24,24	24,24 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	90,30 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,77 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,68 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,68 P				

2 Proventos: 2.528,98 Descontos: 536,62 Informativa: 202,18 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.992,36
2 Base INSS: 2.527,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.527,21 Valor FGTS: 202,17 Base IRRF: 1.610,75

na período igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2023 a 12/03/2023

IAS DE 02/02/2023 - 03/03/2023

Pr.: 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 Líquido: 1.658,15
1 Base INSS: 1.835,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.835,84 Valor FGTS: 146,86 Base IRRF: 1.310,97

Pr.: 7174 ARNALDO SPACHI NETO Situação: Trabalhando CPF: 297.448.288-03 Adm: 16/03/2023
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 132 Horas Mês: 200,00
o: 74 SUPERV. ADM C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.020,85

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.010,43 P	998	I.N.S.S.	8,03	161,40 D
			203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	120,63 D

2 Proventos: 2.010,43 Descontos: 282,03 Informativa: 160,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.728,40
2 Base INSS: 2.010,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.010,43 Valor FGTS: 160,83 Base IRRF: 1.469,85

Pr.: 4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 264.646.978-03 Adm: 02/06/2021
ulo: 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

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

000113

EXTRATO MENSAL

Pr.: 7067 BARBARA PIRES DA SILVA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 424.449.468-55 Adm: 01/09/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.119,58 P	42	HORAS FALTAS DSR	4,00	30,53 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	53,33	407,12 P	998	I.N.S.S.	7,71	116,64 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,03 P	8792	DIAS FALTAS	4,00	203,56 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	69,44 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	77,55 D			
0 Proventos:	1.747,17	Descontos:	428,28	Informativa:	121,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.318,89
0 Base INSS:	1.513,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.513,08	Valor FGTS:	121,04	Base IRRF:	1.396,44

Período igual ou inferior a 15 dias: 01/03/2023 a 03/03/2023
Período igual ou inferior a 15 dias: 06/03/2023 a 06/03/2023
Período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2023 a 13/03/2023
Período igual ou inferior a 15 dias: 15/03/2023 a 16/03/2023
Período igual ou inferior a 15 dias: 17/03/2023 a 17/03/2023

Pr.: 5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 256.966.638-69 Adm: 06/07/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
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.	8,58	242,57 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	861,67 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	423,10 P							
2 Proventos:	2.827,07	Descontos:	1.104,24	Informativa:	226,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.722,83
1 Base INSS:	2.827,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.827,07	Valor FGTS:	226,16	Base IRRF:	1.343,65

Pr.: 6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 430.488.438-76 Adm: 18/03/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,04	164,20 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
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
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	186,67	3.543,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	292,23 D			
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	0,40	0,40 P	812	INSS FERIAS	10,99	40,18 D			
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	0,02	0,02 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	9,31 D			
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	1,20	1,20 P	998	I.N.S.S.	9,45	357,87 D			
3 HORAS FERIAS	13,33	253,09 P	942	IRRF FERIAS	27,50	30,99 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	3,30	3,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	158,07 D			
807 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	90,85 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	243,04 P							
0 Proventos:	4.151,31	Descontos:	888,65	Informativa:	332,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.262,66
0 Base INSS:	4.151,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.151,31	Valor FGTS:	332,10	Base IRRF:	3.419,11

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000114

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5015 CAMILE VITORIA VITOR Situação: Doença CPF: 422.266.928-86 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

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
o afast. mesma doença: 11/02/2023 a 26/03/2023									
o afast. mesma doença: 27/03/2023 a 30/06/2023									

pr.: 5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO Situação: Trabalhando CPF: 826.315.578-91 Adm: 28/11/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	9,01	291,08 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	86,23 D			
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	83,00	355,83 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,07	471,51 P							
0 Proventos:	3.231,31	Descontos:	409,31	Informativa:	258,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.822,00
0 Base INSS:	3.231,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.231,31	Valor FGTS:	258,50	Base IRRF:	2.940,23

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	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.: 6188 CAROLINE PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 454.116.838-31 Adm: 01/06/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,63	247,66 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,62 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,83	465,55 P							
1 Proventos:	2.869,52	Descontos:	287,28	Informativa:	229,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.582,24
1 Base INSS:	2.869,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.869,52	Valor FGTS:	229,56	Base IRRF:	2.432,27

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	186,67	1.662,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	181,82 D			
3 HORAS FERIAS	13,33	118,74 P	812	INSS FERIAS	8,83	17,78 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	16,15	16,15 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,49 D			
807 VANTAGENS FERIAS	17,36	17,36 P	998	I.N.S.S.	7,97	151,95 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	50,76 P	942	IRRF FERIAS	7,50	3,41 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	243,04 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
1 Proventos:	2.108,39	Descontos:	387,45	Informativa:	168,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.720,94
1 Base INSS:	2.108,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.108,39	Valor FGTS:	168,67	Base IRRF:	1.563,35

VS DE 01/02/2023 - 02/03/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000115

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 446.870.098-08 Adm: 01/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			8,19	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.: 5060 CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 333.192.648-50 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.577,87

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.420,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	222,66 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,60	0,60 P	812	INSS FERIAS			8,25	20,05 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,80	1,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	1,79 D	
3 HORAS FERIAS	20,00	157,79 P	998	I.N.S.S.			7,82	129,58 D	
807 VANTAGENS FERIAS	24,24	24,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	60,68 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,36 P							
1 Proventos:	1.899,55	Descontos:	406,08	Informativa:	151,96	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.493,47
1 Base INSS:	1.899,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.899,55	Valor FGTS:	151,95	Base IRRF:	1.333,48

IAS DE 02/02/2023 - 03/03/2023

Pr.: 7047 CESAR ALVES PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 385.294.788-00 Adm: 18/08/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.671,14

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.			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
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,19	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
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

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

000116

EXTRATO MENSAL

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.		8,19	196,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,18	355,95 P					

1 Proventos:	2.397,43	Descontos:	196,23	Informativa:	191,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.201,20
0 Base INSS:	2.397,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.397,43	Valor FGTS:	191,79	Base IRRF:	2.011,61

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

8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	205,97 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	2.240,56 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	26,67	205,97 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	31,59 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	257,47 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	22,56 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	43,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.029,87 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	51,49 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	173,60 P					
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	401,16 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,04 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	34,72 P					

3 Proventos:	2.378,20	Descontos:	2.378,20	Informativa:	1022,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
3 Base INSS:	722,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	722,08	Valor FGTS:	1.022,08	Base IRRF:	99,16

na período igual ou inferior a 15 dias: 01/03/2023 a 03/03/2023

na período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2023 a 07/03/2023

ITITDO EM 08/03/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

pr.: 3005 DANIELE VIEIRA Situação: 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	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	8,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	250,42 P	998	I.N.S.S.		8,15	186,76 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,97	328,98 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	59,37 D

3 Proventos:	2.360,48	Descontos:	255,04	Informativa:	183,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.105,44
3 Base INSS:	2.292,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,20	Valor FGTS:	183,37	Base IRRF:	1.536,67

pr.: 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO Situação: 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 Situação: 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	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.		8,16	188,53 D
			8792	DIAS FALTAS		1,00	71,45 D

1 Proventos:	2.393,99	Descontos:	270,70	Informativa:	184,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.123,29
1 Base INSS:	2.311,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.311,82	Valor FGTS:	184,94	Base IRRF:	1.933,70

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Código: Folha Mensal
Competência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000117

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES Situação: Trabalhando CPF: 158.158.428-85 Adm: 25/04/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.475,81 P	998	I.N.S.S.		7,91	141,30 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	50,89 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,68 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

Para período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2023 a 13/03/2023

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.		8,06	168,13 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	93,86 D

2 Proventos:	2.085,15	Descontos:	261,99	Informativa:	166,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.823,16
2 Base INSS:	2.085,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.085,15	Valor FGTS:	166,81	Base IRRF:	1.537,84

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.		9,81	406,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	177,65 D

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

Pr.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 308.299.518-73 Adm: 09/10/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
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

2 Proventos:	2.395,29	Descontos:	261,06	Informativa:	185,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.134,23
2 Base INSS:	2.323,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.323,84	Valor FGTS:	185,90	Base IRRF:	1.755,05

Pr.: 7044 EDILSON ALVES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 319.119.348-05 Adm: 17/08/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.671,14

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.		8,16	190,05 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	35,97	156,29 P					

2 Proventos:	2.328,77	Descontos:	190,05	Informativa:	186,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.138,72
2 Base INSS:	2.328,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.328,77	Valor FGTS:	186,30	Base IRRF:	1.759,54

Pr.: 5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 283.292.468-92 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000118

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

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,72	394,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	194,59 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	4.056,74	Descontos:	620,71	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.436,03
0 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.662,62

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
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,17	192,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,00	318,47 P				

1 Proventos:	2.359,95	Descontos:	192,86	Informativa:	188,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.167,09
0 Base INSS:	2.359,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.359,95	Valor FGTS:	188,79	Base IRRF:	1.977,50

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
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,91	141,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

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

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	73,33	1.474,31 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.029,68 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	670,14 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,67	113,15 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	2.680,57 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	50,26 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	1.340,28 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	313,73 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	893,83 P				
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	0,93 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	446,76 P				

0 Proventos:	7.506,82	Descontos:	7.506,82	Informativa:	171,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	2.144,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.144,45	Valor FGTS:	171,55	Base IRRF:	1.981,04

TTIDO EM 11/03/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.943,16

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.943,16 P	998	I.N.S.S.	8,11	178,79 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000119

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

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	204,52 D
3 HORAS FERIAS	13,33	142,91 P	812	INSS FERIAS	9,22	21,48 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	13,77	13,77 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,58 D
807 VANTAGENS FERIAS	17,36	17,36 P	998	I.N.S.S.	8,22	206,53 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	58,01 P	942	IRRF FERIAS	15,00	6,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	243,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,54 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,18	268,16 P				

1 Proventos: 2.743,91 Descontos: 458,70 Informativa: 219,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.285,21
1 Base INSS: 2.743,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.743,91 Valor FGTS: 219,50 Base IRRF: 2.111,16

IAS DE 01/02/2023 - 02/03/2023

Pr.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS Situação: Trabalhando CPF: 297.890.768-19 Adm: 12/06/2019
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Emprego: 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
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Emprego: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	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.: 7046 ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 330.234.058-32 Adm: 17/08/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Emprego: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 1.748,46

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.573,61 P	998	I.N.S.S.	8,01	158,92 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	174,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	234,36 P				

2 Proventos: 1.982,82 Descontos: 190,92 Informativa: 158,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.791,90
2 Base INSS: 1.982,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.982,82 Valor FGTS: 158,62 Base IRRF: 1.444,72

Para período igual ou inferior a 15 dias: 18/03/2023 a 19/03/2023
Para período igual ou inferior a 15 dias: 20/03/2023 a 20/03/2023

Pr.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 288.942.188-05 Adm: 01/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Emprego: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	264	DESC 2º VIA CRACHA	20,00	20,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	998	I.N.S.S.	8,21	202,34 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,80	423,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,92 D

0 Proventos: 2.465,29 Descontos: 249,26 Informativa: 197,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.216,03
0 Base INSS: 2.465,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.465,29 Valor FGTS: 197,22 Base IRRF: 2.262,95

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000120

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 304.374.638-42 Adm: 24/06/2021
ulo: 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

Pr.: 5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA Situação: Trabalhando CPF: 263.840.808-50 Adm: 16/02/2022
ulo: 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. 10,30 484,74 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 260,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 270,55 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 79,78 647,29 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D

1 Proventos: 4.704,03 Descontos: 787,29 Informativa: 376,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.916,74
1 Base INSS: 4.704,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.704,03 Valor FGTS: 376,32 Base IRRF: 4.029,70

Pr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 310.738.278-79 Adm: 03/12/2018
ulo: 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 Líquido: 1.989,08
2 Base INSS: 2.199,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.199,50 Valor FGTS: 175,96 Base IRRF: 1.641,90

Pr.: 6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 362.901.598-01 Adm: 02/04/2022
ulo: 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 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.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 319.857.908-23 Adm: 14/12/2018
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 193,33 2.072,12 P 998 I.N.S.S. 8,68 252,62 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 6,67 71,45 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 56,56 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 251,72 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 8,68 P
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 105,80 506,84 P

0 Proventos: 2.910,81 Descontos: 341,18 Informativa: 232,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.569,63
0 Base INSS: 2.910,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.910,81 Valor FGTS: 232,86 Base IRRF: 2.658,19

ça período igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2023 a 12/03/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000121

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 352.793.258-56 Adm: 26/12/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 117 Horas Mês: 200,00
Emprego: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.			8,19	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.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 353.266.558-10 Adm: 09/12/2019
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Emprego: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.			8,63	247,53 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA			7,50	25,33 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,60	464,45 P	52 MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D		
2 Proventos:	2.868,42	Descontos:	304,86	Informativa:	229,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.563,56
2 Base INSS:	2.868,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.868,42	Valor FGTS:	229,47	Base IRRF:	2.241,71

Pr.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL Situação: Trabalhando CPF: 287.449.418-62 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Emprego: 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
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Emprego: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1 HORAS NORMAIS	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
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Emprego: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.662,34 P	998 I.N.S.S.			8,04	164,20 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	118,74 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	243,04 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,36 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

Para período igual ou inferior a 15 dias: 22/03/2023 a 23/03/2023

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	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	161,55 D		
0 Proventos:	3.801,84	Descontos:	521,09	Informativa:	304,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.280,75
0 Base INSS:	3.801,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.801,84	Valor FGTS:	304,14	Base IRRF:	3.442,30

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000122

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 4955 GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORI 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.		8,53	237,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	48,50 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	384,64 P					

0 Proventos:	2.788,61	Descontos:	286,45	Informativa:	223,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.502,16
0 Base INSS:	2.788,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.788,61	Valor FGTS:	223,08	Base IRRF:	2.550,66

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

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	251,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	56,01 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,68	498,49 P					

0 Proventos:	2.902,46	Descontos:	307,63	Informativa:	232,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.594,83
0 Base INSS:	2.902,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.902,46	Valor FGTS:	232,19	Base IRRF:	2.650,84

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	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,68	252,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	56,38 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,85	504,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D

0 Proventos:	2.908,08	Descontos:	340,67	Informativa:	232,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.567,41
0 Base INSS:	2.908,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.908,08	Valor FGTS:	232,64	Base IRRF:	2.655,79

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.		8,08	172,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	343,12 P					

2 Proventos:	2.130,22	Descontos:	172,18	Informativa:	170,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.958,04
1 Base INSS:	2.130,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.130,22	Valor FGTS:	170,41	Base IRRF:	1.578,86

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000123

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 275.793.348-52 Adm: 01/09/2021
ulo: 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	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	91,60 D		
2 Proventos:	1.787,10	Descontos:	232,90	Informativa:	142,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.554,20
1 Base INSS:	1.787,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.787,10	Valor FGTS:	142,96	Base IRRF:	1.266,62

Pr.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 297.040.698-55 Adm: 03/05/2021
ulo: 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
ulo: 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
ulo: 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	53,33	433,67 P	998	I.N.S.S.		7,85	133,08 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	146,67	1.192,59 P							
261 AJUDA CUSTO	20,00	69,44 P							
0 Proventos:	1.695,70	Descontos:	133,08	Informativa:	135,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.562,62
0 Base INSS:	1.695,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,70	Valor FGTS:	135,65	Base IRRF:	1.562,62

ça período igual ou inferior a 15 dias: 01/03/2023 a 01/03/2023
ça período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2023 a 16/03/2023
ça período igual ou inferior a 15 dias: 17/03/2023 a 26/03/2023
ça período igual ou inferior a 15 dias: 31/03/2023 a 31/03/2023

Pr.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 158.145.328-07 Adm: 03/12/2018
ulo: 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	75,00	1.814,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.342,47 D		
3 HORAS FERIAS	75,00	1.814,12 P	812	INSS FERIAS		8,27	214,41 D		
807 VANTAGENS FERIAS	130,20	130,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	91,46 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	648,11 P	998	I.N.S.S.		8,00	155,45 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	130,20 P	942	IRRF FERIAS		7,50	35,55 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	4.536,74	Descontos:	2.871,34	Informativa:	362,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.665,40
0 Base INSS:	4.536,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.536,74	Valor FGTS:	362,93	Base IRRF:	1.697,40

VS DE 16/03/2023 - 30/03/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000124

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 257.207.358-79 Adm: 05/12/2021
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.		8,19	196,82 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	71,45 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					

1 Proventos: 2.403,97 Descontos: 228,82 Informativa: 192,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.175,15
1 Base INSS: 2.403,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.403,97 Valor FGTS: 192,31 Base IRRF: 2.017,56
Período igual ou inferior a 15 dias: 27/03/2023 a 27/03/2023

Pr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI Situação: Trabalhando CPF: 406.503.098-63 Adm: 01/12/2018
Culo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Go: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.169,51

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.584,75 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.453,87 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.584,76 P	812	INSS FERIAS		8,46	230,84 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	332,01	332,01 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS		0,00	111,24 D
807 VANTAGENS FERIAS	130,20	130,20 P	998	I.N.S.S.		8,15	186,16 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	682,32 P	942	IRRF FERIAS		7,50	44,58 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	130,20 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	570,51 P					

0 Proventos: 5.014,75 Descontos: 3.026,69 Informativa: 401,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.988,06
0 Base INSS: 5.014,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.014,75 Valor FGTS: 401,17 Base IRRF: 1.988,06
Período de 14/03/2023 - 28/03/2023

Pr.: 6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN Situação: Trabalhando CPF: 440.198.638-57 Adm: 18/03/2022
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.		8,01	158,17 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	87,82 P					

1 Proventos: 1.974,48 Descontos: 190,17 Informativa: 157,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.784,31
1 Base INSS: 1.974,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.974,48 Valor FGTS: 157,95 Base IRRF: 1.626,72

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

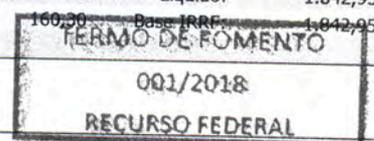
4 SALARIO MATERNIDADE	120,00	975,76 P	998	I.N.S.S.		7,96	150,26 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	80,00	650,50 P					
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	156,24 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	104,16 P					

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
Período igual ou inferior a 15 dias: 27/02/2023 a 12/03/2023
Período de maternidade: 13/03/2023 a 10/07/2023

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.		8,02	160,80 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	117,09 P					

0 Proventos: 2.003,75 Descontos: 160,80 Informativa: 160,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.842,95
2 Base INSS: 2.003,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.003,75 Valor FGTS: 160,30 Base IRRF: 1.642,95



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000125

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

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,72	394,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	194,59 D

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

Pr.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO Situação: Trabalhando CPF: 835.171.385-68 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.577,87

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.472,68 P	998	I.N.S.S.		7,94	145,91 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	105,19 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: 1.833,27 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
Para período igual ou inferior a 15 dias: 17/03/2023 a 18/03/2023

Pr.: 5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO Situação: Trabalhando CPF: 145.879.088-60 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.272,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	143,48 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	152,67 P	812	INSS FERIAS		8,23	13,04 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	0,40	0,40 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS		0,00	1,16 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	1,20	1,20 P	998	I.N.S.S.		7,83	130,73 D
3 HORAS FERIAS	13,33	101,78 P	942	IRRF FERIAS		7,50	1,35 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,46	0,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	39,47 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	217,00 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,04 P					

0 Proventos: 1.827,43 Descontos: 321,76 Informativa: 146,19 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.505,67
0 Base INSS: 1.827,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.827,43 Valor FGTS: 146,18 Base IRRF: 1.536,07
Para período igual ou inferior a 15 dias: 05/03/2023 a 06/03/2023
Para período igual ou inferior a 15 dias: 20/03/2023 a 20/03/2023
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
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 117 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,19	196,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,74 D

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

Pr.: 6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.650.708-94 Adm: 02/04/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,19	196,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,28 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,13	355,75 P					

0 Proventos: 2.397,23 Descontos: 218,50 Informativa: 191,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.178,73
0 Base INSS: 2.397,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.397,23 Valor FGTS: 191,77 Base IRRF: 2.201,01

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000126

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 411.114.888-35 Adm: 01/12/2018
ulo: 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
226 AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	45,66 D
332 PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P					

1 Proventos:	3.169,21	Descontos:	336,30	Informativa:	236,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.832,91
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
ulo: 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.: 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
go: 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.		8,01	157,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	145,98 P					

0 Proventos:	1.970,73	Descontos:	189,83	Informativa:	157,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.780,90
0 Base INSS:	1.970,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.970,73	Valor FGTS:	157,65	Base IRRF:	1.812,90

Pr.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA Situação: Férias CPF: 340.123.428-51 Adm: 31/01/2019
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

3 HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.869,77 D
807 VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P	812	INSS FERIAS		8,98	287,96 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	801,32 P	942	IRRF FERIAS		7,50	47,56 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	32,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D

2 Proventos:	3.237,29	Descontos:	3.237,29	Informativa:	256,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	3.205,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.205,29	Valor FGTS:	256,42	Base IRRF:	0,00

AS DE 01/03/2023 - 30/03/2023

Pr.: 7107 JOSIEL LIMA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 359.315.178-20 Adm: 19/11/2022
ulo: 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06
000127

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

EXTRATO MENSAL

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	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	137,72 D
2 Proventos:	4.056,74	Descontos:	531,84	Informativa:	324,53
2 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	324,53
				Líquido:	3.524,90
				Base IRRF:	3.283,44

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	100,00	782,17 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.405,87 D
231 AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	812 INSS FERIAS	7,72	117,57 D
3 HORAS FERIAS	100,00	782,18 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	15,65 D
807 VANTAGENS FERIAS	360,40	360,40 P	998 I.N.S.S.	7,50	78,19 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	380,86 P			
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	260,40 P			
1 Proventos:	2.666,01	Descontos:	1.617,28	Informativa:	205,27
0 Base INSS:	2.566,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.566,01
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	205,27
				Líquido:	1.048,73
				Base IRRF:	759,14

IAS DE 15/03/2023 - 29/03/2023

pr.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO Situação: Trabalhando CPF: 470.757.938-88 Adm: 17/10/2019
culo: Celetista prazo determinado CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,63	247,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	53,59 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,05	461,80 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
0 Proventos:	2.865,77	Descontos:	332,80	Informativa:	229,26
0 Base INSS:	2.865,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.865,77
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	229,26
				Líquido:	2.532,97
				Base IRRF:	2.618,56

pr.: 2988 LAYSA LOHYNE PEDROSO Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.852,52 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	18,03	18,03 P	812 INSS FERIAS	9,01	290,84 D
807 VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P	942 IRRF FERIAS	15,00	85,97 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	807,33 P			
0 Proventos:	3.229,33	Descontos:	3.229,33	Informativa:	258,34
0 Base INSS:	3.229,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.229,33
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	258,34
				Líquido:	0,00
				Base IRRF:	0,00

AS DE 01/03/2023 - 30/03/2023

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
3 Base INSS:	1.838,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.838,27
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	147,06
				Líquido:	1.660,36
				Base IRRF:	1.123,59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000128

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 303.761.348-36 Adm: 02/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.885,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.	10,39	499,81 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	465,00	465,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	291,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,17	804,02 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	129,52 D

1 Proventos: 5.406,19 Descontos: 952,71 Informativa: 384,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.453,48
1 Base INSS: 4.811,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.811,67 Valor FGTS: 384,93 Base IRRF: 4.122,27

Pr.: 6132 LETICIA DOS SANTOS LIMA Situação: Trabalhando CPF: 435.181.078-52 Adm: 25/04/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS	106,67	867,34 P	998	I.N.S.S.	7,96	150,26 D
4 SALARIO MATERNIDADE	73,33	596,30 P				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	162,62 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	138,88 P				
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	95,48 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,04 P				

2 Proventos: 1.886,66 Descontos: 150,26 Informativa: 150,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.736,40
2 Base INSS: 1.886,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.886,66 Valor FGTS: 150,93 Base IRRF: 1.357,22

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

Período de licença igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2023 a 21/03/2023

Período de licença igual ou inferior a 15 dias: 22/03/2023 a 23/03/2023

Pr.: 5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA Situação: Trabalhando CPF: 393.636.698-58 Adm: 12/01/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.544,80

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.287,33 P	998	I.N.S.S.	7,92	142,93 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	257,47 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	217,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	43,40 P				

2 Proventos: 1.805,20 Descontos: 142,93 Informativa: 144,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.662,27
2 Base INSS: 1.805,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.805,20 Valor FGTS: 144,41 Base IRRF: 1.283,09

Período de licença igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2023 a 11/03/2023

Pr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 336.065.888-44 Adm: 02/03/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.885,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.	10,49	520,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	319,78 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	812,59 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos: 4.958,44 Descontos: 872,14 Informativa: 396,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.086,30
1 Base INSS: 4.958,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.958,44 Valor FGTS: 396,67 Base IRRF: 4.248,49

Pr.: 7011 LUCAS DE LIMA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 482.681.828-90 Adm: 01/07/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,13	182,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,78 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,55	356,77 P				

0 Proventos: 2.243,43 Descontos: 194,15 Informativa: 179,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.049,28
0 Base INSS: 2.243,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.243,43 Valor FGTS: 179,47 Base IRRF: 2.061,06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000129

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA Situação: Trabalhando CPF: 297.579.828-81 Adm: 07/01/2019
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 113 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 Situação: Trabalhando CPF: 283.161.818-51 Adm: 01/06/2021
ulo: 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

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

Pr.: 4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 313.416.508-20 Adm: 01/03/2021
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. 8,19 196,82 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.: 5193 LUIZ CARLOS PIERRONI Situação: Trabalhando CPF: 015.716.818-25 Adm: 18/08/2021
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
go: 688 MOTORISTA C.B.O: 782305 Filial: 1 Salário: 1.746,12

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.746,12 P 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

Pr.: 2649 LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 015.191.048-04 Adm: 01/12/2018
ulo: 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
ulo: 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000130

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 7163 MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI Situação: Trabalhando CPF: 310.267.278-71 Adm: 18/01/2023
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 106 Horas Mês: 220,00
Cargo: 114 GER. RECURSOS HUMANOS C.B.O: 142205 Filial: 1 Salário: 3.250,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.250,00 P	998	I.N.S.S.	9,03	293,32 D
222 AJUDA DE CUSTO	400,00	400,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	88,70 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO	688,42	688,42 P				

0 Proventos:	4.338,42	Descontos:	382,02	Informativa:	260,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.956,40
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
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.564,35

1 HORAS NORMAIS	73,33	573,59 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.407,91 D
3 HORAS FERIAS	126,67	990,76 P	812	INSS FERIAS	8,20	126,35 D
807 VANTAGENS FERIAS	164,92	164,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,83 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	385,23 P	998	I.N.S.S.	7,50	50,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	95,48 P	942	IRRF FERIAS	7,50	6,65 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos:	2.209,98	Descontos:	1.625,92	Informativa:	176,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	584,06
1 Base INSS:	2.209,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.209,98	Valor FGTS:	176,79	Base IRRF:	426,47

IAS DE 13/03/2023 - 11/04/2023

Pr.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 028.318.958-47 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 1.748,46

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.748,46 P	998	I.N.S.S.	8,03	161,26 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	2.008,86	Descontos:	193,26	Informativa:	160,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.815,60
0 Base INSS:	2.008,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.008,86	Valor FGTS:	160,70	Base IRRF:	1.847,60

Pr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI Situação: Trabalhando CPF: 096.363.488-71 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19	196,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,74 D
			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 Situação: Trabalhando CPF: 470.285.748-73 Adm: 01/01/2023
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,04	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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000131

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS Situação: Trabalhando CPF: 487.583.388-10 Adm: 02/09/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.781,08 P 998 I.N.S.S. 8,04 164,20 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 Situação: Trabalhando CPF: 451.286.248-03 Adm: 09/10/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.781,08 P 998 I.N.S.S. 8,04 164,20 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 Situação: Trabalhando CPF: 430.433.698-31 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
go: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.169,51

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.169,51 P 998 I.N.S.S. 9,18 314,91 D
231 AD FUNÇÃO 1.500,00 1.500,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 112,45 D
261 AJUDA CUSTO 20,00 260,40 P

0 Proventos: 4.929,91 Descontos: 427,36 Informativa: 274,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.502,55
0 Base INSS: 3.429,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.429,91 Valor FGTS: 274,39 Base IRRF: 3.115,00

pr.: 4535 MARIANE GOMES LOPES Situação: Trabalhando CPF: 475.580.008-07 Adm: 01/04/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.626,26 P 998 I.N.S.S. 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.: 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. 8,23 208,30 D
206 PERICULOSIDADE 30,00 501,34 P
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 82,63 359,02 P

2 Proventos: 2.531,50 Descontos: 208,30 Informativa: 202,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.323,20
2 Base INSS: 2.531,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.531,50 Valor FGTS: 202,52 Base IRRF: 1.944,02

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000132

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN Situação: Férias CPF: 147.217.608-17 Adm: 23/06/2021
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 220,00
go: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 1.748,46

3 HORAS FERIAS	220,00	1.748,46 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.412,51 D
807 VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P	812	INSS FERIAS	8,39	224,74 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	669,62 P	942	IRRF FERIAS	7,50	41,23 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	32,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.710,48 Descontos: 2.710,48 Informativa: 214,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.678,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.678,48 Valor FGTS: 214,27 Base IRRF: 0,00
IAS DE 01/03/2023 - 30/03/2023

Pr.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 Adm: 03/12/2018
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 142 Horas Mês: 200,00
go: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃ 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
ulo: 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	120,00	975,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	930,75 D
3 HORAS FERIAS	80,00	650,50 P	812	INSS FERIAS	7,50	75,46 D
807 VANTAGENS FERIAS	104,16	1.04,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,54 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	251,55 P	998	I.N.S.S.	7,50	84,90 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	156,24 P				

0 Proventos: 2.138,21 Descontos: 1.103,65 Informativa: 171,06 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.034,56
0 Base INSS: 2.138,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.138,21 Valor FGTS: 171,05 Base IRRF: 1.034,56
AS DE 20/03/2023 - 03/04/2023

Pr.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO Situação: Trabalhando CPF: 257.269.668-13 Adm: 01/12/2018
ulo: 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

Pr.: 6192 MICHELI CRISTINA MARTINS SITA Situação: Trabalhando CPF: 354.436.668-19 Adm: 02/06/2022
ulo: 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	250,40 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000133

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 428.377.948-21 Adm: 24/12/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Função: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.626,26 P 998 I.N.S.S. 7,96 150,26 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 260,40 P

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
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Função: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.143,57 P 998 I.N.S.S. 8,19 196,82 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.: 7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL Situação: Trabalhando CPF: 415.783.578-61 Adm: 01/09/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Função: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.796,34 P 998 I.N.S.S. 9,72 394,12 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 260,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 194,59 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
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Função: 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. 9,72 394,22 D
261 AJUDA CUSTO 20,00 260,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 109,37 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 99,00 627,56 P

3 Proventos: 4.057,47 Descontos: 503,59 Informativa: 324,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.553,88
3 Base INSS: 4.057,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.057,47 Valor FGTS: 324,59 Base IRRF: 3.094,48

Pr.: 7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO Situação: Trabalhando CPF: 450.569.658-80 Adm: 01/01/2023
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Função: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.781,08 P 998 I.N.S.S. 8,04 164,20 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 260,40 P

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

Pr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS Situação: Trabalhando CPF: 157.906.628-38 Adm: 15/08/2019
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Função: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.143,57 P 998 I.N.S.S. 8,71 256,43 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 260,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 58,66 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 112,03 538,63 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D

0 Proventos: 2.942,60 Descontos: 347,09 Informativa: 235,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.595,51
0 Base INSS: 2.942,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.942,60 Valor FGTS: 235,40 Base IRRF: 2.686,17

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000134

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 7063 PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ Situação: Trabalhando CPF: 336.098.278-90 Adm: 01/09/2022
ulo: 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.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		8,53		237,83 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,78	383,58 P				7,50		34,21 D

1 Proventos:	2.787,55	Descontos:	272,04	Informativa:	223,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.515,51
1 Base INSS:	2.787,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.787,55	Valor FGTS:	223,00	Base IRRF:	2.360,13

Pr.: 6127 PATRICIA HELENA DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 307.138.518-80 Adm: 20/04/2022
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.			8,19	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: Férias CPF: 268.006.288-40 Adm: 04/12/2021
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.885,45

3 HORAS FERIAS	200,00	3.885,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00		5.110,85 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	13,75	13,75 P	812	INSS FERIAS		11,37		750,26 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	790,84	790,84 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00		16,16 D
807 VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P	998	I.N.S.S.		7,50		18,65 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.650,15 P	942	IRRF FERIAS		27,50		739,48 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	248,67 P						

0 Proventos:	6.849,26	Descontos:	6.635,40	Informativa:	547,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	213,86
0 Base INSS:	6.849,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.849,26	Valor FGTS:	547,93	Base IRRF:	213,86

AS DE 02/03/2023 - 31/03/2023

Pr.: 7041 PATRICIA PORFIRIO Situação: Trabalhando CPF: 308.083.188-88 Adm: 08/08/2022
ulo: 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	207,92 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50		31,16 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,67	354,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00		32,00 D

0 Proventos:	2.527,33	Descontos:	271,08	Informativa:	202,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.256,25
0 Base INSS:	2.527,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.527,33	Valor FGTS:	202,18	Base IRRF:	2.319,41

Pr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 Adm: 01/12/2018
ulo: 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						

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

00135

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 6090 PAULO CICERO BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 158.161.278-88 Adm: 26/03/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		11,63	626,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	267,07 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	584,17 P					

0 Proventos:	4.640,91	Descontos:	893,74	Informativa:	371,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.747,17
0 Base INSS:	4.640,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.640,91	Valor FGTS:	371,27	Base IRRF:	4.014,24

pr.: 7031 PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA Situação: Trabalhando CPF: 373.314.958-01 Adm: 22/07/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 102 Horas Mês: 200,00
go: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO C.B.O: 414105 Filial: 1 Salário: 1.556,18

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.556,18 P	998	I.N.S.S.		7,92	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	Líquido:	1.672,62
0 Base INSS:	1.816,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.816,58	Valor FGTS:	145,32	Base IRRF:	1.672,62

pr.: 5510 PEDRO MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 043.502.408-61 Adm: 13/12/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.681,53

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.513,38 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	382,31 D
201 AD FUNÇÃO	900,00	810,00 P	812	INSS FERIAS		7,58	31,41 D
3 HORAS FERIAS	20,00	168,15 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	18,24 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,06	0,06 P	998	I.N.S.S.		8,54	238,37 D
807 VANTAGENS FERIAS	142,08	142,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	47,36 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	103,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	468,72 P					

0 Proventos:	3.205,82	Descontos:	749,69	Informativa:	256,46	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	2.456,13
0 Base INSS:	3.205,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.205,82	Valor FGTS:	256,45	Base IRRF:	2.535,49

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

pr.: 2590 PRISCILA DIAS BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 400.940.688-79 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	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.: 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	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

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000136

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES Situação: Trabalhando CPF: 407.027.578-96 Adm: 18/07/2022
ulo: 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
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.		8,58	242,57 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	36,82 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	423,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:	2.827,07	Descontos:	311,39	Informativa:	226,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.515,68
1 Base INSS:	2.827,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.827,07	Valor FGTS:	226,16	Base IRRF:	2.394,91

Pr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 317.786.488-86 Adm: 03/12/2018
ulo: 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

Pr.: 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
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1 HORAS NORMAIS	140,00	1.069,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	707,30 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,80	1,80 P	812	INSS FERIAS		8,52	67,01 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	5,40	5,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	3,67 D		
3 HORAS FERIAS	60,00	458,01 P	998	I.N.S.S.		7,57	103,77 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS	58,28	58,28 P	942	IRRF FERIAS		7,50	11,04 D		
807 VANTAGENS FERIAS	72,72	72,72 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	196,34 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,28 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,73	111,87 P							
0 Proventos:	2.155,39	Descontos:	892,79	Informativa:	172,43	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.262,60
0 Base INSS:	2.155,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.155,39	Valor FGTS:	172,42	Base IRRF:	1.255,40

AS DE 08/02/2023 - 09/03/2023

Pr.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 147.640.468-22 Adm: 23/06/2021
ulo: 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	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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000137

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 251.196.508-99 Adm: 01/03/2022
ulo: 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.	8,63	247,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,41 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,18	462,43 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos:	2.866,40	Descontos:	318,70	Informativa:	229,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.547,70
1 Base INSS:	2.866,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.866,40	Valor FGTS:	229,31	Base IRRF:	2.429,52

Pr.: 7172 ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 181.001.788-28 Adm: 10/03/2023
ulo: 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	140,00	1.081,36 P	998 I.N.S.S.	7,50	94,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,28 P			

2 Proventos:	1.263,64	Descontos:	94,77	Informativa:	101,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.168,87
2 Base INSS:	1.263,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.263,64	Valor FGTS:	101,09	Base IRRF:	789,69

Pr.: 5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 161.871.688-36 Adm: 07/02/2022
ulo: 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.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 325.966.288-05 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

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

Pr.: 3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 303.682.428-62 Adm: 04/01/2021
ulo: 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	186,67	2.000,66 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	193,32 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,40	0,40 P	812 INSS FERIAS	9,24	20,44 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,20	1,20 P	998 I.N.S.S.	8,13	182,54 D
3 HORAS FERIAS	13,33	142,91 P	942 IRRF FERIAS	15,00	6,30 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	5,98	5,98 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,83 D
807 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	55,01 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,63 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	243,04 P			

0 Proventos:	2.465,99	Descontos:	414,43	Informativa:	197,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.051,56
0 Base INSS:	2.465,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.465,36	Valor FGTS:	197,22	Base IRRF:	2.061,79

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000138

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5057 ROSY LICERRO Situação: Trabalhando CPF: 171.812.358-26 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
go: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 1.748,46

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.748,46 P	998	I.N.S.S.			8,03	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
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.			8,53	237,95 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	48,50 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	384,64 P							
0 Proventos:	2.788,61	Descontos:	286,45	Informativa:	223,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.502,16
0 Base INSS:	2.788,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.788,61	Valor FGTS:	223,08	Base IRRF:	2.550,66

pr.: 5076 SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 334.684.318-13 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	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.: 7155 SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 481.381.998-22 Adm: 18/01/2023
culo: 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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000139

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 354.321.388-16 Adm: 09/10/2022
ulo: 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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P					8,04	164,20 D	
2 Proventos:	2.041,48	Descontos:	164,20	Informativa:	163,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.877,28
2 Base INSS:	2.041,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,48	Valor FGTS:	163,31	Base IRRF:	1.498,10

Pr.: 7059 SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI Situação: Trabalhando CPF: 399.115.998-84 Adm: 31/08/2022
ulo: 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.					
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P					7,96	150,26 D	
0 Proventos:	1.886,66	Descontos:	150,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,40
0 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.736,40

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
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	52	MENSALIDADE SINDICAL			8,04	164,20 D	
							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
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			8,62	246,77 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,28	458,10 P					7,50	53,35 D	
0 Proventos:	2.862,07	Descontos:	300,12	Informativa:	228,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.561,95
0 Base INSS:	2.862,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.862,07	Valor FGTS:	228,96	Base IRRF:	2.615,30

Pr.: 7098 TATIANA LEMES Situação: Trabalhando CPF: 405.726.218-09 Adm: 22/10/2022
ulo: 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.					
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	54,21 P					7,96	150,26 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	3,68 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

ça período igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2023 a 21/03/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000140

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES Situação: Trabalhando CPF: 428.211.358-82 Adm: 01/12/2018
Culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,63	247,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	53,74 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,52	464,06 P					

0 Proventos:	2.868,03	Descontos:	301,22	Informativa:	229,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.566,81
0 Base INSS:	2.868,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.868,03	Valor FGTS:	229,44	Base IRRF:	2.620,55

Pr.: 4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 421.479.508-31 Adm: 16/03/2021
Culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,66	250,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	55,48 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,00	490,41 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D

0 Proventos:	2.894,38	Descontos:	338,13	Informativa:	231,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.556,25
0 Base INSS:	2.894,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.894,38	Valor FGTS:	231,55	Base IRRF:	2.643,73

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.		10,42	505,17 D
222 AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	298,80 D

1 Proventos:	5.350,00	Descontos:	803,97	Informativa:	388,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.546,03
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.		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

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.		9,72	394,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	194,59 D
			203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	227,78 D

0 Proventos:	4.056,74	Descontos:	816,49	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.240,25
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.: 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: 322200 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,04	164,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P					

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000141

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S Situação: Trabalhando CPF: 422.262.548-54 Adm: 01/09/2022
ulo: 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.: 6154 WAGNER ANTONIO BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 314.634.808-06 Adm: 02/05/2022
ulo: 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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P					8,04	164,20 D	
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
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422103 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					8,13	182,87 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	362,24 P							
2 Proventos:	2.248,90	Descontos:	182,87	Informativa:	179,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.066,03
2 Base INSS:	2.248,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.248,90	Valor FGTS:	179,91	Base IRRF:	1.686,85

Total Geral Proventos: 470.434,33

Total Geral Descontos: 94.677,69
Líquido Geral: 375.756,64

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	31.491,67	346.705,56 P	42 HORAS FALTAS DSR	6,00	50,16 D
3 HORAS FERIAS	1.614,99	18.531,07 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	13.733,97 D
4 SALARIO MATERNIDADE	193,33	1.572,06 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.760,00	1.760,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.626,26 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	33,34	861,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.640,00	32.759,19 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	36,00	839,20 D
17 INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.249,92 P	264 DESC 2° VIA CRACHA	20,00	20,00 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	2.680,57 P	812 INSS FERIAS	166,09	2.710,83 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	20,00	4.731,11 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	298,54 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	893,83 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	22,67	192,26 D
200 HORAS EXTRAS 100%	6,02	144,72 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	42,50	401,65 D
201 AD FUNÇÃO	2.179,00	2.089,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	25.921,11 D
206 PERICULOSIDADE	150,00	2.506,84 P	942 IRRF FERIAS	175,00	1.068,04 D
222 AJUDA DE CUSTO	900,00	900,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.886,66 D
226 AJUDA DE CUSTO	922,85	922,85 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	22,50	120,34 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	998 I.N.S.S.	1.406,07	36.489,80 D
231 AD FUNÇÃO	1.900,00	1.800,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	807,50	7.483,53 D
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	83,00	355,83 P	8792 DIAS FALTAS	11,00	839,93 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	465,00	465,00 P			
244 REEMBOLSO DESP PAGO	688,42	688,42 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	25,78 P			
261 AJUDA CUSTO	360,00	4.070,92 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.927,88	19.547,17 P			
331 HORAS EXTRAS 50%	2,00	35,06 P			
332 PLANTOES SOBREAVISO	1.114,00	1.114,00 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	35,75	35,75 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.265,28	1.265,28 P			
807 VANTAGENS FERIAS	2.442,88	2.442,88 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	16,00	347,20 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	0,93 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	2,40 P			
931 1/3 DAS FERIAS	633,27	7.425,00 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	64,00 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	251,72 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	260,40 P			
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	4,21	4,21 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	1.652,77 P			
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	0,04	0,04 P			
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	12,60	12,60 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.517,85 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	56,30 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	566,68	5.116,02 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	130,00	2.270,52 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	340,00	520,00 P			

Líquido Geral: 375.756,64

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:36:06

000143

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

EXTRATO MENSAL

Situações

numero de empregados:	174	Salário contribuição empregados:	451.441,51	Base IRRF Mensal:	362.073,07
numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	7.885,18
trabalhando:	156	Excedente:	1.026,99	Base IRRF Férias:	26.235,00
estado direitos integrais:	0	Base total:	452.468,50	Valor IRRF Férias:	1.068,04
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	39.809,37	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
salário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
matrícula:	5	Sub-Total:	39.809,37	Base IRRF 13º Salário:	536,36
matrícula Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
matrícula sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	5.866,33	Valor Total do IRRF:	8.953,22
matrícula extinto:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
matrícula transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
matrículas:	12	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	451.746,42
matrícula sindical:	0	Total:	33.943,04	Valor do FGTS:	36.138,64
matrícula sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
matrícula curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	33.943,04	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
matrícula ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	722,08
matrículas por motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	1.022,08
matrículas suspensas:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
numero 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: 375.756,64

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000144

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.501,46
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.61E.7CE.EF7.8EE.904
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000145

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.152,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.BAC.48A.FBE.8DB.DE5
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10

000146

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.184,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.BF0.38E.714.8B6.7E7
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000147

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.845,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.778.452.FBA.54B.EDB
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.645,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.A39.0BF.6CF.3D0.704
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54,10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000149

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.094,68
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.1FD.CFA.AAB.DB9.BE5
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0150

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.850,70
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.662.C5C.517.24C.52E
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000151

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	630,48
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.CB7.651.22C.75E.0E5
-------------------	-----------------------

=====

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

000152

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	3.690,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.6A4.A00.73B.DF7.273
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10

000153

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	3.269,12
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.598.8BD.ED3.D35.4CA
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.811,38
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.253.5DE.AC7.45D.594
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000155

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.207,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.1BA.843.9C4.530.F26
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.735,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.298.6B0.702.7BB.F87
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
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:	06/04/2023
VALOR:	1.660,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.D3E.38C.7B9.639.9B1
-------------------	-----------------------

=====

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

000158

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ
CPF/CNPJ:	369.608.518-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.750-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/04/2023
VALOR:	3.658,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.868.00E.B31.07D.222
-------------------	-----------------------

=====

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

000159

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	4.001,58
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.E69.40D.34C.58B.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 FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000160

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO
CPE/CNPJ:	246.360.328-37
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.748-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/04/2023
VALOR:	1.660,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.E3A.1D9.5FD.COE.CAF
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000162

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.992,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.C5A.679.192.12C.3B4
-------------------	-----------------------

=====

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

000163

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
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:	06/04/2023
VALOR:	1.658,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.21A.141.47F.E29.514
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000164

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	4.886,96
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.744.BDA.900.4EF.DED
-------------------	-----------------------

=====

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

000165

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
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: 06/04/2023	
VALOR: 1.722,83	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.093.96C.F94.200.2D8
-------------------	-----------------------

=====

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

000166

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
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: 06/04/2023	
VALOR: 1.877,28	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.CD7.62C.BE7.D3D.D2E
-------------------	-----------------------

=====

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

000167

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
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:	06/04/2023
VALOR:	3.262,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.678.601.887.1CF.8DC
-------------------	-----------------------

=====

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

000168

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.822,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.437.A0D.CFB.A5A.1A8
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	
CPF/CNPJ:	397.205.898-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.559-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/04/2023
VALOR:	1.877,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.19F.EA3.98B.912.C8F
-------------------	-----------------------

=====

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

000170

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.582,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.E02.D0C.A36.3B2.41A
-------------------	-----------------------

=====

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

000171

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
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:	06/04/2023
VALOR:	1.720,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.47C.EAF.BD5.881.347
-------------------	-----------------------

=====

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

000172

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.10
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: 06/04/2023	
VALOR: 2.184,41	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.5E9.2EA.67A.4D5.640
-------------------	-----------------------

=====

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

000173

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023	
VALOR: 1.493,47	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.AEA.7A4.03A.2BC.5EC
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000174

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.207,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.078.FE3.686.64A.37E
-------------------	-----------------------

=====

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

000175

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54,11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.662,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.FEF.B35.A7D.2CD.844
-------------------	-----------------------

=====

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

000176

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.201,20
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.D8B.1E0.370.C5F.114
-------------------	-----------------------

=====

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

000177

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.105,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.DC0.0DE.83F.455.4F0

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023	
VALOR: 3.436,03	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.583.540.21D.4C4.CA0
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.123,29
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.49A.3E2.66C.6BD.16E
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023	
VALOR: 1.645,80	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.BE4.E25.763.7E0.873
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
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:	06/04/2023
VALOR:	3.561,61
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.7EE.8BE.879.6C9.5D2
-------------------	-----------------------

=====

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

000182

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
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:	06/04/2023
VALOR:	2.134,23
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.A21.E7B.7CF.558.A96
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
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:	06/04/2023
VALOR:	1.662,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.789.ED6.321.E08.63C
-------------------	-----------------------

=====

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

000184

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	3.436,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.D8F.CF3.086.200.823
-------------------	-----------------------

=====

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

000185

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
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:	06/04/2023
VALOR:	2.167,09
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.E53.A70.813.27A.EC6
-------------------	-----------------------

=====

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

000186

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.613,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.59F.918.3DC.2D1.B87
-------------------	-----------------------

=====

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

000187

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.992,77
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.C1C.7D5.815.584.1F9
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000188

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.285,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.1B3.FC2.4C8.69F.F4B

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.736,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.630.9E8.EA6.B37.0DC
-------------------	-----------------------

=====

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

000191

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
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:	06/04/2023
VALOR:	1.791,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.70E.48A.295.CBB.1E2
-------------------	-----------------------

=====

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

000192

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
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:	06/04/2023
VALOR:	1.736,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.26B.018.208.D59.DBC
-------------------	-----------------------

=====

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

000193

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
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:	06/04/2023
VALOR:	3.916,74
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.F83.A74.A0B.FE2.443

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023
VALOR: 1.989,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.18D.BEA.A9C.AD8.AF9

=====

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

000195

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	FABIANA XOLIS GUILMARAES
CPF/CNPJ:	362.901.598-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.775-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/04/2023
VALOR:	2.207,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.853.2DB.775.6C7.4A0
-------------------	-----------------------

=====

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

000196

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.569,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.BC3.BFE.2A1.6F7.5A8
-------------------	-----------------------

=====

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

000197

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.563,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.57B.58D.F69.775.205
-------------------	-----------------------

=====

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

000198

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
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:	06/04/2023
VALOR:	1.704,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.8F3.5DE.877.352.488
-------------------	-----------------------

=====

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

000199

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.645,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.EB6.D6F.C6B.1C1.76F
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000200

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.877,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.C6B.AEF.8F8.9E5.43D
-------------------	-----------------------

=====

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

000201

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	3.280,75
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.6CC.56A.3E4.795.9AF
-------------------	-----------------------

=====

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

000202

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.502,16
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.602.B2B.160.E08.04C
-------------------	-----------------------

=====

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

000203

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.594,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.95B.DA8.E47.787.CBC
-------------------	-----------------------

=====

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

000204

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.567,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.9A3.72B.B02.DD4.12E
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.645,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.FEE.A9B.57E.DBD.1E5

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11

000206

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:	06/04/2023
VALOR:	1.554,20
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.0B1.1D7.DCF.218.DE8
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 06/04/2023
VALOR: 2.207,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.AA7.78E.533.7D2.F10

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

000208

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023	
VALOR: 1.562,62	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.D4B.CC9.53C.57B.845
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
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:	06/04/2023
VALOR:	1.665,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.DBF.FE7.4E4.7B8.E78
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000210

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.175,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.7E5.FFC.4E2.D7F.6DA
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000211

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.988,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.60A.5D8.2A0.191.956
-------------------	-----------------------

=====

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

000212

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.784,31
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.F83.0B0.C08.6EE.AC4

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000213

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.736,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.9A0.67C.3E3.9B1.F1F

=====

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

000214

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
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:	06/04/2023
VALOR:	1.842,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.7A1.1E5.A52.B88.64C
-------------------	-----------------------

=====

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

000215

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
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:	06/04/2023
VALOR:	3.468,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.A73.506.EEC.98D.55D
-------------------	-----------------------

=====

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

000216

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12

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:	06/04/2023
VALOR:	1.660,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.D95.AFA.6A4.4D9.F03
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000217

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
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:	06/04/2023
VALOR:	1.505,67
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.E18.014.FAC.072.462
-------------------	-----------------------

=====

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

000218

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023	
VALOR: 2.184,41	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.BA9.FC2.D92.40F.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 FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000219

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.178,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.5EF.C24.38C.FC9.045
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000220

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.832,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.3C0.D7F.DD1.1D7.456
-------------------	-----------------------

=====

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

000221

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
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:	06/04/2023
VALOR:	1.613,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.B06.10C.A38.281.265
-------------------	-----------------------

=====

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

000222

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.780,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.AEF.166.020.552.196
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000223

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.184,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.EBC.879.182.7CF.545
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000224

=====

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: 06/04/2023	
VALOR: 3.524,90	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.628.6A5.436.6EC.380
-------------------	-----------------------

=====

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

000225

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
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:	06/04/2023
VALOR:	1.048,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.EF4.397.3E2.C77.F27
-------------------	-----------------------

=====

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

000226

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
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:	06/04/2023
VALOR:	2.532,97
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.B51.CCC.B4F.2F2.529
-------------------	-----------------------

=====

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

000227

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12

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:	06/04/2023
VALOR:	1.660,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.B01.DE1.701.6F2.F37
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000228

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	4.453,48
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.67E.69D.8F3.AE3.13D
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000229

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.736,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.1C7.26C.777.39E.8CB
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.662,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.6ED.9BD.3CA.AD2.D33
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12

000231

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	4.086,30
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.236.7EC.2EA.A6C.F84

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000232

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.049,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.C4F.953.768.AE5.4EC
-------------------	-----------------------

=====

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

000233

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.207,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.ACF.AB4.C4B.61C.D36
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000234

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.704,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.A10.BFD.24B.7DF.D38
-------------------	-----------------------

=====

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

000235

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.184,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.6CB.AA1.0D0.13A.658
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000236

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.114,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.752.921.923.323.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

000237

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.845,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.4BB.9E6.A66.790.4EF
-------------------	-----------------------

=====

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

000238

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
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:	06/04/2023
VALOR:	3.956,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.F5C.0B7.FEE.D6D.B6F
-------------------	-----------------------

=====

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

000239

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
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:	06/04/2023
VALOR:	584,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.811.C9E.E78.2D2.A99
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000240

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.815,60
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.F9E.53C.6FD.78B.390
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
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:	06/04/2023
VALOR:	2.152,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.A8C.A5F.87D.7DC.E15
-------------------	-----------------------

=====

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

000242

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.877,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.F36.CDC.3C2.ADF.DC0
-------------------	-----------------------

=====

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

000244

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023	
VALOR: 1.877,28	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.C76.C05.D8F.884.B03
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000245

=====

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: 06/04/2023	
VALOR: 4.502,55	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.072.825.503.7B2.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 FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000246

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.736,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.3E4.132.1CF.C9D.996
-------------------	-----------------------

=====

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

000247

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.877,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.B67.1AD.531.B70.D40
-------------------	-----------------------

=====

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

000248

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023	
VALOR: 2.323,20	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.8CB.6AF.647.964.CCA
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	3.857,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.251.F42.7F7.192.F6E
-------------------	-----------------------

=====

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

000250

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12

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:	06/04/2023
VALOR:	1.034,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.584.94A.3AF.1E7.850
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000251

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	3.501,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.94A.01D.D44.120.8D1
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

3252

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.234,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.7DB.2AD.F9B.C3C.82C
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12

000253

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023	
VALOR: 1.736,40	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.248.505.AB0.39E.FEE
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000254

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.184,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.D39.229.54D.332.602
-------------------	-----------------------

=====

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

000255

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13

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:	06/04/2023
VALOR:	3.468,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.44E.77A.98A.BDA.24C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB
0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria
0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes 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

000256

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	
CPF/CNPJ:	385.255.718-65
AGENCIA: 0290	CONTA: 20.581-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/04/2023
VALOR:	3.553,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.6DA.A36.8D1.437.193
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: NATALIA CRISTINA CORNELIO
CPF/CNPJ: 450.569.658-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.578-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023
VALOR: 1.877,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.174.898.FE5.380.285
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000258

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023	
VALOR: 2.595,51	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.204.ED9.6D5.B1F.3A2
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000259

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.515,51
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.421.C19.DFF.AC7.BF7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB
0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria
0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000261

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13
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:	06/04/2023
VALOR:	213,86
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.197.8CC.CCB.1CF.3B5
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023	
VALOR: 2.207,15	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.5EA.F71.874.314.775
-------------------	-----------------------

=====

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

000263

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	3.747,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.D9B.E2B.709.312.760
-------------------	-----------------------

=====

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

000264

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13
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: 06/04/2023	
VALOR: 1.672,62	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.C3E.6BD.CE0.EFB.86A
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.456,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.4F1.E04.A97.200.251
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.434.9D7.E37.0FE.287
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

000267

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	3.468,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.635.228.448.CFD.C80

=====

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

000269

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023
VALOR: 2.541,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.63D.CE8.F49.AD4.59E

=====

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

000270

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13

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:	06/04/2023
VALOR:	1.262,60
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.5EC.A0B.338.9A6.2B8
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13

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: 06/04/2023
VALOR: 1.630,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.CED.ACF.526.9E2.648
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

000272

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.547,70
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.733.0B4.626.CCD.2D2
-------------------	-----------------------

=====

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

000273

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	181.001.788-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.122-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/04/2023
VALOR:	1.168,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.5DC.7D5.1B7.AA2.B46
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13
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:	06/04/2023
VALOR:	1.662,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.C84.604.EBC.5CA.BCB
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13
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 ALVES	
CPF/CNPJ:	325.966.288-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.609-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/04/2023
VALOR:	1.815,60
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.435.AFC.A88.A28.6FA
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023
VALOR: 2.051,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.0A6.8D3.75B.74C.9B0

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13
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:	06/04/2023
VALOR:	1.815,60
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.721.E31.70D.C8E.353
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.502,16
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.6CF.D6C.EA0.D94.7E3
-------------------	-----------------------

=====

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

000279

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13
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: 06/04/2023
VALOR: 1.645,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.0DE.C6D.380.245.E24

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

000280

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023	
VALOR: 2.359,21	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.444.D3B.8D7.3EB.A67
-------------------	-----------------------

=====

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

000281

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.450,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.157.8AC.2C1.399.FD8
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13
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:	06/04/2023
VALOR:	2.207,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.94C.3AE.8D4.3D9.C77
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.736,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.737.F37.CF5.D4F.30A
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.845,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.845.915.03B.48A.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.

000285

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023	
VALOR: 2.561,95	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.FCD.6A9.699.B6B.BB8
-------------------	-----------------------

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

000286

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	1.736,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.F6C.0F3.501.E05.B79

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023
VALOR: 2.566,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.518.469.ABB.276.627

|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

000288

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023	
VALOR: 2.556,25	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.D7D.DB5.01E.2A9.DD6
-------------------	-----------------------

=====

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

000289

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	3.496,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.471.439.C56.1B4.964
-------------------	-----------------------

=====

|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 FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023
VALOR: 3.240,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.802.393.604.ACC.CC1
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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

000291

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13

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:	06/04/2023
VALOR:	2.184,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.643.3DA.7EA.A92.9BC
-------------------	-----------------------

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023
VALOR: 1.877,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.335.ABA.CAB.A96.3A4
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023

VALOR: 2.066,03

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 2.E95.AB5.6CA.4C5.019

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes 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

003294

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	96108-6	2.515,55
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	93897-1	2.184,41
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	31425-0	2.609,59
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	93931-5	2.184,41
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	17135-2	2.217,79
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	322.363.938-14	96085-3	2.207,15
7170	EID MARA STOPPA	222.250.938-65	38755-X	2.223,94
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	86721-7	2.372,34
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	346.890.988-83	97290-8	2.207,15
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	28265-0	2.564,07
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	265.812.178-40	33454-5	3.524,90
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	93922-6	2.596,08
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	2.543,26
7156	KARINA ZIMIANI DONALONSO	245.841.608-05	92652-3	3.524,90
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	2.562,74
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	452.770.828-75	96065-9	2.185,16
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	461.491.318-07	23017-0	2.605,18
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	30531-6	2.207,15
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	2.467,02
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	31444-7	2.646,96
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	356,41
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	93909-9	1.989,16
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	442.037.068-82	9465-X	3.666,40
Empregados: 34			Total da Empresa: 88.501,32	
Estagiários: 0		Contribuintes: 0		

GARCA, 04/04/2023

Responsável: _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:46:20

000295

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Pr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO Situação: Trabalhando CPF: 343.690.838-00 Adm: 03/11/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 100,00
Função: 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
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Função: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19	196,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,74 D

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

Pr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 Adm: 09/10/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Função: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	251,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,84 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,82	459,16 P				

1 Proventos:	2.903,13	Descontos:	293,54	Informativa:	232,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.609,59
1 Base INSS:	2.903,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.903,13	Valor FGTS:	232,25	Base IRRF:	2.461,84

Pr.: 4442 BRUNO MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 436.421.968-10 Adm: 26/03/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Função: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19	196,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,74 D

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

Pr.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE Situação: Trabalhando CPF: 414.545.578-93 Adm: 02/07/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Função: 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.	8,19	198,87 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	114,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,07 D
			8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D

1 Proventos:	2.508,90	Descontos:	291,11	Informativa:	194,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.217,79
1 Base INSS:	2.426,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.426,73	Valor FGTS:	194,13	Base IRRF:	2.038,27

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
Função: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19	196,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P				

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:46:20

000296

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

nr.: 7170 EID MARA STOPPA Situação: Trabalhando CPF: 222.250.938-65 Adm: 13/03/2023
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	72,00	2.277,80 P	998	I.N.S.S.	8,20	199,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	156,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,57 D

1 Proventos:	2.434,04	Descontos:	210,10	Informativa:	194,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.223,94
1 Base INSS:	2.434,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.434,04	Valor FGTS:	194,72	Base IRRF:	2.044,92

nr.: 2526 ELIANA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 298.964.048-79 Adm: 01/12/2018
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
jo: 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.	11,08	380,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,57 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,73	421,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	2.825,77	Descontos:	453,43	Informativa:	226,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.372,34
0 Base INSS:	2.825,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.825,77	Valor FGTS:	226,06	Base IRRF:	2.444,91

nr.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 346.890.988-83 Adm: 24/08/2021
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
jo: 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	40,57 D

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

nr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 379.167.848-58 Adm: 08/10/2020
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
jo: 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	247,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	53,52 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,82	400,70 P				

0 Proventos:	2.864,67	Descontos:	300,60	Informativa:	229,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.564,07
0 Base INSS:	2.864,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.864,67	Valor FGTS:	229,17	Base IRRF:	2.617,59

nr.: 6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 265.812.178-40 Adm: 01/06/2022
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.	9,72	394,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,72 D

2 Proventos:	4.056,74	Descontos:	531,84	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.524,90
2 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.283,44

nr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 334.075.558-22 Adm: 05/02/2021
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
jo: 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

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:46:20

000297

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA Situação: Trabalhando CPF: 362.796.228-19 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Função: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	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
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Função: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,57	241,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,46 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,87	417,67 P				

1 Proventos: 2.821,64 Descontos: 278,38 Informativa: 225,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.543,26
1 Base INSS: 2.821,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.821,64 Valor FGTS: 225,73 Base IRRF: 2.390,13

Pr.: 7156 KARINA ZIMIANI DONALONSO Situação: Trabalhando CPF: 245.841.608-05 Adm: 19/02/2023
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Função: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	120,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,72	394,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,72 D

2 Proventos: 4.056,74 Descontos: 531,84 Informativa: 324,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.524,90
2 Base INSS: 4.056,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.056,74 Valor FGTS: 324,53 Base IRRF: 3.283,44

Pr.: 6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL Situação: Trabalhando CPF: 375.929.138-44 Adm: 14/04/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Função: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,62	246,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	53,41 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,48	435,06 P				

0 Proventos: 2.863,03 Descontos: 300,29 Informativa: 229,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.562,74
0 Base INSS: 2.863,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.863,03 Valor FGTS: 229,04 Base IRRF: 2.616,15

Pr.: 6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 452.770.828-75 Adm: 27/03/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Função: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,19	196,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,80 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,00	365,38 P				

0 Proventos: 2.404,86 Descontos: 219,70 Informativa: 192,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.185,16
0 Base INSS: 2.404,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.404,86 Valor FGTS: 192,38 Base IRRF: 2.207,96

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:46:20

000298

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Id.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 461.491.318-07 Adm: 01/09/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Unidade: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	120,00	1.286,14 P	998	I.N.S.S.		7,94	146,71 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENÇA IGUAL/IN	80,00	857,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	56,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	156,24 P					
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	104,16 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	404,77 P					

0 Proventos: 2.808,74 Descontos: 203,56 Informativa: 224,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.605,18
0 Base INSS: 1.847,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.808,74 Valor FGTS: 224,69 Base IRRF: 2.662,03
Data período superior a 15 dias: 20/03/2023 a 01/05/2023

Id.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA Situação: Trabalhando CPF: 366.406.858-09 Adm: 16/04/2019
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Unidade: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	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

Id.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.852.048-61 Adm: 08/10/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Unidade: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	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

Id.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 318.764.888-67 Adm: 22/12/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Unidade: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.925,21 P	998	I.N.S.S.		8,48	232,77 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	214,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	45,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	214,36 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	25,04 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	71,80	341,47 P					

0 Proventos: 2.745,44 Descontos: 278,42 Informativa: 219,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.467,02
0 Base INSS: 2.745,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.745,44 Valor FGTS: 219,63 Base IRRF: 2.512,67
Data período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2023 a 28/03/2023
Data período igual ou inferior a 15 dias: 30/03/2023 a 02/04/2023

Id.: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 371.207.298-88 Adm: 21/03/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Unidade: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,74	259,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	200,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	60,24 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	562,53 P					

0 Proventos: 2.966,50 Descontos: 319,54 Informativa: 237,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.646,96
0 Base INSS: 2.966,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.966,50 Valor FGTS: 237,32 Base IRRF: 2.707,20

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:46:20

000299

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empregado: 7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ Situação: Trabalhando CPF: 332.606.548-52 Adm: 15/07/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Função: 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.		9,72	394,12 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	72,00	2.277,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	194,59 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,16 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	156,24 P							
0 Proventos:	4.056,74	Descontos:	588,71	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.468,03
0 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.662,62
Período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2023 a 05/03/2023									
Período igual ou inferior a 15 dias: 06/03/2023 a 10/03/2023									
Período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2023 a 17/03/2023									
Período igual ou inferior a 15 dias: 22/03/2023 a 24/03/2023									

Empregado: 6193 MARIANA MARCELINO Situação: Trabalhando CPF: 352.804.828-03 Adm: 03/06/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Função: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	116,00	3.669,80 P	998	I.N.S.S.		9,92	422,12 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	4,00	126,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	226,66 D		
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,63 P							
0 Proventos:	4.256,74	Descontos:	648,78	Informativa:	340,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.607,96
0 Base INSS:	4.256,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.256,74	Valor FGTS:	340,53	Base IRRF:	3.834,62
Período igual ou inferior a 15 dias: 31/03/2023 a 04/04/2023									

Empregado: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.310.758-50 Adm: 19/01/2019
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Função: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,74 D		
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15

Empregado: 6038 MAYARA PEREIRA MORGATO Situação: Trabalhando CPF: 485.236.468-09 Adm: 11/03/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Função: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223605 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

Empregado: 6189 PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE Situação: Trabalhando CPF: 218.718.788-88 Adm: 02/06/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Função: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	120,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		11,40	543,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	143,80 D		
1 Proventos:	4.056,74	Descontos:	686,95	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.369,79
1 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.324,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:46:20

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000300

EXTRATO MENSAL

7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 390.838.308-02 Adm: 14/01/2023
Ceto: 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							
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

4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI Situação: Trabalhando CPF: 352.305.808-28 Adm: 01/03/2021
Ceto: 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

2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.384.908-56 Adm: 28/08/2019
Ceto: 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

3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO Situação: Trabalhando CPF: 425.954.318-03 Adm: 02/12/2020
Ceto: 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
Ceto: 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	26,67	263,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	2.833,02 D	
3 HORAS FERIAS	173,33	1.857,76 P	812	INSS FERIAS			9,45	310,08 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	377,54	377,54 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	4,57 D	
807 VANTAGENS FERIAS	225,68	225,68 P	998	I.N.S.S.			7,50	29,26 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	820,33 P	942	IRRF FERIAS			15,00	138,21 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	34,72 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	60,71 P							
0 Proventos:	3.671,55	Descontos:	3.315,14	Informativa:	293,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	356,41
0 Base INSS:	3.671,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.671,55	Valor FGTS:	293,71	Base IRRF:	356,41

DE 06/03/2023 - 04/04/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 03/2023

Emissão: 04/04/2023
Horas: 09:46:20

000301

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Tr.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 373.056.438-23 Adm: 18/01/2021
ulo: 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	289,36 D			
3 HORAS FERIAS	20,00	214,36 P	812	INSS FERIAS	303,87	30,39 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	8,20	8,20 P	998	I.N.S.S.	8,10	175,19 D			
807 VANTAGENS FERIAS	24,24	24,24 P	942	IRRF FERIAS	15,00	9,32 D			
931 1/3 DAS FERIAS	82,27	82,27 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,78 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,36 P							
0 Proventos:	2.493,42	Descontos:	504,26	Informativa:	199,41	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.989,16
0 Base INSS:	2.492,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.492,64	Valor FGTS:	199,40	Base IRRF:	1.989,16

IAS DE 02/02/2023 - 03/03/2023

Tr.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS Situação: Outros afastamentos CPF: 946.175.972-04 Adm: 08/10/2020
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.591,82

8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.852,22 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

Tr.: 7124 YASMIN FREIRE BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 442.037.068-82 Adm: 03/12/2022
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	116,00	3.669,80 P	998	I.N.S.S.	10,00	434,39 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	4,00	120,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	243,63 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,68 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	21,32	287,68 P							
0 Proventos:	4.344,42	Descontos:	678,02	Informativa:	347,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.666,40
0 Base INSS:	4.344,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.344,42	Valor FGTS:	347,55	Base IRRF:	3.910,03

ça período igual ou inferior a 15 dias: 20/03/2023 a 20/03/2023

Total Geral Proventos: 105.672,43

Total Geral Descontos: 17.171,11
Líquido Geral: 88.501,32

umo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	5.718,67	82.235,88 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
3 HORAS FERIAS	193,33	2.072,12 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	64,00	64,00 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	812	INSS FERIAS	313,32	340,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	680,00	8.183,94 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,57 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.122,38 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.096,84	5.681,76 P	942	IRRF FERIAS	30,00	147,53 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	385,74	385,74 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.852,22 D
807 VANTAGENS FERIAS	249,92	249,92 P	998	I.N.S.S.	300,34	9.138,22 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	292,50	2.419,55 D
931 1/3 DAS FERIAS	115,60	902,60 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	260,40 P				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	100,00	2.745,24 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	80,00	159,64 P				
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	80,00	857,43 P				
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	104,16 P				

Líquido Geral: 88.501,32

001/2018

RECURSO FEDERAL

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000302

EXTRATO MENSAL

Situações

Salário de empregados:	35	Salário contribuição empregados:	102.775,67	Base IRRF Mensal:	87.572,25
Salário de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.419,55
Trabalhando:	32	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	3.269,91
Perdido direitos integrais:	0	Base total:	102.775,67	Valor IRRF Férias:	147,53
Perdido acidente de trabalho:	0	Segurados:	9.482,48	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Perdido serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Perdido maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Perdido maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Perdido licença:	1	Sub-Total:	9.482,48	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Perdido licença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Perdido licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	5.866,33	Valor Total do IRRF:	2.567,08
Perdido período:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Perdido ferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Perdido férias:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	103.737,26
Perdido período sindical:	0	Total:	3.616,15	Valor do FGTS:	8.298,76
Perdido representação:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Perdido curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	3.616,15	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Perdido licença justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Perdido por motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	0,00
Perdido férias:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Perdido período 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:	88.501,32

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000303

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.515,55
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.B1C.A95.1A7.E89.755
-------------------	-----------------------

=====

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

000304

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.184,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.41D.43D.BAE.229.EDB
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14

000305

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.609,59
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.84E.9F3.8B8.BBB.F33
-------------------	-----------------------

=====

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

000306

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.184,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.43D.099.C03.20A.320
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000307

=====

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: 06/04/2023	
VALOR: 2.217,79	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.A80.0AE.017.CEA.B11
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14

005308

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: 06/04/2023	
VALOR: 2.207,15	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.093.E2B.1D8.617.48C
-------------------	-----------------------

=====

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

000309

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	EID MARA STOPPA
CPF/CNPJ:	222.250.938-65
AGENCIA: 0379	CONTA: 38.755-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/04/2023
VALOR:	2.223,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.116.587.387.198.785
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
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:	06/04/2023
VALOR:	2.372,34
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.891.875.A5C.D68.E37
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
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:	06/04/2023
VALOR:	2.207,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.308.BA9.7E1.F10.8C0
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
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:	06/04/2023
VALOR:	2.564,07
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.794.EFE.BF1.CED.A84
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
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:	06/04/2023
VALOR:	3.524,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.1A6.F5C.4AC.C20.B17
-------------------	-----------------------

=====

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

02314

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	
CPF/CNPJ: 334.075.558-22	
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.922-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023	
VALOR: 2.596,08	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.1E4.ECF.850.EFA.F25
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

00315

=====

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: 06/04/2023	
VALOR: 3.961,79	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.AD1.1F5.549.F1B.49F
-------------------	-----------------------

=====

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

000317

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.562,74
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.A4F.6C2.C29.FC9.91C
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14

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: 06/04/2023
VALOR: 2.185,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.9D7.0A7.D6D.484.AEB
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.|SAC BB
0800 729 0722Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.|Ouvidoria
0800 729 5678Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
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:	06/04/2023
VALOR:	2.605,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.8DD.B60.5B9.2B9.3BB
-------------------	-----------------------

=====

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

000320

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.207,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.EBA.6A1.903.779.515
-------------------	-----------------------

=====

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

000321

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.207,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.8E9.3F3.0BA.1E3.5D2
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
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:	06/04/2023
VALOR:	2.467,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.E85.858.B26.26D.BF0
-------------------	-----------------------

=====

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

020323

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	2.646,96
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.E2B.610.F59.090.DB3
-------------------	-----------------------

=====

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

000324

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	3.468,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.6B7.C78.568.3F5.0EE
-------------------	-----------------------

=====

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

000325

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	3.607,96
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.4D5.E7F.72A.84C.972
-------------------	-----------------------

=====

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

000326

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023	
VALOR: 2.184,41	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.75A.958.29D.681.C82
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000327

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	3.468,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.C0F.FB3.9CD.A4F.DB3

=====

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

000328

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	3.369,79
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.5DC.30E.C7B.200.2E5
-------------------	-----------------------

=====

|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

000329

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
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:	06/04/2023
VALOR:	2.207,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.514.490.0C8.9E2.063
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/04/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C5B.8C6.1F1.353.EAC
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.|SAC BB
0800 729 0722Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.|Ouvidoria
0800 729 5678Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
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:	06/04/2023
VALOR:	2.184,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.E07.166.AC6.151.8ED
-------------------	-----------------------

=====

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

000332

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/04/2023
VALOR:	3.496,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.756.96F.811.88F.257
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB
0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria
0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes 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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14

000333

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	THIAGO GRANDINI RAMOS
CPF/CNPJ:	424.100.658-21
AGENCIA: 6800	CONTA: 5.888-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/04/2023
VALOR:	356,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.9BA.CBB.BC8.FFC.4E0
-------------------	-----------------------

=====

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14

000334

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	
CPF/CNPJ: 373.056.438-23	
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.909-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/04/2023	
VALOR: 1.989,16	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.1E6.3A4.CF9.0ED.350
-------------------	-----------------------

=====

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

000335

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14

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:	06/04/2023
VALOR:	3.666,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.193.17A.B1A.4F6.AC8
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes 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 04/04/2023 - 11:23:11

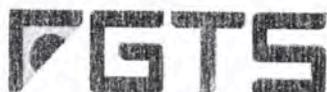
000336

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 451.746,42	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 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 36.139,71		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 36.139,71	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023

858400003611 397101792303 407675050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/04/2023 - 11:23:11

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 451.746,42	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 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 36.139,71		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 36.139,71	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023

858400003611 397101792303 407675050840 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: 04/04/2023
HORA: 11:23:11
PÁG: 0001/0017

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

858400003611 397101792303 407675050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

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

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEF/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS 633,64	633,64	127.52479.17-6 633,64	24/06/2022	01	05/03/2023	J	02516 0,00
CAMILE VITORIA VITOR 0,00	0,00	200.81841.88-9 0,00	01/06/2021	01	10/02/2023	F2	0,00
CAMILE VITORIA VITOR		200.81841.88-9	01/06/2021	01	26/03/2023	Z5	0,00
CAMILE VITORIA VITOR		200.81841.88-9	01/06/2021	01	26/03/2023	P2	
LETICIA DOS SANTOS LIMA 1.886,66	0,00	202.17294.77-9 0,00	25/04/2022	01	11/11/2022	Q1	04221 0,00
LETICIA DOS SANTOS LIMA		202.17294.77-9	25/04/2022	01	11/03/2023	Z1	04221
EDUARDO LOPES DOS SANTOS 1.474,31	670,14	207.85732.26-2 670,14	01/11/2021	01	11/03/2023	J	04101 0,00
ISABELA GARCIA BAVAROTI 1.886,66	0,00	268.94725.54-1 0,00	28/03/2022	01	12/03/2023	Q1	04221 0,00
			150,26		150,93		

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: 04/04/2023
HORA: 11:23:11
PAG: 0002/0017

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

858400003611 397101752303 407675050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPA5: 639
TOMADOR/OBRA:

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

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

NOME TRABALHADOR
REM SEM 13º SAL

REM 13º SAL
PIS/PASEP/CI
BASE CÁL 13º SAL PREV SOC
BASE CÁL PREV SOCIAL

CONTRIB SEG DEVIDA

ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
DEPÓSITO

CBO
JAM

DANIELA GARCIA
421,21

161.01779,23-9
300,87

02/07/2021 01
54,15

08/03/2023 11
0,00

05163
0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

02338

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

858400003611 397101792303 407675050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GES: 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	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	CCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	0,00	0,00	126.12223.18-7	0,00	0,00	01/12/2018	01	05			226,17	03222
2.827,07						242,57						0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	0,00	0,00	124.14642.04-3	0,00	0,00	01/12/2018	01	01			192,32	03222
2.403,97						198,17						0,00
AILTON FELIX JUNIOR	0,00	0,00	161.16698.14-0	0,00	0,00	11/10/2022	01				192,32	03222
2.403,97						198,17						0,00
ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	0,00	0,00	123.92463.26-5	0,00	0,00	01/09/2022	01	05			365,94	02235
4.574,22						496,61						0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	0,00	0,00	160.13681.40-7	0,00	0,00	01/12/2018	01	01			163,34	04221
2.041,71						165,57						0,00
ALINE CRISTINA STENDER GOMES	0,00	0,00	204.89209.96-8	0,00	0,00	24/08/2021	01				142,96	05143
1.787,10						142,65						0,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO	0,00	0,00	124.22898.24-8	0,00	0,00	23/06/2021	01				183,79	05174
2.297,37						188,58						0,00
ANA CARIA MESQUITA RODRIGUES	0,00	0,00	160.29518.33-0	0,00	0,00	01/12/2018	01	01			236,88	03222
2.960,97						264,31						0,00
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	0,00	0,00	238.75952.03-7	0,00	0,00	03/05/2021	01				184,51	04221
2.306,41						189,39						0,00
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	0,00	0,00	212.92201.43-8	0,00	0,00	08/10/2021	01				350,48	02235
4.381,04						449,52						0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	0,00	0,00	160.97148.59-4	0,00	0,00	03/12/2018	01	01			302,91	02235
3.786,29						366,25						0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	0,00	0,00	161.01533.61-2	0,00	0,00	23/06/2021	01				157,53	05143
1.969,06						159,03						0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	0,00	0,00	207.73334.25-9	0,00	0,00	01/12/2018	01	01			192,31	03222
2.403,97						198,17						0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN	0,00	0,00	125.02010.19-7	0,00	0,00	01/12/2018	01	01			246,37	03222
3.079,58						278,54						0,00
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	0,00	0,00	209.48801.98-5	0,00	0,00	08/07/2021	01				147,06	05134
1.838,27						147,26						0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000339

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/04/2023
 HORA: 11:23:11
 PÁG: 0004/0017

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

858400003611 397101792303 407E75050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GES: 2305 FPARS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	0,00	0,00	128.78388.18-8	0,00	23/06/2021	01				326,96	02237
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	0,00	0,00	148.72779.87-6	0,00	17/06/2021	01				386,51	02235
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	0,00	0,00	126.89977.14-3	0,00	23/06/2021	01				147,07	05134
ANNA VITORIA DOS SANTOS	0,00	0,00	212.04759.36-9	0,00	23/12/2022	01				150,93	04221
ANTONIO CARLOS FAUSTINO	0,00	0,00	125.30611.41-8	0,00	06/12/2021	01				202,18	03222
APARECIDA DOS SANTOS	0,00	0,00	123.74613.26-9	0,00	23/06/2021	01				146,87	05132
ARNALDO SPACHI NETO	0,00	0,00	125.02253.38-3	0,00	16/03/2023	01				160,84	04101
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	0,00	0,00	126.15724.18-7	0,00	02/06/2021	01				496,74	02235
BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	0,00	0,00	272.53735.19-1	0,00	01/09/2022	01				121,04	05143
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	0,00	0,00	127.22988.18-8	0,00	06/07/2021	01				226,17	03222
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	0,00	0,00	160.24088.37-0	0,00	18/03/2022	01				163,32	03222
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	0,00	0,00	161.13531.50-4	0,00	08/10/2020	01				332,11	02235
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	0,00	0,00	106.11122.12-7	0,00	28/11/2021	01				258,51	03222
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	0,00	0,00	161.98482.71-6	0,00	02/02/2023	01				163,32	03222
CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	0,00	0,00	162.28598.17-2	0,00	01/06/2022	01				229,57	03222
					253,34						0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/04/2023
 HORA: 11:23:11
 PAG: 0005/0017

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

858400003611 397101792303 407675050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	0,00	0,00	203.12132.09-8	0,00	29/09/2021	01				168,67	03222 0,00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	0,00	0,00	200.81847.76-3	0,00	01/05/2021	01				192,31	03222 0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	0,00	0,00	209.66451.58-3	0,00	23/06/2021	01				151,96	05134 0,00
CESAR ALVES PEREIRA	0,00	0,00	165.39923.04-0	0,00	18/08/2022	01				173,79	05174 0,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	0,00	0,00	164.03539.40-0	0,00	01/04/2022	01				192,31	03222 0,00
CLELIA MARIA DE SOUZA	0,00	0,00	124.90933.66-5	0,00	14/11/2022	01				144,42	05163 0,00
DANIEL ANTONIO BONFIM	0,00	0,00	128.82320.77-0	0,00	01/08/2021	01				191,80	03222 0,00
DANIELE VIEIRA	0,00	0,00	201.44475.94-9	0,00	04/03/2020	01				183,37	03222 0,00
DANIELE VITORIA SILVA GUESSO	0,00	0,00	160.99796.41-0	0,00	26/01/2022	01				324,54	02235 0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA	0,00	0,00	206.12556.35-7	0,00	28/04/2022	01	05			184,94	03222 0,00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	0,00	0,00	125.99797.14-6	0,00	25/04/2022	01				142,97	05143 0,00
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	0,00	0,00	132.87952.85-3	0,00	14/12/2022	01				166,82	02235 0,00
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	0,00	0,00	125.85471.18-9	0,00	08/04/2022	01				331,67	03222 0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA	0,00	0,00	126.23401.18-9	0,00	09/10/2020	01				185,91	03222 0,00
EDILSON ALVES DE LIMA	0,00	0,00	126.26461.17-4	0,00	17/08/2022	01				186,31	05174 0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

DATA: 04/04/2023
HORA: 11:23:11
PAG: 0006/0017

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

658400003611 397101792303 407675050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP:0.50 RAT AJUSTADO:1.00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBC JAM
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	4.056,74	0,00	128.33398.18-4	0,00	20/07/2020	01	05			324,54	02235 0,00
EDNA OLIVEIRA FARIAS	2.359,95	0,00	201.67055.73-3	0,00	01/09/2022	01				188,79	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
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.203,56	0,00	124.14640.38-5	0,00	01/12/2018	01	01			176,29	05211 0,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.743,91	0,00	201.54699.58-0	0,00	03/08/2020	01	05			219,51	03222 0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.886,66	0,00	126.90118.14-0	0,00	12/06/2019	01				150,94	04221 0,00
ELISA MENDES MAGALHAES	1.886,66	0,00	207.38733.74-6	0,00	05/01/2021	01				150,93	05211 0,00
ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	1.982,82	0,00	200.81824.27-5	0,00	17/08/2022	01				158,62	05132 0,00
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2.465,29	0,00	125.30553.04-3	0,00	01/06/2021	01				197,23	03222 0,00
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.886,66	0,00	126.40770.14-6	0,00	24/06/2021	01				150,94	05211 0,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.704,03	0,00	128.12566.14-2	0,00	16/02/2022	01				376,33	02235 0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.199,50	0,00	209.49801.31-4	0,00	03/12/2018	01	01			175,96	04131 0,00
FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.403,97	0,00	160.34417.15-6	0,00	02/04/2022	01				192,32	03222 0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES	2.910,81	0,00	129.75179.15-6	0,00	14/12/2018	01	01			232,87	03222 0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA: 04/04/2023
HORA: 11:23:11
PÁG : 0007/0017

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858400003611 397101732303 407675050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GES: 2305 FPPS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CT	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO		
FABIANE GALVAO DE CASTRO	2.403,97	0,00	200.41167.55-9	0,00	198,17	26/12/2022	01		192,31	03222	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.868,42	0,00	161.17659.88-2	0,00	253,20	09/12/2019	01		229,48	03222	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.886,66	0,00	127.10197.14-8	0,00	151,61	01/12/2018	01	01	150,94	04221	0,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.787,10	0,00	162.06730.18-3	0,00	142,65	02/07/2021	01		142,97	05143	0,00
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.041,48	0,00	139.76602.29-8	0,00	165,55	10/10/2022	01		163,32	03222	0,00
GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIR	3.801,84	0,00	204.93509.04-0	0,00	368,43	28/02/2023	01		304,14	02516	0,00
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.788,61	0,00	134.41486.21-7	0,00	243,63	01/05/2021	01		223,09	03222	0,00
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	2.041,48	0,00	162.29906.26-1	0,00	164,20	01/09/2022	01	05	163,32	03222	0,00
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.902,46	0,00	200.81859.00-1	0,00	257,29	02/06/2022	01		232,19	03222	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES	2.908,08	0,00	128.04691.16-2	0,00	252,29	01/12/2018	01	05	232,65	03222	0,00
GISELA APARECIDA PEREIRA	1.787,10	0,00	200.81851.64-7	0,00	142,65	02/12/2021	01		142,96	05143	0,00
GISELE MORETTI DE AQUINO	2.130,22	0,00	125.48784.32-2	0,00	173,53	23/06/2021	01		170,42	05143	0,00
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.787,10	0,00	122.05585.64-0	0,00	142,65	01/09/2021	01		142,97	05143	0,00
GISLANE ALVES XAVIER	2.403,97	0,00	203.24653.37-3	0,00	198,17	03/05/2021	01		192,31	03222	0,00
GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.403,97	0,00	162.62594.20-6	0,00	198,17	09/10/2022	01		192,32	03222	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/04/2023
HORA: 11:23:11
PÁG: 0009/0017

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

858400003611 397101792303 407675050840 534946100054

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2023 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	FIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/	DEPOSITO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	FIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/	DEPOSITO	JAM
JOSIEL LIMA DA SILVA	2.403,97	0,00	206.76603.91-7	0,00	19/11/2022	01				192,31	03222
JÓYGE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4.056,74	0,00	156.40305.24-5	0,00	27/02/2023	01				324,54	02235
LAERTE FERNANDES	2.566,01	0,00	122.13633.01-2	0,00	22/01/2019	01				205,29	05143
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.865,77	0,00	164.10683.31-7	0,00	17/10/2019	01				229,26	03222
LAYSA LOHNE PEDROSO	3.229,33	0,00	142.67671.04-0	0,00	01/02/2020	01				258,35	03222
LEIDE SABRINA JUSTINO	1.838,27	0,00	126.81687.14-6	0,00	23/06/2021	01				147,07	05134
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4.811,67	0,00	130.29546.77-1	0,00	02/06/2021	01				384,94	02235
LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.805,20	0,00	164.28826.13-9	0,00	12/01/2022	01	05			144,41	05143
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.958,44	0,00	203.17720.34-6	0,00	02/03/2020	01				396,67	02235
LUCAS DE LIMA SOARES	2.243,43	0,00	200.81854.26-3	0,00	01/07/2022	01				179,47	04221
LUCIA GASPARINI SACCA	2.403,97	0,00	125.44895.80-4	0,00	07/01/2019	01				192,32	03222
LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.886,66	0,00	190.19869.31-3	0,00	01/06/2021	01				150,93	04221
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.403,97	0,00	127.70183.14-3	0,00	01/03/2021	01				192,32	03222
LUIZ CARLOS PIERRONI	1.746,12	0,00	121.70447.38-7	0,00	18/08/2021	01				139,69	07823
LUIZ DA SILVA	2.041,48	0,00	108.53411.24-4	0,00	01/12/2018	01	01			163,32	03222

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/04/2023
HORA: 11:23:11
PÁG : 0010/0017

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

858400003611 397101792303 407675050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GBS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:
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 PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PREV SOC	ENTRADA	DATA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JAM
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	0,00	0,00	126.61814.14-2	0,00	01/09/2022	01	01		01/09/2022	192,32	03222
2.403,97	0,00	0,00	127.67466.15-6	0,00	18/01/2023	01	01		18/01/2023	260,01	01422
MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	0,00	0,00	164.14690.87-3	0,00	01/12/2018	01	01		01/12/2018	176,79	05143
3.250,00	0,00	0,00	126.88846.17-7	0,00	23/06/2021	01	01		23/06/2021	160,71	05132
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	0,00	0,00	122.35422.76-6	0,00	01/12/2018	01	01		01/12/2018	192,32	03222
2.209,98	0,00	0,00	237.87191.09-3	0,00	01/01/2023	01	01		01/01/2023	163,31	03222
MARIA APARECIDA GARCIA	0,00	0,00	164.41054.19-2	0,00	02/09/2022	01	01		02/09/2022	163,31	03222
2.008,86	0,00	0,00	164.35139.68-8	0,00	09/10/2022	01	01		09/10/2022	163,31	03222
MARIA APARECIDA STANQUINI	0,00	0,00	201.67050.41-3	0,00	01/12/2018	01	01		01/12/2018	274,39	02234
2.403,97	0,00	0,00	238.51513.86-6	0,00	01/04/2021	01	01		01/04/2021	150,93	05211
MARIA HELENA ALVES MARCIANO	0,00	0,00	163.63231.95-8	0,00	16/09/2022	01	01		16/09/2022	163,32	03222
2.041,48	0,00	0,00	200.81835.43-9	0,00	05/01/2022	01	01		05/01/2022	202,52	05174
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	0,00	0,00	123.57975.01-8	0,00	23/06/2021	01	01		23/06/2021	214,28	05132
2.041,48	0,00	0,00	128.21411.18-0	0,00	03/12/2018	01	01		03/12/2018	365,36	02124
MARJANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	0,00	0,00	212.89809.58-7	0,00	17/08/2020	01	01		17/08/2020	171,05	04221
2.041,48	0,00	0,00		0,00							0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	0,00	0,00		0,00							0,00
3.429,91	0,00	0,00		0,00							0,00
MARIANE GOMES IOPES	0,00	0,00		0,00							0,00
1.886,66	0,00	0,00		0,00							0,00
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	0,00	0,00		0,00							0,00
2.041,48	0,00	0,00		0,00							0,00
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	0,00	0,00		0,00							0,00
2.531,50	0,00	0,00		0,00							0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	0,00	0,00		0,00							0,00
2.678,48	0,00	0,00		0,00							0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	0,00	0,00		0,00							0,00
4.566,89	0,00	0,00		0,00							0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO	0,00	0,00		0,00							0,00
2.138,21	0,00	0,00		0,00							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

858400003611 397101792303 407675050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GFS: 2305 FPA5: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
MELISSA MANARESI BASSO	0,00	0,00	126.90847.16-9		01/12/2018	01	01			331,67	02235
	4.145,85		0,00		416,59						0,00
MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	0,00	0,00	203.24650.88-9		02/06/2022	01				194,72	03222
	2.434,03		0,00		201,08						0,00
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	0,00	0,00	238.89478.77-4		24/12/2022	01				150,93	04221
	1.886,66		0,00		151,61						0,00
MIRIAM GALDINO PEREIRA	0,00	0,00	165.68159.81-7		02/02/2023	01				192,31	03222
	2.403,97		0,00		198,17						0,00
NADIA GUTIERREZ SAMUEL	0,00	0,00	206.40113.24-3		01/09/2022	01				324,53	02235
	4.056,74		0,00		404,11						0,00
NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	0,00	0,00	128.88238.14-6		04/12/2021	01	05			324,60	02234
	4.057,47		0,00		394,22						0,00
NATALIA CRISTINA CORNELIO	0,00	0,00	201.67049.93-8		01/01/2023	01				163,31	03222
	2.041,48		0,00		165,55						0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	0,00	0,00	123.32393.79-1		15/08/2019	01				235,41	03222
	2.942,60		0,00		262,11						0,00
PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	0,00	0,00	168.74194.17-9		01/09/2022	01				223,00	03222
	2.787,55		0,00		243,50						0,00
PATRICIA HELENA DE PAULA	0,00	0,00	127.11741.15-1		20/04/2022	01				192,32	03222
	2.403,97		0,00		198,17						0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	0,00	0,00	127.59400.16-8		04/12/2021	01				547,95	02235
	6.849,26		0,00		795,07						0,00
PATRICIA PORFIRIO	0,00	0,00	126.13851.15-7		08/08/2022	01				202,19	05174
	2.527,33		0,00		212,27						0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	0,00	0,00	190.21706.34-5		01/12/2018	01	01			192,31	03222
	2.403,97		0,00		198,17						0,00
PAULO CICERO BATISTA	0,00	0,00	126.76282.17-6		26/03/2022	01	05			371,28	02235
	4.640,91		0,00		626,67						0,00
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	0,00	0,00	212.93250.28-9		22/07/2022	01				145,32	04141
	1.816,58		0,00		145,31						0,00

000347

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

858400003611 397101792303 407675050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GES: 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	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL	13º SAL PREV SOC								
PEDRO MANTUANI	0,00	0,00	108.21258.82-3	0,00	13/12/2021	01				256,47	05143	0,00
FRISCITA DIAS BATISTA	0,00	0,00	204.89213.42-6	0,00	01/12/2018	01	01			192,31	03222	0,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	0,00	0,00	165.71036.73-9	0,00	01/06/2021	01				192,31	03222	0,00
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	0,00	0,00	132.75673.18-0	0,00	18/07/2022	01				324,54	02235	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	0,00	0,00	125.82574.15-7	0,00	01/12/2018	01	01			226,17	03222	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	0,00	0,00	127.57155.17-4	0,00	03/12/2018	01	01			225,55	04101	0,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	0,00	0,00	166.39067.42-1	0,00	23/06/2021	01				172,43	05143	0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	0,00	0,00	209.98869.50-1	0,00	23/06/2021	01				144,41	05163	0,00
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	0,00	0,00	126.02467.18-0	0,00	01/03/2022	01				229,32	03222	0,00
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	0,00	0,00	165.79945.08-8	0,00	10/03/2023	01				101,09	05163	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	0,00	0,00	119.45919.19-6	0,00	07/02/2022	01				144,42	05163	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	0,00	0,00	206.19512.51-7	0,00	23/06/2021	01				160,70	05132	0,00
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	0,00	0,00	126.62972.18-3	0,00	04/01/2021	01				197,23	03222	0,00
ROSY LICERRO	0,00	0,00	123.29696.45-2	0,00	23/06/2021	01				160,71	05132	0,00
SANDRA CECILIA PEDRAL	0,00	0,00	122.84198.59-9	0,00	01/04/2022	01				223,09	03222	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/04/2023
HORA: 11:23:11
FAG: 0013/0017

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

858400003611 397101792303 40/675050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:
TOMADOR/OBRA:

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

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	0,00	0,00	200.81837.14-8		23/06/2021	01				142,96	05143
SARA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	0,00	0,00	237.47512.15-8		18/01/2023	01				209,04	03516
SERGIO PEDRO DE LIMA	0,00	0,00	170.24217.22-5		02/01/2023	01				125,76	03132
SILVANA CORREIA SOUSA	0,00	0,00	126.89406.14-6		07/07/2021	01	05			192,32	03222
SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	0,00	0,00	129.16145.15-1		09/10/2022	01				163,32	03222
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	0,00	0,00	271.51771.32-6		31/08/2022	01				150,93	04221
TAIS CRISTINA RODRIGUES	0,00	0,00	165.73047.40-1		02/03/2020	01				163,31	03222
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	0,00	0,00	201.01327.97-2		16/03/2021	01				228,96	03222
TATIANA LEMES	0,00	0,00	165.48279.77-9		22/10/2022	01				150,93	04221
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	0,00	0,00	165.42183.04-4		01/12/2018	01	01			229,44	03222
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	0,00	0,00	200.49366.83-6		16/03/2021	01				231,55	03222
TATIALLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	0,00	0,00	165.39209.84-4		21/09/2022	01				388,00	0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	0,00	0,00	128.20323.15-6		01/12/2018	01	01			324,54	02235
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	0,00	0,00	206.64251.04-2		13/09/2022	01				324,53	02235
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	0,00	0,00	201.67058.17-1		09/02/2023	01				163,31	03222
			0,00		165,55						0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA: 04/04/2023
HORA: 11:23:11
PAG : 0014/0017

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858400003611 397101792303 407675050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2.403,97	0,00	201.67053.46-3			01/09/2022	01			192,31	03222
WAGNER ANTONIO BONFIM	2.041,48	0,00	131.21749.85-3			02/05/2022	01	05		163,32	03222
WASHINGTON GOMES MENDES	2.248,90	0,00	130.46161.93-9			01/12/2018	01	01		179,92	04221
											0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
450.863,85

1.604,65

40.358,14

36.139,71

0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

DATA: 04/04/2023
HORA: 11:33:11
PAG: 0015/0017

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400003611 397101792303 4076/5050840 534946100094

Nº ARQUIVO: L38tos1sdz10000-6
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: 06rYpdHBFp00000-0
COMP: 03/2023 COD REC.115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	173	450.442,64	1.303,78	449.040,07	1.604,65
TOTAIS:	173	450.442,64	1.303,78	449.040,07	1.604,65

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: 04/04/2023
HORA: 11:23:11
PÁG : 0016/0017

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

858400003611 397101792303 407675050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: 06RYPdHBEP00000-0 N° ARQUIVO: L38tos1sd210000-6
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

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

FGTS - 8%
450.442,64
1.303,78

QUANTIDADE TRABALHADORES 172

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
36.139,71	0,00	0,00	36.139,71

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA: 04/04/2023
HORA: 11:23:11
PÁG : 0017/0017

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: L38toslsd210000-6
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: 06fypdHBep00000-0
SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GES: 2305 FPA\$: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA
CEP: 17400-000 UF: SP
BAIRRO: WILLIANS TELEFONE: 0014 3407 5064
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 40.358.14 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 40.358.14
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECHITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: 0.00 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 ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
VALOR INFORMADO: 0.00

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	2	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	2	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0								

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85840000361-1 39710179230-3
40767505084-0 53494610009-4
Data do pagamento 05/04/2023
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 03/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/04/2023
VALOR DEPOSITO 36.139,71
Valor Total 36.139,71
=====

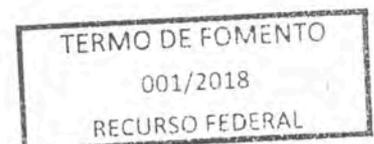
DOCUMENTO: 040501
AUTENTICACAO SISBB: 1.1F8.508.B19.92A.B4F

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 0000027	
			Data e Hora de Emissão 05/04/2023 00:01:56	
20230405u43341325000140		Código de Verificação WASV-FPNC		
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;				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 05/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040502
AUTENTICACAO SISBB: D.A60.E41.339.23A.B64

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
24

Código de Verificação de Autenticidade
FS1WKY9FD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/04/2023 às 18:21:22

Chave de Acesso

816907X2EOUG72CT03Z4J0YA6FGWJI3Q

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento	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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviços administrativos	13.000,00	R\$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

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 **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FS1WKY9FD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000358

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.11
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 5.723.771-9

FAVORECIDO: PLINIO HERNANDES 36476299875

CPF/CNPJ: 35.513.446/0001-02

VALOR: R\$ 13.000,00

DEBITO EM: 05/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040503

AUTENTICACAO SISBB: 3.7A5.B63.8FE.9F9.F44

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 09532867753494612

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

Simplex: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MICHELI CRISTINA MARTINS SITA

PIS/PASEP: 20324650889

Admissão: 02/06/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 17/04/1988

Data Opção: 02/06/2022

CTPS: 0073781/00269

Movimentação: 02/04/2023 - 11

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

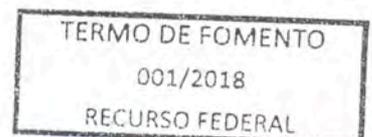
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	766,29	0,00	1.808,90
Depósito	0,00	61,30	0,00	723,56
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: 784,86

Valor Devido pela Empresa: 784,86

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85800000007-0 84860239202-6
30406095328-6 67753494612-3
Data do pagamento 05/04/2023
Identificador 09532867753494612
Data de vencimento 06/04/2023
Valor Total 784,86

DOCUMENTO: 040504
AUTENTICACAO SISBB: F.026.946.46E.26C.C09

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000589 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

GRUPO FIOPOÁ

FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME
Avenida Antonieta Altenfelder, 545, Comercial, Jardim Santa Antonieta
17.512-130 - Marília - SP
Fone (14) 3301-9883 www.fiopoa.com.br - fiopoa@fiopoa.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 000589
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco	
Chave de acesso	3523 0426 8361 8400 0118 5500 1000 0005 8914 2036 2146
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	Protocolo de autorização de uso	135230501650877 03/04/2023 15:57:27
Inscrição Estadual	438.388.134.111	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 26.836.184/0001-18

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	ISENTO	Data emissão	03/04/2023
Endereço	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17.402-064	Data saída	03/04/2023
Município	Garça	Fone/Fax	(14) 3407-5062	UF	SP	Hora saída	15:57:27

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05/04/2023	955,00	002	05/05/2023	955,00			

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	1.910,00
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	1.910,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
FFCSM04.1	Fio em Fio - Camisa Social Masculina Manga Longa UV25	62063000	0400	5.101	Un	7,000	83,00000	581,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFJMB15	Fio em Fio - Jaleco Masculino Bi Stretch Manga Longa	62033900	0400	5.101	Un	1,000	79,00000	79,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFCSF04	Fio em Fio - Camisa Social Feminina Manga Curta UV25	62063000	0400	5.101	Un	14,000	78,00000	1.092,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFJFBS15	Fio em Fio - Jaleco Feminino Bi Stretch Manga Longa	62033900	0400	5.101	Un	2,000	79,00000	158,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	69010	Valor total dos serviços	0,00	Base de cálculo do ISSQN	0,00	Valor do ISSQN	0,00
---------------------	-------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 600,69 (31,45%) Federais R\$ 256,89 (13,45%) Estaduais R\$ 343,80 (18,00%) . Fonte IBPT.	
Aos cuidados de: ANDERSON	

03/04/2023 15:57:30

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:11
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790002079309300000306001540407893110000095500

BENEFICIARIO:

FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST

NOME FANTASIA:

FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST

CNPJ: 26.836.184/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST

CNPJ: 26.836.184/0001-18

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSP BEN DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.505
DATA DE VENCIMENTO 05/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 05/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 955,00
VALOR COBRADO 955,00

NR.AUTENTICACAO C.00E.98E.FE6.6BE.77A

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8935Código de Verificação de Autenticidade
SYFKDF85P

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/03/2023 às 12:53:59

Chave de Acesso

RZAXKXKPGG3HZIQ1FGUIY69KT1ETORH5

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 30/03/2023
			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	Complemento	Bairro VILA SANTA MARIA	CEP 17205-000	Cidade JAU-SP
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	Complemento	Bairro Williams	CEP/Cod.Postal 17402-064
Cidade/País GARCA - SP	Telefone	E-mail dp.garca@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
36,00	UN	SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - VALE TRANSPORTE	4,20	R\$ 151,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01	Aliquota	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\$ 151,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 151,20	R\$ 4,54	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 151,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R\$23,36 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$3,70

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”
E122214638791/E122214638441

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8935 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SYFKDF85P.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.11
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: 0043-4 - ARARAQUARA SP

CONTA: 66.796-3

FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP

CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52

VALOR: R\$

151,20

DEBITO EM: 05/04/2023

DOCUMENTO: 040506

AUTENTICACAO SISBB: 2.555.7F6.873.DBD.DE7

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000020 - 1

Autenticidade
KMBR-ORHS

Data de Emissão
05/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886
CPF/CNPJ: 35.055.131/0001-50 **IM:** 84169 **IE:** 438483128118 **Fone:**
End: : ELIEZER ROCHA AV,1831 - CEP: 17512260
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** persio2612@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** ISENTO **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

manutenção,,calafetaçãode calhas ,rufos e telhas

obs (valor \$7000,sendo \$3000 para 05/04/2023,

\$1000 10/04/2023
 \$1000 10/05/2023
 \$1000 10/06/2023
 \$1000 10/07/2023

Documento Emitido por MEI - Microempreendedor Individual, não há Retenção do ISS conforme L.C. 128/2008.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

14011 - 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	7.000,00	-	-	7.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.000,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.11
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 40.115.547-5

FAVORECIDO: ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 3354243
CPF/CNPJ: 35.055.131/0001-50
VALOR: RS 3.000,00
DEBITO EM: 05/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040507
AUTENTICACAO SISBB: D.ED7.A19.A1A.165.536

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 04/04/2023 - 11:33:56

001367

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 103.737,26	06-QTDE TRABALHADORES 34	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.298,98		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.298,98	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023

858600000329 989801792303 407675050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8,40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/04/2023 - 11:33:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 103.737,26	06-QTDE TRABALHADORES 34	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.298,98		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.298,98	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023

858600000829 989801792303 407675050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

858600000825 989801792303 407675050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639
 TOMADOR/OBRA: OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

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

REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PRIV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL									
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	0,00	164.88572.68-8		01/09/2020	01	05		19/03/2023 P3	03222		
2.808,74	0,00	0,00		146,71				224,70	0,00		
AMANDA VICTORIA ANTONIO	0,00	190.52985.67-9		03/11/2020	01	05			02238		
2.187,59	0,00	0,00		237,83				223,01	0,00		
AMANDA VICTORIA ANTONIO	0,00	204.89203.31-5		06/10/2020	01				03222		
2.403,97	0,00	0,00		198,17				192,31	0,00		
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	0,00	237.57230.92-9		09/10/2020	01				03222		
2.503,13	0,00	0,00		257,37				232,25	0,00		
BRUNO MAXIMIANO	0,00	204.44045.86-9		26/03/2021	01				03222		
2.403,97	0,00	0,00		198,17				192,31	0,00		
CINDY DRIZILE DE OLIVEIRA ATAIDE	0,00	166.01061.63-9		02/07/2021	01				03222		
2.426,73	0,00	0,00		200,22				194,14	0,00		
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	0,00	209.99875.46-3		01/04/2022	01				03222		
2.403,97	0,00	0,00		198,17				192,31	0,00		
ETID MARA STOPPA	0,00	126.36842.14-6		13/03/2023	01				02236		
2.434,04	0,00	0,00		201,08				194,73	0,00		
ELIANA PEREIRA	0,00	125.83556.17-9		01/12/2018	01	05			03222		
2.825,77	0,00	0,00		380,86				226,07	0,00		
EMERSON LOPES DA SILVA	0,00	200.61666.62-3		24/08/2021	01				03222		
2.403,97	0,00	0,00		198,17				192,32	0,00		
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	0,00	162.55066.38-0		08/10/2020	01				03222		
2.864,67	0,00	0,00		252,75				229,18	0,00		
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	0,00	190.18981.98-5		01/06/2022	01				02236		
4.056,74	0,00	0,00		404,11				324,54	0,00		
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	0,00	162.48016.60-8		05/02/2021	01				03222		
2.904,00	0,00	0,00		257,47				232,33	0,00		
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	0,00	129.14580.14-4		01/12/2018	01	01			02235		
4.835,63	0,00	0,00		513,16				386,86	0,00		
JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	0,00	204.85793.49-5		26/08/2021	01				03222		
2.821,64	0,00	0,00		247,59				225,73	0,00		

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GEPE - SEFIP 9.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/04/2023
HORA: 11:33:56
PÁG: 0004/0006

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "FRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARACÃO À PREVIDÊNCIA

8396000000829 989801792303 407675050840 334946100094

Nº ARQUIVO: F0ztdu2TLrD0000-9
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: NBUjXX85mPL0000-5
SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO TULLIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIAMS

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERACÃO SEM 13º	REMUNERACÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	34	103.737,26	0,00	102.775,67	0,00
TOTAIS:	34	103.737,26	0,00	102.775,67	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: 04/04/2023
HORA: 11:33:56
PÁG: 0005/0006

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

658660000829 989601792303 407675050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: NEUJXX85mPL0000-5 N° ARQUIVO: F0ztdu2TLrD0000-9
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAF: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREFONDERANTE: 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 103.737,26
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES 34

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2023

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 8.298,98

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000372

DATA: 04/04/2023
HORA: 11:33:56
PÁG : 0006/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: F0ztdu2TLFD0000-9
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: NBUjXX85mPL0000-5

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

SIMPLES: 1 OUTRAS ENT: RAT: 2.0

FPAS: 639

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO TUIAHO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA
BAIRRO: WILLIANS
TELEFONE: 0014 3407 5064
CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 9.614.82 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 9.614.82
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	1	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0								

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85860000082-9 98980179230-3
40767505084-0 53494610009-4
Data do pagamento 05/04/2023
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 03/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/04/2023
VALOR DEPOSITO 8.298,98
Valor Total 8.298,98

DOCUMENTO: 040508
AUTENTICACAO SISBB: 7.7F9.299.300.BB2.DBA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000375

06/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:12:55
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.058.000.092.652
VALOR TOTAL	3.524,90

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KARINA ZIMIANI DONALONSO
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 92.652-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	B.8A8.1F2.0E1.661.E11
-----------------	-----------------------

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
54

Código de Verificação de Autenticidade
2H5N2EQDO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/04/2023 às 10:57:19

Chave de Acesso
94458FQUKBGETN92H0MOWPSB4F93KDO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sppmveracruz1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS VERA CRUZ-SP	Local da Prestação VERA CRUZ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.228.417/0001-00	RG/Inscrição Estadual SCI/4729/2018	Inscrição Municipal 010468	Cadastro 010468	Nome/Razão Social TAYANE MIGUEL QUERINO
Logradouro RUA ARMANDO DAVOLI, 138	CEP 17560-202	Cidade VERA CRUZ-SP	Complemento CASA	Bairro LORENZETTI
			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	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento Williams
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2023	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Construção Civil					
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaça...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	0,00%	0000170000002	8219999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

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 54 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2H5N2EQDO.

Data

CPF/IRG

Assinatura

HOSPITALAR

06/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:13:35
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2023
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.158.FCD.1EF.980.8AA
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000378

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI

Número Carteira Profissional

66808

Série

00026

PERÍODOS

De Aquisição

02/03/2022 A 01/03/2023

De Gozo das Férias

12/04/2023 A 11/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 1.564,35
 Média Horas: 73,43
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 260,40
 TOTAL BASE CALCULO: 1.898,18

Férias: 1.898,18 P
 1/3 das Férias: 632,73 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: 208,25 D
 Desconto do Imposto de Renda: 31,40 D

 TOTAL DOS PROVENTOS: 2.530,91 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 239,65 D
 TOTAL LIQUIDO: 2.291,26 P

elo 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\$ 2.291,26 (dois mil duzentos e noventa e um reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

IENTE,

Joseilda de A. Tellini

JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI

[Signature]
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 13/03/2023

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\$ 2.291,26 (dois mil duzentos e noventa e um reais e vinte 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 consentimento. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/04/2023

ARCA

✓ *Joseilda de A. Tellini*
 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

00379

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	10/04/2023
VALOR:	2.291,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.DA7.C6D.A39.684.358
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000380

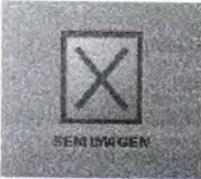
Número da Nota
331

Data de Emissão
05/04/2023

Data e Hora da
Competência
05/04/2023 às 17:20:12

Código de Verificação
2568-3766-4772

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	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\$)
CIDF (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cálculo (R\$)

5.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

100,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 331 emitida em 05/04/2023 às 17:20:12 - Cód Verif 2568-3766-4772

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/04/2023 Valor Total R\$ 5.000,00 Valor Líquido R\$ 5.000,00

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO 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: RS

5.000,00

DEBITO EM: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040601

AUTENTICACAO SISBB: 7.EA5.C78.333.FF6.67A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 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: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040602

AUTENTICACAO SISBB: F.3E8.699.1B7.AD7.997

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.11
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 69.403.477-9

FAVORECIDO: ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO

CPF/CNPJ: 145.893.918-99

VALOR: R\$

3.568,50

DEBITO EM: 06/04/2023

DOCUMENTO: 040603

AUTENTICACAO SISBB: E.FDE.225.6F9.718.9FB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.11
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: 82.033.038-2

FAVORECIDO: BARBARA PIRES DA SILVA LIMA

CPF/CNPJ: 424.449.468-55

VALOR: R\$ 1.318,89

DEBITO EM: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040604

AUTENTICACAO SISBB: F.042.09F.004.B6A.85A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.587-6

FAVORECIDO: CESAR ALVES PEREIRA

CPF/CNPJ: 385.294.788-00

VALOR: R\$

1.996,49

DEBITO EM: 06/04/2023

DOCUMENTO: 040605

AUTENTICACAO SISBB: 2.1D7.DFE.392.CBD.BA9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 21.883-9

FAVORECIDO: DOUGLAS APARECIDO DA SILVA

CPF/CNPJ: 332.183.848-69

VALOR: R\$ 1.823,16

DEBITO EM: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040606

AUTENTICACAO SISBB: 5.64E.06E.B98.9F8.432

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.12
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: 0005-1 - GARCA

CONTA: 8.640-1

FAVORECIDO: EDILSON ALVES DE LIMA

CPF/CNPJ: 319.119.348-05

VALOR: R\$

2.138,72

DEBITO EM: 06/04/2023

DOCUMENTO: 040607

AUTENTICACAO SISBB: 2.6BE.847.244.99A.4D0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.12
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: 22.009-6

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 288.942.188-05

VALOR: R\$ 2.216,03

DEBITO EM: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040608

AUTENTICACAO SISBB: 0.DDA.F77.420.C55.F83

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.12
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: 98.389.607-8

FAVORECIDO: FABIANE GALVAO DE CASTRO
CPF/CNPJ: 352.793.258-56
VALOR: R\$ 2.184,41
DEBITO EM: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040609
AUTENTICACAO SISBB: 9.652.9CA.383.931.BA8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: RS

1.877,28

DEBITO EM: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040610

AUTENTICACAO SISBB: 2.AA0.88C.428.961.C96

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 10.340-3

FAVORECIDO: GISELE MORETTI DE AQUINO

CPF/CNPJ: 288.043.738-57

VALOR: R\$ 1.958,04

DEBITO EM: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040611

AUTENTICACAO SISBB: 7.D37.09D.6E6.D30.B48

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.12
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: 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: 06/04/2023

DOCUMENTO: 040612

AUTENTICACAO SISBB: B.3F1.89B.AAD.B35.1CF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - 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\$ 2.256,25

DEBITO EM: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040613

AUTENTICACAO SISBB: 1.F66.A6F.6FA.DDF.F4E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.12
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA

CPF/CNPJ: 400.940.688-79

VALOR: RS

2.207,15

DEBITO EM: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040614

AUTENTICACAO SISBB: 1.971.D77.8F6.0D8.03E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 39.977-9

FAVORECIDO: SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO

CPF/CNPJ: 354.321.388-16

VALOR: R\$

1.877,28

DEBITO EM: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040615

AUTENTICACAO SISBB: 8.7A8.324.C9E.11B.51F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0419-7 - JOINVILLE

CONTA: 62.555-4

FAVORECIDO: TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 089.200.689-76

VALOR: RS 4.546,03

DEBITO EM: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040616

AUTENTICACAO SISBB: D.B4B.288.177.2FC.AA6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 855.520.132-0

FAVORECIDO: THAYNA APARECIDA DA PAIXAO

CPF/CNPJ: 422.261.238-30

VALOR: RS

1.877,28

DEBITO EM: 06/04/2023

DOCUMENTO: 040617

AUTENTICACAO SISBB: 4.2E3.475.D92.F37.448

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000027684 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3523 0308 1590 8000 0134 5500 1000 0276 8410 3083 0521

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
135230345983614 07/03/2023 10:33:38

000398

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.376.609.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/03/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/03/2023

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	06/04/2023	1.759,31	002	06/05/2023	1.759,31						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.518,62	633,36	0,00	0,00	986,95	3.518,62
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	3.518,62

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
				66,000	66,000

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
BR456322	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
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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 986,95(28,05%)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:12
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400611488172693120000175931

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	40.618
NOSSO NUMERO	30990960000611488
CONVENIO	03099096
DATA DE VENCIMENTO	06/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.759,31
VALOR COBRADO	1.759,31

=====

NR.AUTENTICACAO 0.EBF.BA3.277.B74.FOA

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL VALOR NOTA R\$ 1.415,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e Nº: 000.162.379 SÉRIE : 1

biomedical
BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA
Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.biomedical.ind.br www.catefer.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada 1 - Saída 1
Nº 000.162.379
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0351 9436 4500 0107 5500 1000 1623 7910 0464 0326

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 PRODUCAO PROPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230368644166 - 10/03/2023 14:14:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 10/03/2023

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/03/2023

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX (14) 3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:13:03

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/04/2023	1.415,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.415,00	254,70	0,00	0,00	1.415,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,11	1.415,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA. FRETE POR CONTA 0 - Rem. CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04

ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,940 PESO LÍQUIDO 2,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
C7D20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ R.O.P.M. 0702040150 L. 40995 QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:C8C BFD67-7539-4404-B4C8-6EC41F355404	90183929	5	00	5101	UN	20	53,500000	1.070,00	1.070,00	192,60	0,00	18,00	0,00	272,31
C7S20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC I, 14ga (7Fr) x 20cm BNWZ L. 40980 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:7CE3 0503-611A-4DC4-96A2-876DD25BF497	90183929	5	00	5101	UN	10	34,500000	345,00	345,00	62,10	0,00	18,00	0,00	87,80

U.T.I.

14 MAR. 2023

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOSSO PEDIDO: 141704 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 273246805. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 190,31 (13,45%) Estadual: R\$ 169,80 (12,00%) Fonte: IBPT. COTACAO No 10920

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:12
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790601029307600000421000107702893130000141500

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.619
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.415,00
VALOR COBRADO	1.415,00

NR.AUTENTICACAO 2.7EB.76E.140.1B5.FE2

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000402

RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.

NF-e
Nº 000.000.092
Série 51

DATA DE RECEBIMENTO

ASSINATURA RECEBEDOR

ultragaz

COMPANHIA ULTRAGAZ S A
R JOAQUIM PELEGRINA LOPES, 440
DISTRITO INDUSTRIAL III
17064-851 BAURU - SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.000.092
Série 51
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0361 6021 9902 5700 5505 1000 0000 9212 8007 1268

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 COMBUSTIVEL P/ CONSUMIDOR FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230473803132 - 29/03/2023 11:59:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209246671114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
29/03/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO
VILA WILLIANS

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA
29/03/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209246671114

HORA ENTRADA/SAÍDA
11:59:47 AM

FATURAS
Número: **001**
Venc.: **07/04/2023**
Valor: **2.095,48**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	2.095,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.095,48

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
COMPANHIA ULTRAGAZ SA		(3) Proprio/Remet				61.602.199/0257-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES		BAURU	SP	209246671114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
168	QUILOGRAMA		1	168,00	168,00	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2.1. GPL/GLP GRANEL	27111910	060	5656	KG	168	12,4731	2.095,48	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: NF Remessa: 616540/99
 Coletor:37f5d233d01cb1d1
 Cod.Cliente:03.3228215.8127332
 CONDICA0: 09 DD
 BOLETO(S):[92306466]
 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO.
 ICMS ST CONF ART 412 DO RICMS/SP. BASE CALC RED ART 8 ANEXO II RICMS/SP. LEI TRANSPARENCIA FISCAL 12741/2012 - IMPOSTO ESTADUAL CONF. CAMPO ICMS-ST. Emitida nos termos da Portaria CAT n° 127/2015
 BC ANTECIP: 917,84
 ICMS ANTECIP: 165,21LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070. - VILA WILLIANS - GARÇA/SP - CEP:17400000
 Email destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:12
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099253064660293580429060009593130000209548

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 40.620
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.095,48
VALOR COBRADO 2.095,48

NR.AUTENTICACAO 7.BE3.4C2.2CC.79A.A20

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 00001018 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauri
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA

CHAVE DE ACESSO 3523 0360 6192 0200 5700 5503 2000 0010 1814 0396 6686
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO EST ADUAL 209.132.694.113
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6
MUNICÍPIO GARCÁ

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00
BALNEÁRIO / DISTRITO VILA WILLIAMS
TELEFONE / FAX 014-35325198
Nº ORDEM 014-35325198
1º VENCIMENTO 07.04.2023
VALOR 470,44
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 470,44
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
FRETE POR CONTA 0
MUNICÍPIO SERTÃOZINHO

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
UF SP
1º VENCIMENTO 07.04.2023
VALOR 470,44
Nº ORDEM 470,44
VALOR DO ICMS ST 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR TOTAL DO IPCF 0,00
FLACA AWW0345
CÓDIGO ANTT 00188903
NÚMERO 8

Table with columns: COD. PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANTIDADE, V. UNITÁRIO, V. TOTAL, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, % ICMS, % IPI, VALOR DO ISS, VALOR DO FISCO, VALOR DO ISS. Includes details for Cilindro and FOMENTO.

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:12
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070100206807193130000047044

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 40.621
DATA DE VENCIMENTO 07/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 470,44
VALOR COBRADO 470,44

NR.AUTENTICACAO 1.6A1.ECB.285.321.4B2

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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		Número da Nota 00000171	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 04/04/2023 13:46:53	
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Serviço prestado em 03/04/2023		Código de Verificação 7XML-E5UT
20230404u42160334000172				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72		Inscrição Municipal: 6.958.531-8		
Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA				
Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930				
Município: São Paulo		UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal: ----		
Endereço: ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Município: Garça		UF: SP E-mail: RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços prestados de gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalares - Hospital do Município de Garça				
14º Termo de Aditamento ao Termo de Domento nº 0001/2018 Referente Março/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; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 170;				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000407

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040622
AUTENTICACAO SISBB: E.D25.431.8B7.1CF.4A0

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
121
Código de Verificação de Autenticidade
2PG4GUOAN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2023 às 21:48:10
Chave de Acesso
 182890047NLZ1P6LQIRX74PNC0SZY0GZ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 31/03/2023
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 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 80	Complemento		Bairro GARÇA I	
CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98146-5633	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 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
29,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - NO PERIODO DE 01/03/23 A 31/03/23 - HOSPITALAR	17,00	R\$ 493,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Construção Civil	
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 493,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 493,00	Total do ISS R\$ 9,86	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\$ 493,00**

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 **121** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2PG4GUOAN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

CORRIDAS EXTRAS DO MÊS DE MARÇO 2023 HOSPITAL SÃO LUCAS**DIA 01/03/2023**

EZIEL GONÇALVES PEREIRA 1

DIA 02/03/2023

PATRICIA APARECIDA SILVERIO 2

JEAN CARLOS DA FONSECA 3

DIA 03/03/2023

WALTER M. JUNIOR 4

DIRCE FERREIRA DOS SANTOS 5

DIA 04/03/2023

LAURA LAURINDA SOARES 6

DIA 05/03/2023

JOSEFINA AZEVEDO PERES 7

DIA 06/03/2023

ANA JULIA TEMER FERES 8

DIA 08/03/2023

CESAR AUGUSTO FARIA FERREIRA 9

DIA 09/03/2023

IZALINA CORREIA 10

DIA 11/03/2023

LAURA BENEDIKY VIERA 11

DIA 13/03/2023

SAMUEL CHOMISKI BICALHO VILAS BOAS FAVEIRO 12

DIA 14/03/2023

ADRIANO DOS SANTOS MOLINA 15

DIA 16/06/2023

ISABELA FREIR DOS SANTOS 16

OZAMA DO SIRVAMENTO SOARES 16

DIA 17/03/2023

ROBERTO SOBRAL 16

DIA 18/03/2023

ROZENDODE MEDEIROS 17

DIA 20/03/2023

LUCAS HENRIQUE BATISTA PEREIRA 18

DIA 21/03/2023

HENRIQUE DE SOUZA MARTMAN 18

DIA 22/03/23

ANNA LIVIA GOMES 18

MARCELO PEDROSO 18

DIA 24/03/2023

GRAZIELE CAROLINE ROSALIN 18

DIA 26/03/2023

CONRADO ARAUJO SILVEIRA 23

LEONARDO LEME CUSTODIO 24

MARIA CLARA GOMES DE SÁ DE LIMA 25

MANOELA GOMES DE SÁ DE LIMA 26

LETICIA BERNARDES GIMENEZ 27

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DIA 29/03/2023

PATRICIA HELENA CARDAMONE 28

ALANE BEATRIZ UETANABARA 29



Barbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP 223479

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

20217,00 = 493,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.13
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\$ 493,00
DEBITO EM: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040623
AUTENTICACAO SISBB: 5.4BC.D0C.F03.2E7.E7E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.13
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: 621.117-0

FAVORECIDO: ARNALDO SPACHI NETO
CPF/CNPJ: 297.448.288-03
VALOR: R\$ 1.728,40
DEBITO EM: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040624
AUTENTICACAO SISBB: C.33B.423.340.8E3.A2A

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
5814
Código de Verificação de Autenticidade
LH3U481G1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2023 às 08:30:53
Chave de Acesso
 1808018FD6F9CWEJWJU5GZC6FAXHG8H9

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/03/2023
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
 69.328.896/0001-39
RG/Inscrição Estadual
 001218993
Inscrição Municipal
 000017324
Cadastro
 000017324
Nome/Razão Social
 GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME
Logradouro
 Rua HEITOR PENTEADO, 817
Complemento
 CENTRO
Bairro
 CENTRO
CEP
 17400-000
Cidade
 GARÇA-SP
Telefone
 14-34061895
E-mail
 contatogc@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
 45.349.461/0009-60
RG/Inscrição Estadual
 2175619
Inscrição Municipal
 2175619
Nome/Razão Social
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro
 DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Complemento
 SALA 06
Bairro
 CENTRO
CEP/Cod. Postal
 17400-000
Cidade/País
 GARÇA - SP
Cod. IBGE
 3516705
Telefone
 14 35325198
E-mail
 LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS DE COMPOSIÇÃO GRÁFICA. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: PERSONALIZAÇÃO e IMPRESSÃO DE 550 IMPRESSOS CLINICA CIRURGICA 1X0 DOBRADO TIMBRADO	330,0000	R\$ 330,00



GRAFICA CENTRAL
 Colorindo Suas Ideias
 (14) 3406.1895

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.05	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichês, etc.	3,1335%	0000130000005			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 330,00	R\$ 10,34	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\$ 330,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$44,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$15,53		

Informações Complementares

HOSPITALAR

RECIB(EMOS) DE GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5814 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LH3U481G1.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:13
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490158353093010004200000747428893120000033000

BENEFICIARIO:
GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 69.328.896/0001-39
BENEFICIARIO FINAL:
GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 69.328.896/0001-39
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.625
DATA DE VENCIMENTO 06/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 330,00
VALOR COBRADO 330,00

NR.AUTENTICACAO C.74F.1A3.85D.245.285

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000416



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2023



S

Número RPS:
6155

Número Nota Fiscal:
8469

Data Emissão
02/04/2023

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	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE NPS- PROD 03-23 Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	497,95
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	497,95
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 9,96
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	497,95	RETENÇÕES								Total Líquido					
	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	497,95

Esta é a chave de validação: SXWC-SIRC

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:13
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090348046200538773481171393160000049795

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	41.001
NOSSO NUMERO	34804620038773481
CONVENIO	03480462
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	497,95
VALOR COBRADO	497,95

NR.AUTENTICACAO 9.ECB.318.F23.0C7.956

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



Número RPS: Número Nota Fiscal: 1838
Data Emissão: 30/03/2023

**ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM
MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA**

17013-033 - RUA CAPITÃO JOÃO ANTÔNIO, 9-60 - VILA SANTO ANTÔNIO
BAURU - SP - CEP: 17013-033

CNPJ/CPF: 36.651.175/0001-06

Inscr. Estadual/RG:

Email: INFO@VERITASBAURU.COM.BR

Telefone: 14 99166-2124

CCM 595139

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

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:

End. Cobrança:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Realizada Manutenção Preventiva Mensal no mês de Março de 2023	630,00	630,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

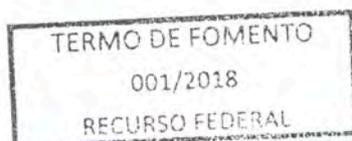
Observação:

Total dos Serviços	630,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	630,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,36 % 21,17
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	630,00	RETENÇÕES								Total Líquido					
	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: EAZZ-ZMRL

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



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:13
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080029949007859499900005293160000063000
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 41.002
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 630,00
VALOR COBRADO 630,00

NR.AUTENTICACAO 5.D11.84F.E67.A26.32B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 02/03/2023 Dest/Rem: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 24,36

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000420 N° 000.172.760
Série 010

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N° 000.172.760
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0367 5873 0300 0123 5501 0000 1727 6019 0698 9227

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

135230320415046 02/03/2023 10:38:06

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

02/03/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

02/03/2023

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:37:56

FATURA

Número : 172760
Valor Original : R\$ 24,36
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 24,36

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 01/04/2023
Valor : R\$ 24,36

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
24,36	4,38	0,00	0,00	24,36
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
				24,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1				1,000		1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
29924	LIMITADOR DE ALTURA DE NYLON FURO 13MM	84339010	000	5102	UND	1,0000	21,00	0,00	21,00	21,00	3,78	0,00	18,00	0,00
1251	BUCHA P/FIXAÇÃO PLÁSTICA 6MM.	39259090	000	5102	CT	0,3000	4,10	0,00	1,23	1,23	0,22	0,00	18,00	0,00
1253	BUCHA P/FIXAÇÃO PLÁSTICA 8MM.	39269090	000	5102	CT	0,3000	7,10	0,00	2,13	2,13	0,38	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Crédito Loja R\$24,36,
Vendedor: LUIS GUSTAVO RIBEIRO ROMAO
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP:
17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 3,45 Federal R\$ 3,12 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/03/2023 11:06:38

HOSPITALAR

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

Recebemos de G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado.
Emissão: 02/03/2023 Dest/Rem: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 19,50

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000421

NF-e
Nº 000.172.794
Série 010

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.172.794
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0367 5873 0300 0123 5501 0000 1727 9419 0698 9225

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230323073417 02/03/2023 16:37:50

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

02/03/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

02/03/2023

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:37:38

FATURA

Número : 172794
Valor Original : R\$ 19,50
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 19,50

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 01/04/2023
Valor : R\$ 19,50

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		19,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,50				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5605S	BROCA SDS-PLUS 6X210MM	82075011	160	5405	UND	1,0000	19,50	0,00	19,50	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\$ 19,50,
Vendedor: LUIS GUSTAVO RIBEIRO ROMAO
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP:
17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 4,31 Federal R\$ 3,51 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/03/2023 11:06:38

HOSPITALAR

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

Recebemos de G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 03/03/2023 Dest/Rem: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 21,20

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000422

NF-e
Nº 000.172.803
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
1 - SAÍDA
Nº 000.172.803
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0367 5873 0300 0123 5501 0000 1728 0311 3604 8387

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

135230325852237 03/03/2023 08:03:06

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

03/03/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

03/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:02:52

FATURA

Número : 172803
Valor Original : R\$ 21,20
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 21,20

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 02/04/2023
Valor : R\$ 21,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21,20		3,82	0,00		0,00	21,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
59730	VASELINA INDUSTRIAL SOLIDA VONDER 450G	27121000	000	5102	UN	1,0000	21,20	0,00	21,20	21,20	3,82	0,00	18,00	0,00

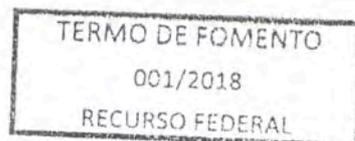
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Crédito Loja R\$21,20,
Vendedor: LUIS GUSTAVO RIBEIRO ROMAO
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP:
17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 3,90 Federal R\$ 5,30 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/03/2023 11:06:38

HOSPITALAR

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

Recebemos de G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 09/03/2023 Dest/Rem: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 36,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000423

NF-e
Nº 000.173.309
Série 010

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.173.309
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0367 5873 0300 0123 5501 0000 1733 0914 0814 5140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230362291188 09/03/2023 15:07:08

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

09/03/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

09/03/2023

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:07:11

FATURA

Número : 173309
Valor Original : R\$ 36,00
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 36,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 08/04/2023
Valor : R\$ 36,00

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	36,00	
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	36,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	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	IPI
63526	LAMINA P/ROCADEIRA 350MM FURO 25,4MM	82089000	060	5405	UND	1,0000	36,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Crédito Loja R\$36,00.
Vendedor: DOUGLAS SOARES DOS SANTOS - SORO
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 5,64 Federal R\$ 6,48 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/03/2023 11:06:38

HOSPITALAR

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

Recebemos de G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 15/03/2023 Dest/Rem: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 66,20

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.173.733
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 000.173.733
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0367 5873 0300 0123 5501 0000 1737 3316 8024 1917

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

135230395940862 15/03/2023 15:13:25

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

15/03/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

15/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:12:55

FATURA

Número : 173733
Valor Original : R\$ 66,20
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 66,20

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 14/04/2023
Valor : R\$ 66,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
66,20		11,92	0,00		0,00	66,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70						
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	ALÍQUOTA % IPI
117585	ALICATE UNIVERSAL 8", FORJADO EM ACO CROMO VANADIO PRO	82032010	000	5102	UND	1,0000	56,20	0,00	56,20	56,20	10,12	0,00	18,00	0,00
57659	PA PN PH AA P.BROCA 4,2X32 RI ZB	73181400	200	5102	CT	0,5000	20,00	0,00	10,00	10,00	1,80	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Crédito Loja R\$66,20,
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\$ 10,77 Federal R\$ 11,92 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/03/2023 11:06:38

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:13
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081039931042322966650008893160000016726

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 41.003
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 167,26
VALOR COBRADO 167,26

NR.AUTENTICACAO 3.CBA.BC3.2C9.3AC.6AB

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000426

Provedor de Serviços:

AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDAEndereço: AV. SÃO PAULO, 87 - VILA DUARTINA
17470000 DUARTINA

Fone: 1432828000

Email/Site: nfe@aonet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 U

N° 000864270 Emissão: 03/04/2023

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

N° de Referência: 2039358

Inscrição Estadual:

Fone Cliente 14997491508

Base de Cálculo ICMS R\$ 199,90	ICMS R\$ 35,98	Isentas e Não Tributadas R\$ 0,00	valor Outros R\$ 0,00	Valor Total R\$ 199,90
Chave de Codificação Digital 45334B3037B2E485513BB0BDF54664A2			CFOP 5307	Situação do documento fiscal Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA	R\$ 199,90	R\$ 199,90	18.00%

Observações:

Referência: 12/03/2023 a 11/04/2023

"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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:13
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008812143002796704993180000019990

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	41.004
DATA DE VENCIMENTO	12/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	199,90
VALOR COBRADO	199,90

NR.AUTENTICACAO F.14B.1B9.8C1.67E.048

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000428

Recebemos de ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nfe indicada ao lado.
Emissão: 14/12/2022 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012) Valor Total: 8.880,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.054.710
Série 001

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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

A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO,
1760 - HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA -
GARCA - SP - CEP: 17404-248
Fone: (14)3471-1230

Nº 000.054.710
SÉRIE 001
FOLHA 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO COM ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221753724641 14/12/2022 17:42:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315039499115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.528.218/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/12/2022

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

14/12/2022

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)99749-1508

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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 ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.880,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
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	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	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	0,00
20914	ARAME GALVANIZADO 14	72172090	0500	5405	KG	1,00	37,90	0,00	37,90	0,00	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	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Boleto Bancario R\$1000,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Vendedor: CLAUDIO ALVES JR
Atendimento: BALCAO A PRAZO
Trib Aprox: Fonte: IBPT
REF PEDIDO(s): 26599

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/12/2022 17:42:13

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:13
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090286063800200021970173793190000098500

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	41.005
NOSSO NUMERO	28606380000021970
CONVENIO	02860638
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	985,00
VALOR COBRADO	985,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.F0E.C5D.6E7.073.65D

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

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

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

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

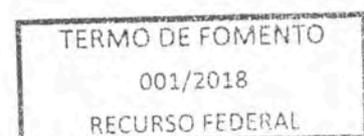
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006461-0	Código de Baixa 2-850882-1-4	Hidrômetro Y21S119367	Referência 4/2023	Vencimento 14/04/2023																																																															
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	Setor: 00003	Rota: 00021 Seq: 7114																																																															
Nº Economia 1	Dias 28	Média 95	Período de Leitura 09/02/2023 a 09/03/2023	Leitura Anterior 1024	Leitura Atual 1121	Resid.	Consumo 97	Cons. Fat 97																																																											
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>3/2023</td><td>88</td><td>88</td><td>1024</td><td>30</td><td>09/02/2023</td></tr> <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>Média</td><td>95,17</td><td>95,17</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	3/2023	88	88	1024	30	09/02/2023	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	Média	95,17	95,17				<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td></td> <td>272,08</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td></td> <td>244,88</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL DA CONTA:</td> <td>516,96</td> </tr> </tbody> </table>				Discriminação das Receitas			Água		272,08	Esgoto		244,88	TOTAL DA CONTA:		516,96
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																														
3/2023	88	88	1024	30	09/02/2023																																																														
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																																																														
Média	95,17	95,17																																																																	
Discriminação das Receitas																																																																			
Água		272,08																																																																	
Esgoto		244,88																																																																	
TOTAL DA CONTA:		516,96																																																																	
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.																																																																			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">HOSPITALAR</div> <small>23/03/2023 10:14:17</small>																																																																			

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 4/2023	Vencimento 14/04/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064	Emissão 23/03/2023	Código de Baixa 2-850882-1-4
53-WILLIAMS Compl:	Total da Conta: 516,96	
Código de Ligação: 006461-0		



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82630000005-4 16960068202-8
30414030120-7 00850882004-3
Data do pagamento 10/04/2023
Valor Total 516,96
=====

DOCUMENTO: 041006
AUTENTICACAO SISBB: C.5EB.3EE.C66.4B2.C22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-850886-1-4	Hidrômetro E22G022659	Referência 4/2023	Vencimento 14/04/2023																																																															
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																																	
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																																	
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																																	
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3770		CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116																																																																	
Nº Economia 1	Dias 28	Média 370	Período de Leitura 09/02/2023 a 09/03/2023	Leitura Anterior 201	Leitura Atual 201	Resid.	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>3/2023</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>201</td> <td>30</td> <td>09/02/2023</td> </tr> <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>Média</td> <td>370,17</td> <td>373,50</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	3/2023	0	10	201	30	09/02/2023	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	Média	370,17	373,50				<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td></td> <td>28,05</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td></td> <td>25,25</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL DA CONTA:</td> <td>53,30</td> </tr> </tbody> </table>				Discriminação das Receitas			Água		28,05	Esgoto		25,25	TOTAL DA CONTA:		53,30
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																														
3/2023	0	10	201	30	09/02/2023																																																														
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																																																														
Média	370,17	373,50																																																																	
Discriminação das Receitas																																																																			
Água		28,05																																																																	
Esgoto		25,25																																																																	
TOTAL DA CONTA:		53,30																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Tabela de Qualidade da Água</th> </tr> <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>				Tabela de Qualidade da Água			Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																																							
Tabela de Qualidade da Água																																																																			
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																																	
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																																	
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																																	
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																																	
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																																	
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																																	
Col. Totais																																																																			
Col																																																																			

<<< 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

23/03/2023 10:14:17


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 4/2023	Vencimento 14/04/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Compl:		Emissão 23/03/2023	Código de Baixa 2-850886-1-4
Código de Ligação: 006463-2		Total da Conta: 53,30	


 TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82670000000-1 53300068202-1
30414030120-7 00850886004-9
Data do pagamento 10/04/2023
Valor Total 53,30

DOCUMENTO: 041007
AUTENTICACAO SISBB: A.00B.59A.BA1.26E.603

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006462-1	Código de Baixa 2-850884-1-4	Hidrômetro C03L000230	Referência 4/2023	Vencimento 14/04/2023				
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO						
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70						
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:						
Setor: 00003	Rota: 00021	Seq: 3760	CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP					
Setor: 00003	Rota: 00021	Seq: 7115						
Nº Economia 1	Dias 28	Média 4	Período de Leitura 09/02/2023 a 09/03/2023	Leitura Anterior 4911	Leitura Atual 4914	Resid.	Consumo 3	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	Data	Discriminação das Receitas		
3/2023	5	10	4911	30	09/02/2023	Água	28,05	
2/2023	3	10	4906	29	10/01/2023	Esgoto	25,25	
1/2023	3	10	4903	30	12/12/2022			
12/202	8	10	4900	34	11/11/2022			
11/202	0	10	4892	30	08/10/2022			
10/202	3	10	4892	30	08/09/2022			
Média	3,67	10,00						
Tabela de Qualidade da Água								
Parâmetros	Padrão	Resultado						
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L						
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L						
Cor	0,0 até	0,5 UC						
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT						
P.H	6,0 até 9,0	7,0						
Col. Totais								
Col								
TOTAL DA CONTA:							53,30	
<<< ATENÇÃO >>>								
NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.								
HOSPITALAR								

23/03/2023 10.14.17

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 4/2023	Vencimento 14/04/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS		CEP: 17402064	Emissão 23/03/2023
Código de Ligação: 006462-1		Compl:	Código de Baixa 2-850884-1-4
Total da Conta:			53,30



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82690000000-9 53300068202-1
30414030120-7 00850884004-1
Data do pagamento 10/04/2023
Valor Total 53,30
=====

DOCUMENTO: 041008
AUTENTICACAO SISBB: F.1A8.ACB.FFD.7FC.8A0

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
44
Código de Verificação de Autenticidade
LDEV7MVLE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/04/2023 às 09:27:23
Chave de Acesso
1829634F9EBAUWHHDHNT42JHKCBK9GHD

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

Informações Fiscais

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
41.489.305/0001-96
RG/Inscrição Estadual
002283121
Inscrição Municipal
000110272
Cadastro
Nome/Razão Social
NATALI GAIATO CRUZ 31934710890
Logradouro
Rua ROSARIO MARTINO, 193
Complemento
CASA
Bairro
GARÇA
CEP
17404-076
Cidade
GARÇA-SP
Telefone
(14)34064214
E-mail
natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60
RG/Inscrição Estadual
2175819
Inscrição Municipal
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/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 ADMINISTRATIVOS	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil	
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA	0,00%	0000170000002	8219999	Código da Obra	Código ART
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	Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE NATALI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 44 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LDEV7MVLE.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - 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: 10/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041009

AUTENTICACAO SISBB:

C.8FA.C67.C2D.FAC.5B2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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 - SAIDA **1**
Nº 64737
Série 0
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0302 7864 3600 0183 5500 0000 0647 3715 3641 4992

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

135230362533497 09/03/2023 15:36:23

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS MERC.AD/REC.TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209248284110

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

09/03/2023

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BÁIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

15:35

FATURA

0 - A vista 08/04/2023 2.120,00
1 - A prazo 1

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX. TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	667,80	2.120,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR CONTA 0-CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23246316000163
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,000	PESO LÍQUIDO 9,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
53	KABIVEN 900 KCAL / 1026 ML Lote 10RK5680 Val 30-09-24 Qtd 8,00 Vir aprox. tributos RS 667,80 (31,5000% Conf. Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	30049099	3	260	5405	UN	8,000	265,0000	2.120,00						

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

Ind. presença 3=Operação não presencial, Teletendimento

PEDIDO BIONEXO ID 275226744 BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C. 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO MONT E FAT POR ELIAS

SNC Release 15.1 Support Informática - 14 3269-3330 - www.supportweb.com.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

10 MAR. 2023

LANÇADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:13
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000431589901011993140000212000

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	41.010
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.120,00
VALOR COBRADO	2.120,00

NR.AUTENTICACAO E.ECE.B4A.469.27C.8F5

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000440

Produtos de MORIS & IASUTANI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Endereço: 484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARÇA - SP.
 Emissão: 11/03/2023 Valor Total: R\$ 120,00

NF-e
 Nº 000.032.973
 Série 001



MORIS & IASUTANI LTDA - ME

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.032.973
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0313 6543 5800 0180 5500 1000 0329 7310 0032 9621
 Consulta de autenticidade no portal da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

RAZÃO DA OPERAÇÃO: **VENDA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315030960119
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
 CNPJ: 13.654.358/0001-80
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230372366118 11/03/2023 10:28:40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60
 DATA DA EMISSÃO: 11/03/2023
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6
 BARRIO / DISTRITO: VILA WILLIANS
 CEP: 17400-000
 DATA DA SAÍDA: 11/03/2023
 UF: SP
 TELEFONE / FAX: (14)3532-5198
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA SAÍDA:

REPLICATAS

Numero	001
Vencimento	08/04/2023
Valor R\$	120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	46,67	VALOR DO ICMS	8,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	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	120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: O MESMO
 FRETE POR CONTA: 1 - DESTINATÁRIO
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: SP
 CNPJ / CPF: 13.654.358/0001-80
 ENDEREÇO: Rua Cezario Kemp, 150
 MUNICÍPIO: GARÇA
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315030960119
 QUANTIDADE:
 ESPECIE:
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO:
 PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
0011	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$5,04 Estadual (7,00%) R\$8,40 Municipal (0,00%) R\$0,00	07032090	020	5101	KG	8,00	15,00	0,00	120,00	46,67	8,40	0,00	8,00	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

INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES:
 1 - ICMS-BASE DE CÁLC. REDUZIDA(7%) ANEXO II, ART. 3 / ICMS-BASE 0
 2 - ICMS-BASE DE CÁLC. REDUZIDA TEMP (12%) ANEXO II, ART. 3-TEMPERO COMPOSTO
 3 - ICMS-ST, TRIB. ART. 313-W-ICMS
 4 - ICMS-07/312090 E 07128090, ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N 16.8
 5 - ICMS-13/5F.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

LANÇADO
 Hospital
 22 MAR. 2023

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:13
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891123130065823022210089571078793140000012000

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	41.011
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.C41.C71.18D.4DE.EE4
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000014228 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1
-------------	----------------------------	---------------------------------------------

	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> 1 N.º 000014228 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0459 9201 3200 0184 5500 0000 0142 2812 3127 4587
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635452162114	INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO CNPJ 59.920.132/0001-84	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230538186250
EMITENTE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda		

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		45.349.461/0009-60	10/04/2023 15:32:30
ENDEREÇO	BAIRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Williams	17400000	10/04/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA/ENTRADA
Garca		SP	

FATURA
001/Venc: 08-05-2023 Valor: 445,50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS
0,00	0,00
BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	445,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	445,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	0-Emitente
	1-Destinatario
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
1	NAO
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416V	DiaCell A1,B (2x10ml) 189299541 (MAI/23)	38221300	040	5102	UN	1	159,50	159,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510V	Coombs Control IgG (1x10ml) 189300541(MAI/23)	38221300	040	5102	UN	1	126,50	126,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792V	DiaCell I-II (2x10ml) 189302221 (MAI/23)	38221300	040	5102	UN	1	159,50	159,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL
Material Perecível.

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 Solucao ConsultaRFB n 072013 Pedido 14116
Reservado ao Fisco
Recomendável entregar em 24 horas.
HOSPITALAR
11 ABR. 2023
LANCADO
Conservar em geladeira. Não congelar.

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:14
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601010111175193160000044550
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 41.012
NOSSO NUMERO 27534910001010111
CONVENIO 02753491
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 445,50
VALOR COBRADO 445,50

NR.AUTENTICACAO 6.866.64E.4F8.A7E.4E8

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
000000000020 - 1
Autenticidade
KMBR-ORHS
Data de Emissão
05/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886
CPF/CNPJ: 35.055.131/0001-50 **IM:** 84169 **IE:** 438483128118 **Fone:**
End: : ELIEZER ROCHA AV,1831 - CEP: 17512260
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** persio2612@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** ISENTO **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

manutenção,,calafetaçãode calhas ,rufos e telhas

obs (valor \$7000,sendo \$3000 para 05/04/2023,

- \$1000 10/04/2023
- \$1000 10/05/2023
- \$1000 10/06/2023
- \$1000 10/07/2023

Documento Emitido por MEI - Microempreendedor Individual, não há Retenção do ISS conforme L.C. 128/2008.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
14011 - 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	7.000,00	-	-	7.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.000,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.14
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 40.115.547-5

FAVORECIDO: ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 3354243
CPF/CNPJ: 35.055.131/0001-50
VALOR: R\$ 1.000,00
DEBITO EM: 10/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041013
AUTENTICACAO SISBB: E.8CF.27F.3DA.474.9E1

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
9710
Código de Verificação de Autenticidade
HQFGBJ2XH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/04/2023 às 11:41:26
Chave de Acesso
1828592JYPVWVFRZ585CGO8UI0WE40Y

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/03/2023
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 02.045.072/0001-80	RG/Inscrição Estadual 1126390	Inscrição Municipal 000042560	Cadastro EMERSON CARRETEIRO GARÇA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua MINAS GERAIS, 100	CEP 17400-094	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 3406-1801	Bairro FERRAROPOLIS E-mail ALLCOPIASCOPIADORA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
6,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	4,50	R\$ 27,00
1,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÃO	5,50	R\$ 5,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Aliquota 3,0008%	Atividade Município 0000130000003	Código CNAE 8219901	Construção Civil
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 32,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 32,50	Total do ISS R\$ 0,98
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

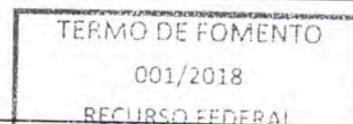
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 32,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PIX CNPJ: 02.045.072/0001-80
BANCO DO BRASIL
AG. 0290-9 C/C. 16.427-5
VENCTO. 10/04/2023



RECEBI(EMOS) DE EMERSON CARRETEIRO GARÇA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9710 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HQFGBJ2XH.

Data

CPF/RG

Assinatura



11/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:40:16
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	32,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	7.570.2B8.FE9.889.138
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

6562717DWP

000448



Nº Nota

7

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão

10/ABR/2023 - 11:27:07

Competência

04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **PROSPERER LTDA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **10.899.196/0001-51**

Endereço: **RUA CAMPOS SALLES, 107**

Complemento: **LOC.. 047 Q.. 00L L.. 006**

Município: **São Carlos**

E-mail: **DUARTECONTABILIDADE8@GMAIL.COM**

Insc. Municipal: **55325**

Insc. Estadual:

CEP: **13.560-296**

País: **BRASIL**

Telefone:

Bairro: **VILA MONTEIRO**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**

Complemento: **SALA 6**

Município: **GARCA**

E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: **17.400-000**

País: **BRASIL**

Telefone: **143532-5198**

Bairro: **VILA WILLIAMS**

UF: **SP**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços administrativos.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados bancários:

Banco do Brasil

Agencia 6845-4

Conta 31205-3

Chave Pix: 10.899.196/0001-51

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

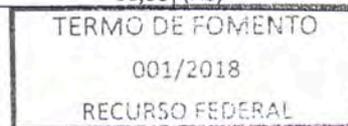
Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	3.300,00	2,00	66,00	3.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.



A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) PROSPERER LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

6562717DWP

Número da Nota:

7

Local

Data

Assinatura

11/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:40:16
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	11/04/2023
NR. DOCUMENTO	556.845.000.031.205
VALOR TOTAL	3.300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PROSPERER LTDA
AGENCIA: 6845-4 CONTA: 31.205-3

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	C.989.F36.FE6.3D6.458
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000450

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA

Número Carteira Profissional
027979

Série
0218

PERÍODOS

De Aquisição
02/06/2021 A 01/06/2022

De Gozo das Férias
17/04/2023 A 01/05/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

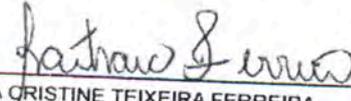
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.669,80
Média Horas:	95,60
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	1.539,40
TOTAL BASE CALCULO:	6.304,80

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.152,40	P
1/3 das Férias:	1.050,80	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	414,62	D
Desconto do imposto de Renda:	185,05	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.203,20	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	599,67	D
TOTAL LIQUIDO:	3.603,53	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\$ 3.603,53 (três mil e seiscentos e três reais e cinquenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.


BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA

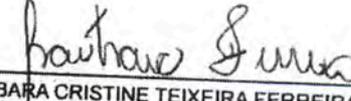

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 17/03/2023

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\$ 3.603,53 (três mil e seiscentos e três reais e cinquenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/04/2023
GARÇA


BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000451

=====

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

BENEFICIARIO:	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA
CPF/CNPJ:	264.646.978-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 109.338-X
DATA DO PAGAMENTO:	12/04/2023
VALOR:	3.603,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.66B.E51.312.5A6.A70
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.24650.88-9		11 Nome MICHELI CRISTINA MARTINS SITA		
17 CTPS (nº, série, UF) 073781 - 269 / SP		18 CPF 354.436.668-19	19 Data de Nascimento 17/04/1988	20 Nome da Mãe CELINA APARECIDA DE OLIVEIRA SITA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 02/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 03/03/2023	26 Data de Afastamento 02/04/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

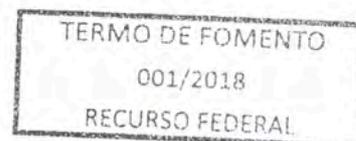
No dia 12/05/2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Goia 125 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



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 apreciada, 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 "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita 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.

Preze 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

073781

Número

Série

00269-SP



Micheli Bistina Martins Sita

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Micheli Cristina Martins Sita
 Loc. Nasc. Suzano Est. SP Data 17.10.1988
 Filiação Wilson Martins Sita
Celsina Aparecida de Oliveira Sita
 Doc. Nº Cart. Nasc. nº 14.328 M.06 b. A-53-

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 02.06.2003 DRT J.P.T. Garcia - SP

Paulo P. Brandão
 Assinatura do Funcionário
 RG: 12.331.281
 PLT - Garça/SP.

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome 203.24650889

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

Doc.

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: HOSPITAL ESPIRITA DE MARILIA
 CNPJ/MF: 52.050.010/0001-35
 Endereço: R DR. JOAQUIM DE ABREU SAMPAIO VIDAL, 470
 Município: Marília ES: SP
 Esp. Estabel: hospitalar
 Empregado: MICHELI CRISTINA MARTINS SITA
 Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM
 C. B. O.: 3222-30 Tipo Func.: Normal
 Admitido em: 18/04/2019
 Livro N°:
 Fis./Ficha: 3074
 Remun. especificada: R\$ 1.357,00 1-Mensal
 HUM MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS

HOSPITAL ESPIRITA DE MARILIA
 Ass. do empregador
 Enc. Depto. Pessoal

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 CDN°

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 45.348.461/0009-60
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a
 Empregado: MICHELI CRISTINA MARTINS SITA
 Cargo: AUX. ENFERMAGEM
 CBO: 322230
 Admissão: 02 de Junho de 2022
 Registro: 6192
 Salário: R\$ 795 (sete reais e noventa e cinco centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Ass. do empregador ou a rogo c/est.
 1º 2º
 Data saída: 02/04/2023
 Ass. do empregador ou a rogo c/est.
 1º 2º
 Com. Dispensa CDN°

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000457

=====

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:	11/04/2023
VALOR:	1.979,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.923.7C4.3F2.C56.98F
-------------------	-----------------------

=====

|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

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 000020085 fl. 1 / 1
SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO
3523 0348 2066 7600 0162 5500 3000 0200 8510 0076 2110

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230389355732 14/03/2023 16:58:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315002113114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 48.206.676/0001-62	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 14/03/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO CASCATA	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCA	FONE / FAX (14)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA SAÍDA / ENTRADA 14/03/2023
			HORA DA SAÍDA 17:00:46

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/04/2023	712,37									

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 APROX. DOS TRIBUTOS 205,54	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 712,37
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 712,37

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
161	FOSFORO GABOARDI	36050000	0101	5102	UN	4,00	3,50	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
238	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	4,25	85,00	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
257	FERMENTO EM PO TRISANTI 100G	21023000	0101	5102	UN	3,00	2,85	8,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	FARINHA DE MILHO GARCA 500G	11022000	0102	5101	UN	5,00	3,75	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG	11022000	0102	5101	UN	6,00	3,95	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
286	TRIGO PARA QUIBE GARCA 500G	19043000	0102	5101	UN	4,00	6,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	COLORAU GARCA 500G	21039021	0102	5101	UN	2,00	5,50	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	6,00	1,90	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
379	CATCHUP FUGINI 180G	21032090	0101	5102	UN	3,00	2,45	7,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
442	SUCO DE CAJU SERIGY 500ML	20093100	0101	5102	UN	3,00	3,85	11,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
518	GRAO DE BICO GARCA 500G	07132090	0102	5101	UN	2,00	10,00	20,00	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	5,00	6,45	32,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1114	MARGARINA VIGOR COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	12,00	7,99	95,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1174	SARDINHA PESCADOR COM OLEO 125G	16041310	0500	5405	UN	10,00	5,69	56,90	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
1609	FAR DE MANDIOCA GARCA	11062000	0101	5102	KG	6,00	4,50	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 95,19, Estadual R\$ 110,35, Municipal R\$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 4,83) Pedido 3568 Cond. Venda BOLETO 28 DIAS Faturamento 42670 Vendedor 4 Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>LANÇADO</p> <p>22 MAR. 2023</p> <p><i>Hospital</i></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:14
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210074213022210912671012993170000071237

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	41.101
DATA DE VENCIMENTO	11/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	712,37
VALOR COBRADO	712,37

=====

NR.AUTENTICACAO 5.915.91D.AC0.986.8F1

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI



R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM
CONTORNO - BAURU - SP - CEP:
17047-250
Fone: (14)3208-7108

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ / CPF
10.203.274/0001-31

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230310609601 28/02/2023 19:22:49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
AHHB - 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

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	Número	002
Vencimento	28/03/2023	Vencimento	11/04/2023
Valor	R\$ 2.136,00	Valor	R\$ 2.136,00

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	
4.272,00		768,96		0,00		0,00		4.272,00	
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	
								4.272,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF
SP

CNPJ / CPF
46.174.884/0003-63

ENDEREÇO
PIAUÍ, 11111

MUNICÍPIO
BAURU

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
111181067114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CRP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % IPI	ALIQ. % IFT
314	IND. BIOLÓGICO 3 JORAS 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 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

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:14
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339973455593000000305745201011193170000213600

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	41.102
DATA DE VENCIMENTO	11/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.136,00
VALOR COBRADO	2.136,00

NR.AUTENTICACAO 5.634.CF3.867.32C.11E

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



**FERNANDO N. G. FERNANDES
FRIGORIFICO ME**

ESTRADA MUNICIPAL GARCA 150, S/N
RIO DO PEIXE - GARCA - 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 - SAIDA

1

Nº 000.006.757
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0305 8548 9200 0101 5500 1000 0067 5710 0006 7283

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PROD. ESTABELEC.		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230472467142 29/03/2023 09:20:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315083345110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.854.892/0001-01	000482

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 142 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 29/03/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3532-5198	DATA DA SAÍDA 29/03/2023
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/04/2023
Valor R\$	451,52

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	451,52
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	451,52

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0101	5101	KG	5,474	41,50	0,00	227,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0101	5101	KG	5,406	41,50	0,00	224,35	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. Cred.ICMS: 11,38 BC ICMS: 491,52 Aliq ICMS: 2,52%
2. DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE
3. NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
4. HOSPITAL SAO LUCAS
5. L0X(271/272)

RESERVADO AO FISC

LANÇADO

04 ABR. 2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

honatae

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/03/2023 09:21:07

FRG Informática

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:14
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100845140100937560019893180000045152

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 41.103

DATA DE VENCIMENTO 12/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 451,52

VALOR COBRADO 451,52

NR.AUTENTICACAO 3.080.2CC.117.851.768

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 064483
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0345 9719 0000 0114 5500 1000 0644 8316 1185 9220
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora **003464**

Natureza da operação
Venda de mercadorias para Consumidor Final
Inscrição Estadual 315046867114
Inscr.est. do subst.trib. _____
CNPJ 45.971.900/0001-14
Protocolo de autorização de uso
135230392177847 15/03/2023 08:04:56

Destinatário/Remetente
Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Município Garça
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual _____
Bairro VILA WILLIAMS
CEP 17.402-064
Fone/Fax _____
UF SP
Data emissão 15/03/2023
Data saída 15/03/2023
Hora saída 08:04:55

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12/04/2023	520,00						

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
202,23	36,40	0,00	0,00	0,00	520,00
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	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	Vir.ICMS	Vir.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	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
		0,00	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: 30785
Reservado ao fisco

22 MAR. 2023

15/03/2023 08:05:04

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:14
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691321400132321900400546460015193180000052000

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	41.104
DATA DE VENCIMENTO	12/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	520,00
VALOR COBRADO	520,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.762.71F.12E.0A7.3E8

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 16/03/23 10:03:34

001466

Número da Nota

00000002399

Cód. de Verificação

YHUM-OIVO

Data de Emissão

16/03/2023

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome/Razão Social: **JUAREZ AUGUSTO SELVA INSTRUMENTOS CIRURGICOS**CNPJ/CPF: **00.397.450/0001-60**Inscrição Municipal (CMC): **973351**Endereço: **AVENIDA VICENTE BOCUTI, 1094****JARDIM MARIA LUCIA CEP 86072230**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**Endereço: **DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6****VILA WILLIAMS CEP 17400000**Município: **GARÇA**UF: **São Paulo****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

180X6,00 PRESTACAO DE SERVICO DE AFIACAO EM INSTRUMENTOS CIRURGICOS DIVERSOS. 1.080,00, CONFORME ORCAMENTO 43/23.

PRAZO DE PAGAMENTO 28 DIAS ATRAVES DE BOLETO BANCARIO

Trib aprox R\$: 145,26 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 35,53 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3EF85C

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 0,00**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.080,00**

Código e Descrição do Serviço

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

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

-

1.080,00

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 1.080,00. Competência: 16/03/2023

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>

- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

- Esta NFS-e substitui o RPS nº 1682, emitido em 16/3/2023.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:14
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307789855343113152177693200000108000

BENEFICIARIO:

JUAREZ A S I CIRURGICOS - EPP

NOME FANTASIA:

JUAREZ AUGUSTO SELVA INSTRUMENTOS C

CNPJ: 00.397.450/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	41.105
NOSSO NUMERO	30778985543113152
CONVENIO	03077898
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.080,00
VALOR COBRADO	1.080,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.2AB.0A5.6E8.E12.669

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Recebemos de GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 15/03/2023 Dest/Rem: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 189,00

07-468
NF-e
Nº 000.091.000
Série 055

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.091.000
SÉRIE 055
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0309 4683 1100 0154 5505 5000 0910 0016 8024 1910

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

135230395952372 15/03/2023 15:14:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315095654118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.468.311/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/03/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

15/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:14:12

FATURA

Número : 91000
Valor Original : R\$ 189,00
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 189,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 14/04/2023
Valor : R\$ 189,00

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
164,00		29,52	0,00		0,00	189,00
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	189,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				0,322	0,313	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
118164	CABECOTE AUTOMATICO ST-FS150/160/200/220/280 NOVO	84679900	000	5102	UND	1,0000	135,00	0,00	135,00	135,00	24,30	0,00	18,00	0,00
51789	TUBO DE GRAXA 80G	27101999	260	5405	UN	1,0000	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113107	FIO CORTE QUADRADO 3,3MM X 1MT. PRETO	39169010	000	5102	MT	20,0000	1,45	0,00	29,00	29,00	5,22	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Crédito Loja R\$189,00,
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\$ 31,35 Federal R\$ 35,77 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/03/2023 11:08:21

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:14
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081043882042422963430008693200000018900

BENEFICIARIO:

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

NOME FANTASIA:

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

CNPJ: 09.468.311/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

CNPJ: 09.468.311/0001-54

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.106
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	189,00
VALOR COBRADO	189,00

NR.AUTENTICACAO 1.D00.328.171.9BA.BC7

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 00001114
SÉRIE 32

MESSER
Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO
3523 0360 6192 0200 5700 5503 2000 0011 1414 2102 5860
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 - Remessa: 2004327436 NFe Cobertura: 000103291-031
Cotes dos produtos: BRCDAAH28 = 1,000 CYL ; BRCDAAH28 = 10,000 CYL
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos
das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		VALOR SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISS		RESERVADO AO FISCO	
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST /CFOP /UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS
BR200001215	ONG 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL. 50L 7.5M3	2804.40.00	000 5103 M3	7,500	44,742067	335,57	344,85
BR200201305	ONG 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INVERS CIL. 5L 3M3	2804.40.00	600 5103 M3	10,000	44,742000	447,42	455,79
TOTAL						782,99	800,64

DADOS DO EMITENTE
RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAOLZINHO
MUNICÍPIO: SERTAOLZINHO
CNPJ: 07.792.174/0003-20
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118
PLACA: AWW0345
CÓDIGO ANTT: 00188903
MUNICÍPIO: SERTAOLZINHO

DADOS DA NF-e
NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 60.619.202/0057-00
CNPJ: 60.619.202/0057-00
PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135230408448797 / 17.03.2023 - 09:58:28
DATA DA EMISSÃO: 17.03.2023

DADOS DO DESTINATÁRIO
R: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6
BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO: SERTAOLZINHO
CEP: 17400-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DE SAÍDA: 17.03.2023

DADOS DE PAGAMENTO
Nº ORDEM: 804,64
1º VENCIMENTO: 14.04.2023
VALOR: 804,64
2º VENCIMENTO: VALOR
BASE DE CÁLCULO ICMS: 144,83
VALOR DO ICMS: 804,64
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
VALOR TOTAL DO ICMS ST: 0,00
OUTRAS DESPESAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPTU: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 782,99

DADOS DE CÁLCULO
PESO BRUTO: 165,130 KG
PESO LÍQUIDO: 20,130 KG
V. ICMS ST: 0,00
V. ICMS: 62,07
V. IPI: 0,00
% ICMS: 18,00
% IPI: 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:14
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070100670325493200000080464

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	41.107
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	804,64
VALOR COBRADO	804,64

NR.AUTENTICACAO 9.99A.8C7.111.86B.0B7

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00472

Nf-e

Nº. 000.201.424
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120 - BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 30370700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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 DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/02/2023

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/02/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:01:25

FORMA DE PAGAMENTO / DUPLICATA

Em.	001	Num.	002
Nc.	17/03/2023	Venc.	14/04/2023
Valor	R\$ 2.646,00	Valor	R\$ 2.646,00

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 PRODUTO
0,00	0,00	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 IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.292,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LEJO TRANSPORTES

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

10.353.590/0001-90

ENDEREÇO

V MARGINAL PROJETADA

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206324351112

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

140,400

PESO LÍQUIDO

140,400

LISTA DE PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO 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
2448	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BOLSA S/F HALEXISTAR (HALEX) PF: 608.15; Lista (+); Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12 Lote: 172769 Quant: 1200.000 Fab: 22/01/2023 Val: 22/01/2025 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	041	6108	UN	1.200.000	4,4100	5.292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB
DIDO 271449203
Lote de Entrega:
R 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
CUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE.
VALOR PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:5.292,00 ICMS:635,04
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
E-mail do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br
D.VENDA: 409428
MERCIAL. REPRES.:190 OPERAD.:168 AG. COB:BANCO DO BRASIL DUPLICATA
ATA: ALEJO
ID. CLIENTE: 39648
M_ALVARA: 1
IAI_TRANS: alejo@ixml.com.br

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:14
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100042241174193200000264600

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	41.108
NOSSO NUMERO	33412460000042241
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.646,00
VALOR COBRADO	2.646,00

NR.AUTENTICACAO 5.E43.F1D.8FB.102.F58

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 000.017.964 FL. 2/2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3523 0304 6943 8800 0129 5500 1000 0179 6412 3429 2599

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **315079835114**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: _____

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135230395985082 15/03/2023 15:18:12**

CNPJ: **04.694.388/0001-29**

CODIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS	IPPI
03625323	7896292006478	GELATINA LOWCUCAR UVA 10GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 2,82 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	2,000	4,39	0,00	8,78	8,78	1,58	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03625200	7896292006447	GELATINA LOWCUCAR AMORA 10GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 2,82 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	2,000	4,39	0,00	8,78	8,78	1,58	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03625279	7896292006409	GELATINA LOWCUCAR CEREJA 10GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 2,82 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	2,000	4,39	0,00	8,78	8,78	1,58	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03625231	7896292006416	GELATINA LOWCUCAR FRAMBOESA 10GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 2,82 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	2,000	4,39	0,00	8,78	8,78	1,58	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03625224	7896292006461	GELATINA LOWCUCAR ABACAXI 10GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 2,82 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	2,000	4,39	0,00	8,78	8,78	1,58	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05163465	7897384920139	BEBIDA LACTEA, HAPPY FRUTY MORANGO 900G	22029900	060	5405	UN/1	6,000	4,89	0,00	29,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05135738	7896275970406	PETIT SUISSE FRIMINHO MORANGO 360G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 15,38 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04061090	000	5102	UN/1	6,000	7,99	0,00	47,94	47,94	8,63	0,00	0,00	0,00	16,00	0,00
05108565	7898370100320	LEITE DE COCO NORDESTE 200ML	20089690	060	5405	UN/1	3,000	4,19	0,00	12,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108503	7897380000231	LEITE HERCULES DESNATADO 1LT	04071010	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	789606676284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04072010	060	5405	UN/1	180,000	5,29	0,00	952,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05088713	7896763621056	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA 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
05091164	7896763621070	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA 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\$ 5,61 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	6,000	3,55	0,00	21,30	12,42	1,49	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
05067213	7896005271377	MASSA P/ LASANHA PETYBON 200G	19024000	000	5102	UN/1	5,000	3,79	0,00	18,95	18,95	3,41	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03838778	7897517209544	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G	20058000	060	5405	UN/1	15,000	3,89	0,00	58,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05090211	7897517206096	MOLHO DE TOMATE FUGINI SACHE 300G	21032010	060	5405	UN/1	20,000	1,48	0,00	29,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05175512	7896069572304	MOSTARDA SIAMAR 200G	21033021	060	5405	UN/1	2,000	3,55	0,00	7,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05190072	7896018900035	OLEO LEVE DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	20,000	7,49	0,00	149,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03841211	7896238105364	QUEIJO RALADO PARMETTO 40G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 18,26 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04062000	000	5102	UN/1	10,000	5,69	0,00	56,90	56,90	10,24	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05202959	7896000559265	SUCO CONCENTRADO MAGUARY GOIABA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	3,000	7,49	0,00	22,47	22,47	4,05	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03641798	7896048284648	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	22090000	020	5102	UN/1	6,000	2,15	0,00	12,90	5,02	0,90	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

024475

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:14
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130011263022310106111072493200000307290

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 41.109
DATA DE VENCIMENTO 14/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.072,90
VALOR COBRADO 3.072,90

NR.AUTENTICACAO B.CF8.AAA.E66.F96.616

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000477



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ
SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS

FISCALIZAÇÃO DE RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
7763

Série: E

Data Emissão: 14/03/2023

Certificação: F69AF-154B4

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: J. R. ANDRADE TUPÃ
Nome Fantasia: EXTINTORES TUPÃ
CNPJ/CPF: 00.519.029/0001-84
Endereço: RUA AIMORES
Bairro: CENTRO
Município: TUPÃ
E-mail: extintores.tupa@hotmail.com

Insc. Municipal: 00590601

Insc. Estadual:
Nº: 2345
Compl.:
UF: SP CEP: 17601-090
Telefone: 1434965326

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro: VILA WILIANS
Município: GARÇA
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: 70
Compl.:
UF: SP CEP: 17400-000
Telefone: 000000000

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

RECAGA EXTINTOR

Item

RECARGA EXTINTOR AP 10 LTS
RECARGA EXTINTOR PQS 4 KG BC
RECARGA EXTINTOR PQS 6 KG BC
RECARGA EXTINTOR PQS 8 KG BC
RECARGA EXTINTOR CO² 4 KG
RECARGA EXTINTOR CO² 4 KG C/ CASCO COMPLETO

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	7,00	32,0000	224,00
Sim	10,00	39,0000	390,00
Sim	5,00	42,0000	210,00
Sim	1,00	58,0000	58,00
Sim	2,00	62,0000	124,00
Sim	1,00	479,0000	479,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Valor Tributável: R\$ 1.485,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.485,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.485,00	Alíquota: 3,8079%	Valor do ISS: R\$ 56,55
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\$ 1.485,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2023 Local do Recolhimento: TUPÁ/SP DI 14/03/2023 10:00:23
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:
CNAE: 4322303 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

HOSPITALAR

Impresso em: 14/03/2023 às 10:00:28

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: J. R. ANDRADE TUPÃ
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 7763
Certificação
F69AF-154B4

002478

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 02636.511004 00005.540174 7 93200000074250

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOC. HOSPIT. BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DR. ORLANDO T. SANTOS, 70 - VL WILIANS-17400-000 - GARCA - SP
Sacador/Avalist

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
EXTINTORES TUPA - CNPJ: 00.519.029/0001-84

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n.º do Banco. Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador

Agência / Código do Beneficiário 00133 - 3 / 609-2	Nosso-Número 26365110000005540	Nr. do Documento 7763/01	Data de Vencimento 14/04/2023	Valor do Documento 742,50	(=) Valor Pago
-------------------------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	----------------------------------	------------------------------	----------------

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 02636.511004 00005.540174 7 93200000074250

BB Cobrança 3.00.00

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
14/04/2023

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
EXTINTORES TUPA - CNPJ: 00.519.029/0001-84
RUA AIMORES, 2345 - CENTRO
17600-640 - TUPA - SP

Agência / Código do Beneficiário
00133-3 / 609-2

Data do documento 14/03/2023	Nr do Documento 7763/01	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 14/03/2023	Nosso-Número 26365110000005540
---------------------------------	----------------------------	-------------------	-------------	----------------------------------	-----------------------------------

Uso do Banco Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 742,50
-------------------------------------	----------------	------------	-------	----------------------------------

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
COBRAR MULTA DE R\$ 1,65 POR DIA APÓS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE 2,50% APÓS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOC. HOSPIT. BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DR. ORLANDO T. SANTOS, 70 - VL WILIANS
17400-000 - GARCA - SP - CNPJ: 45.349.461/0009-60
Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 02636.511004 00005.541172 7 93500000074250

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOC. HOSPIT. BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DR. ORLANDO T. SANTOS, 70 - VL WILIANS-17400-000 - GARCA - SP
Sacador/Avalist

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
EXTINTORES TUPA - CNPJ: 00.519.029/0001-84

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n.º do Banco. Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador

Agência / Código do Beneficiário 00133 - 3 / 609-2	Nosso-Número 26365110000005541	Nr. do Documento 7763/02	Data de Vencimento 14/05/2023	Valor do Documento 742,50	(=) Valor Pago
-------------------------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	----------------------------------	------------------------------	----------------

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 02636.511004 00005.541172 7 93500000074250

BB Cobrança 3.00.00

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
14/05/2023

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
EXTINTORES TUPA - CNPJ: 00.519.029/0001-84
RUA AIMORES, 2345 - CENTRO
17600-640 - TUPA - SP

Agência / Código do Beneficiário
00133-3 / 609-2

Data do documento 14/03/2023	Nr do Documento 7763/02	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 14/03/2023	Nosso-Número 26365110000005541
---------------------------------	----------------------------	-------------------	-------------	----------------------------------	-----------------------------------

Uso do Banco Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 742,50
-------------------------------------	----------------	------------	-------	----------------------------------

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
COBRAR MULTA DE R\$ 1,65 POR DIA APÓS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE 2,50% APÓS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOC. HOSPIT. BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DR. ORLANDO T. SANTOS, 70 - VL WILIANS
17400-000 - GARCA - SP - CNPJ: 45.349.461/0009-60
Sacador / Avalista:

HOSPITALAR

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:14
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090263651100400005540174793200000074250

BENEFICIARIO:

J R ANDRADE TUPA ME

NOME FANTASIA:

EXTINTORES TUPA

CNPJ: 00.519.029/0001-84

PAGADOR:

ASSOC. HOSPIT. BENEFICENTE DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	41.110
NOSSO NUMERO	26365110000005540
CONVENIO	02636511
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	742,50
VALOR COBRADO	742,50

=====

NR.AUTENTICACAO 5.5D1.A55.FEB.E03.C9C

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

070480

RECEBEMOS DE NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 04/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 160,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams Garca-SP

NF-eNº. 000000512
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA
Rua Coronel Joaquim Piza, 807
- Ferrarópolis - 17400-084
Garca - SP Fone/Fax: (14) 3471-0414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**Nº. 000000512
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0445 8256 6100 0194 5500 1000 0005 1219 2224 7681

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

135230509819870 - 04/04/2023 17:41:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315118041119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

45.825.661/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

04/04/2023

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/04/2023

MUNICÍPIO

Garca

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:41

FATURA / DUPLICATA

Num: Ven: Valor

001 14/04/2023 R\$ 160,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST.	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
160,00	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00	0,00	160,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00	160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	000	5405	UN	16,00	10,00	0,00	160,00	160,00	11,20	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

003481

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:20:36
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/04/2023
NR. DOCUMENTO	557.652.000.000.989
VALOR TOTAL	160,00

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

=====

NR.AUTENTICACAO	E.EC1.273.497.4A6.4BD
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

020482

RECEBEMOS DE MRM COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

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

NF-e
Nº: 225
 SÉRIE: 1

MRM COMERCIO LTDA
 Rua JUVENAL HILARIO DO NASCIMENTO, 176 - JARDIM CENTENARIO
 Garça - SP
 CEP: 17404-536

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº: 225
 Série: 1
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 3523 0344 3623 0800 0152 5500 1000 0002 2510 7903 6090

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
 135230403216800 16/03/2023 13:52:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 315114418117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
 CNPJ / CPF
 44.362.308/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF
 45.349.461/0009-60
 DATA EMISSÃO
 16/03/2023 13:49:34

ENDEREÇO
 Rua Doutor Orlando Thiago Santos, s/n

BAIRRO / DISTRITO
 Williams

CEP
 17402-064
 DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
 Garça

FONE / FAX
 1434075062

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA SAÍDA / ENTRADA

ESTATURA / PARCELA

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
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.008,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 1.008,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
Veículo Próprio	0-REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

ADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
5	REAGENTE SORO DE COOMBS FR10ML	38221300	0102	5102	UN	7	99,0000	693,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	REAGENTE BIO PEG FR10ML	38221300	0102	5102	UN	7	45,0000	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

ADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NOS TERMOS DO ART. DA LEI COMPLEMENTAR N. 123/2006

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

20 MAR. 2023

LANÇADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:14
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000203022910980981079193200000100800

BENEFICIARIO:

MRM COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

MRM COMERCIO LTDA

CNPJ: 44.362.308/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

MRM COMERCIO LTDA

CNPJ: 44.362.308/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.201
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.008,00
VALOR COBRADO	1.008,00

NR.AUTENTICACAO F.1E4.7A4.2DA.E5C.688

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

J: 45.349.461/0009-60
Competência: 03/2023

Emissão: 12/04/2023
Horas: 10:15:47

000484

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR						
55	PENSAO ALIMENTICIA	03/2023	861,67	33,34	D	Valor	
		Total do Empregado:	861,67	33,34			
		Total da empresa:	861,67	33,34			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

861,67

DEBITO EM: 12/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041202

AUTENTICACAO SISBB:

0.E6F.26C.A76.4EB.8A4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000689 - 1
 Autenticidade
UYHG-TZF2
 Data de Emissão
12/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: 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 realização de exames de imagem complementares (ecocardiograma) ao paciente Izabel Moya.

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 FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.15
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: 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: 13/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041301

AUTENTICACAO SISBB: A.874.352.468.911.D20

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000488



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Março/2023	Data de Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 07.16.23103.1013653-6	Pagar este documento até 20/04/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000125977333			Valor Total do Documento 90.957,97

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	90.520,47			90.520,47
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	437,50			437,50
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
Totais		90.957,97			90.957,97

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

13/04/2023 09:50:30

85670000909 7 57970385231 7 10071623103 0 10136536398 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85670000909 7 57970385231 7 10071623103 0 10136536398 1

CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.16.23103.1013653-6
 Pagar até: 20/04/2023
 Valor: 90.957,97

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Fwd: GUIA DCTF 03-2023

000489

 De Mariana Santos <dp2@ahbb.org.br>
 Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2023-04-19 08:55

 GUIA DCTF 03-2023.pdf (~118 KB)

Segue a guia DCTF

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto: GUIA DCTF 03-2023

Data: Thu, 13 Apr 2023 09:57:43 -0300

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>

Para: CARLA FINANCEIRO <clsato@ahbb.org.br>, ERICA FINANCEIRO <ebatista@ahbb.org.br>

CC: 'Wagner Gaienti' <wgaienti@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 vencimento para o dia 20/04/2023

- Bilac: 5.222,43
- Gabriel Monteiro: 1.265,75
- Piacatu: 1.533,32
- HSL: 37.985,59
- RPA: 437,50
- MEdia: 37.030,91
- Uti: 9.482,48

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



Consultas - Emissão de comprovantes

000490
G3351609143472181
16/05/2023 09:25:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.28
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

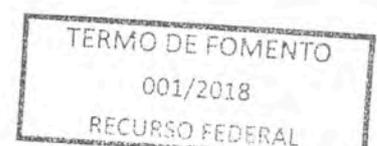
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000909-7 57970385231-7
10071623103-0 10136536398-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/04/2023
Numero do Documento 07.16.23103.1013653-6
Valor Total 90.957,97

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: B.384.52A.4C3.65E.714

Transação efetuada com sucesso por: JC838456 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.



: 45.349.461/0009-60

lo: Folha Mensal

etência: 03/2023

Emissão: 11/04/2023

Horas: 14:34:26

000491

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ligo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
2487	ADRIANA CENEROSO SPOSITO	2.827,07	0,00	0,00	0,00	8,58	242,57
7009	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	1.267,28	0,00	0,00	0,00	7,50	95,04
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7086	AILTON FELIX JUNIOR	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	3.547,23	1.026,99	0,00	0,00	10,28	496,61
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.041,71	0,00	0,00	0,00	8,04	164,22
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.787,10	0,00	0,00	0,00	7,91	141,30
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	2.297,37	0,00	0,00	0,00	8,15	187,23
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.960,97	0,00	0,00	0,00	8,73	258,64
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	2.206,41	0,00	0,00	0,00	8,15	188,04
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.381,04	0,00	0,00	0,00	10,03	439,52
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3.786,29	0,00	0,00	0,00	9,45	357,68
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.969,06	0,00	0,00	0,00	8,01	157,68
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	3.079,58	0,00	0,00	0,00	8,86	272,87
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.838,27	0,00	0,00	0,00	7,94	145,91
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	4.086,99	0,00	0,00	0,00	9,75	398,35
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	4.831,33	0,00	0,00	0,00	10,40	502,56
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.838,27	0,00	0,00	0,00	7,94	145,91
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	2.527,21	0,00	0,00	0,00	9,48	207,91
5063	APARECIDA DOS SANTOS	1.835,84	0,00	0,00	0,00	7,94	145,69
7174	ARNALDO SPACHI NETO	2.010,43	0,00	0,00	0,00	8,03	161,40
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	6.209,20	0,00	0,00	0,00	11,20	695,46
7067	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	1.513,08	0,00	0,00	0,00	7,71	116,64
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.827,07	0,00	0,00	0,00	8,58	242,57
5067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	2.041,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	4.151,31	0,00	0,00	0,00	10,99	407,36
5480	CARLOS AGUIINALDO ENFLAUZINO	3.231,31	0,00	0,00	0,00	9,01	291,08
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	2.041,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
5188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	2.869,52	0,00	0,00	0,00	8,63	247,66
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.108,39	0,00	0,00	0,00	8,83	170,22
1956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.899,55	0,00	0,00	0,00	8,25	151,42
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,10	175,99
5083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	1.805,20	0,00	0,00	0,00	7,92	142,93
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.367,43	0,00	0,00	0,00	8,19	196,23
5085	DANIELA GARCIA	722,08	0,00	0,00	0,00	7,50	54,15
5005	DANIELE VIEIRA	2.292,20	0,00	0,00	0,00	8,15	186,76
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
5134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.211,82	0,00	0,00	0,00	8,16	188,53
5131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.787,10	0,00	0,00	0,00	7,91	141,30
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	2.085,15	0,00	0,00	0,00	8,06	168,13
5108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	4.145,85	0,00	0,00	0,00	9,81	406,59
1790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.323,84	0,00	0,00	0,00	8,16	189,61
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.328,77	0,00	0,00	0,00	8,16	190,05
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.805,20	0,00	0,00	0,00	7,92	142,93
5647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2.359,95	0,00	0,00	0,00	8,17	192,86
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.787,10	0,00	0,00	0,00	7,91	141,30
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	2.154,45	0,00	0,00	0,00	7,67	163,41
5527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.202,56	0,00	0,00	0,00	8,11	178,79
5692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.213,81	0,00	0,00	0,00	9,22	232,59
5800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2.386,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
5922	ELISA MENDES MAGALHAES	2.386,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
7046	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	1.982,82	0,00	0,00	0,00	8,01	158,92
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,21	202,34
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
720	EMY GRAZTELE UTTIDA OKIDA	4.704,03	0,00	0,00	0,00	10,30	484,74
532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.109,50	0,00	0,00	0,00	8,11	178,42
096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.910,81	0,00	0,00	0,00	8,68	252,62
141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.018,42	0,00	0,00	0,00	8,63	247,53
537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
091	FRANCIELF SAMPAIO LOPES	2.011,43	0,00	0,00	0,00	7,91	141,30
088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.011,43	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000492

: 45.349.461/0009-60

ilo: Folha Mensal

etência: 03/2023

rtamentos: 1-3.101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ligo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	3.811,84	0,00	0,00	0,00	9,46	359,54
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.768,61	0,00	0,00	0,00	8,53	237,95
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	2.001,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.702,46	0,00	0,00	0,00	8,67	251,62
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.993,03	0,00	0,00	0,00	8,68	252,29
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	1.787,10	0,00	0,00	0,00	7,91	141,30
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	2.000,22	0,00	0,00	0,00	8,08	172,18
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.787,10	0,00	0,00	0,00	7,91	141,30
4790	GISLANE ALVES XAVIER	2.413,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.413,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.695,70	0,00	0,00	0,00	7,85	133,08
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	1.550,74	0,00	0,00	0,00	10,17	461,32
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	5.014,75	0,00	0,00	0,00	10,53	528,24
6071	ISABELA CRUZ CORREIA STARAPAN	1.904,48	0,00	0,00	0,00	8,01	158,17
6079	ISABELA GARCIA BAYAROTTI	1.906,66	0,00	0,00	1.132,00	7,96	150,26
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	2.000,22	0,00	0,00	0,00	8,02	160,80
7162	ISABELA SILVA ALTEIA	4.256,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.898,27	0,00	0,00	0,00	7,94	145,91
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.867,43	0,00	0,00	0,00	8,23	144,93
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
6088	JANATINA EUGENIO DOS SANTOS	2.207,23	0,00	0,00	0,00	8,19	196,22
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.000,22	0,00	0,00	0,00	8,73	258,64
5035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.787,10	0,00	0,00	0,00	7,91	141,30
2999	JOSEILDA DE MOURAO TELINI	1.900,73	0,00	0,00	0,00	8,01	157,83
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	3.205,28	0,00	0,00	0,00	8,98	287,96
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4.006,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
2623	LAERTE FERNANDES	2.006,01	0,00	0,00	0,00	8,24	211,41
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTO FERMINO	2.005,77	0,00	0,00	0,00	8,63	247,21
2988	LAYS LORRYNE PEDROSO	2.000,22	0,00	0,00	0,00	9,01	290,84
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.898,27	0,00	0,00	0,00	7,94	145,91
4970	LEILE DAYVINY LOPES ALMEIDA	4.811,67	0,00	0,00	0,00	10,39	499,81
5132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	1.896,66	0,00	0,00	691,78	7,96	150,26
5539	LILIANE SANTOS AQUINIA	1.895,20	0,00	0,00	0,00	7,92	142,93
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.400,44	0,00	0,00	0,00	10,49	520,36
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	2.203,43	0,00	0,00	0,00	8,13	182,37
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
4958	LUCILENE CATTI MUNHOZ	1.896,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	1.746,12	0,00	0,00	0,00	7,88	137,62
2649	LUIZ DA SILVA	2.004,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7163	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	2.000,00	0,00	0,00	0,00	9,03	293,32
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2.000,00	0,00	0,00	0,00	8,20	179,36
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	2.008,86	0,00	0,00	0,00	8,03	161,26
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7148	MARIA HELYNA ALVES MARCIANO	2.001,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLES	2.004,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	2.004,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	3.409,51	0,00	0,00	0,00	9,18	314,91
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.896,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2.000,22	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
3526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	2.501,50	0,00	0,00	0,00	8,23	208,30
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2.500,48	0,00	0,00	0,00	8,39	224,74
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	1.506,89	0,00	0,00	0,00	10,19	465,54
3709	MATHEUS DA SILVA MURALO	1.500,21	0,00	0,00	0,00	8,09	172,90
2505	MELISSA MANARESI BASSO	1.400,05	0,00	0,00	0,00	9,81	406,59
3192	MICHEL CRISTINA MARTINS SITA	2.400,03	0,00	0,00	0,00	8,20	199,53
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	1.796,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2.000,00	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7062	NADIA GUTERREZ SAMUEL	4.006,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
4487	NAJILA CRISTIE PIZZ VIANA MORETTI	4.006,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,22
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.000,00	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
4827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.500,00	0,00	0,00	0,00	8,71	256,43
7063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	1.787,55	0,00	0,00	0,00	8,53	237,83
4127	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.000,00	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	2.000,22	0,00	0,00	0,00	11,46	785,07

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
 ulo: Folha Mensal
 petência: 03/2023

Emissão: 11/04/2023
 Horas: 14:34:26

020403

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Ídigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
7041	PATRICIA PORFIRIO	2.527,33	0,00	0,00	0,00	8,23	207,92
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
6090	PAULO CICERO BATISTA	4.640,91	0,00	0,00	0,00	11,63	626,67
7031	PAULO GUILHERME AGNELI CONTRERA	1.816,58	0,00	0,00	0,00	7,92	143,96
5510	PEDRO MANTUANI	3.205,82	0,00	0,00	0,00	8,98	288,02
2590	PRISCILA DEAS BATISTA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.827,07	0,00	0,00	0,00	8,58	242,57
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.813,26	0,00	0,00	0,00	8,57	241,63
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.155,39	0,00	0,00	0,00	8,52	174,45
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.305,20	0,00	0,00	0,00	7,92	142,93
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.866,40	0,00	0,00	0,00	8,63	247,29
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1.203,64	0,00	0,00	0,00	7,50	94,77
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.805,20	0,00	0,00	0,00	7,92	142,93
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.008,96	0,00	0,00	0,00	8,03	161,26
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.405,36	0,00	0,00	0,00	9,24	202,35
5057	ROSY LICEIRO	2.008,96	0,00	0,00	0,00	8,03	161,26
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	2.738,61	0,00	0,00	0,00	8,53	237,95
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.787,10	0,00	0,00	0,00	7,91	141,30
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	2.633,00	0,00	0,00	0,00	8,30	216,88
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	1.572,05	0,00	0,00	0,00	7,76	121,95
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	2.041,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	1.805,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2.041,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.862,07	0,00	0,00	0,00	8,62	246,77
7098	TATIANA LEMES	1.855,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.858,03	0,00	0,00	0,00	8,63	247,48
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	2.094,28	0,00	0,00	0,00	8,66	250,65
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	4.950,00	0,00	0,00	0,00	10,42	505,17
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
7075	THALINE APARECIDA RUISSO BARBOZA	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	2.041,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
7052	VITORIA MARIA BERBOZA CAETANO DOS SANTOS	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	2.041,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.248,50	0,00	0,00	0,00	8,13	182,87
Empregados: 173		Total: 451.441,51	1.026,99	0,00	1.823,78		39.809,37
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 173		Total: 451.441,51	1.026,99	0,00	1.823,78		39.809,37

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
451.441,51	1.026,99	39.809,37	0,00	0,00	0,00	1.823,78	0,00	37.985,59

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:02:36
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	37.985,59

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	B.1F1.4F1.72E.242.252
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000435



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Março/2023	Data de Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 07.16.23103.1013653-6	Pagar este documento até 20/04/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000125977333			Valor Total do Documento 90.957,97

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	90.520,47			90.520,47
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	437,50			437,50
Totais		90.957,97			90.957,97

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

13/04/2023 09:50:30

85870000909 7 57970385231 7 10071623103 0 10136536398 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

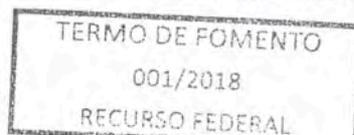
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000909 7 57970385231 7 10071623103 0 10136536398 1



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.16.23103.1013653-6
 Pagar até: 20/04/2023
 Valor: 90.957,97

Pague com o PIX



Fwd: GUIA DCTF 03-2023

030496

De Mariana Santos <dp2@ahbb.org.br>

Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Data 2023-04-19 08:55

 GUIA DCTF 03-2023.pdf (~118 KB)

Segue a guia DCTF

— Mensagem encaminhada —

Assunto: GUIA DCTF 03-2023

Data: Thu, 13 Apr 2023 09:57:43 -0300

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>

Para: CARLA FINANCEIRO <clsato@ahbb.org.br>, ERICA FINANCEIRO <ebatista@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 vencimento para o dia 20/04/2023

- Bilac: 3.222,43
- Gabriel Monteiro: 1.265,75
- Piacatu: 1.533,32
- HSL: 37.985,59
- RPA: 437,50
- MEcia: 37.030,91
- Uti: 9.482,48

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



Consultas - Emissão de comprovantes

000437
G3351609143472181
16/05/2023 09:25:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.28
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

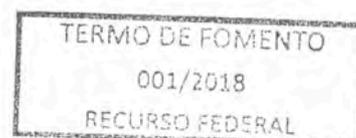
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000909-7 57970385231-7
10071623103-0 10136536398-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/04/2023
Numero do Documento 07.16.23103.1013653-6
Valor Total 90.957,97
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====
DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: B.384.52A.4C3.65E.714

Transação efetuada com sucesso por: JC838456 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.



Id: 45.349.461/0009-60
 Tipo: Folha Mensal
 Data: 03/2023

Emissão: 11/04/2023
 Horas: 14:41:38

001498

Participantes: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Id	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.787,59	0,00	0,00	0,00	8,53	237,83
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.903,13	0,00	0,00	0,00	8,67	251,70
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.426,73	0,00	0,00	0,00	8,19	198,87
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7170	EID MARA STOPPA	2.434,04	0,00	0,00	0,00	8,20	199,53
2526	ELIANA PEREIRA	2.825,77	0,00	0,00	0,00	11,08	380,86
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.854,67	0,00	0,00	0,00	8,63	247,08
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.304,00	0,00	0,00	0,00	8,67	251,80
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.835,63	0,00	0,00	0,00	10,41	503,16
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	2.821,64	0,00	0,00	0,00	8,57	241,92
7156	KARINA ZIMIANI DONALONSO	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.863,03	0,00	0,00	0,00	8,62	246,88
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.404,86	0,00	0,00	0,00	8,19	196,90
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	1.847,15	0,00	0,00	0,00	7,94	146,71
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
3772	LURJAN DE MOURA SILVA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.745,44	0,00	0,00	0,00	8,48	232,77
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.966,50	0,00	0,00	0,00	8,74	259,30
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
6193	MARIANA MARCELINO	4.256,74	0,00	0,00	0,00	9,92	422,12
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES	4.056,74	0,00	0,00	0,00	11,40	543,15
7154	RAFAEL BATTISTA DE OLIVEIRA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	3.671,55	0,00	0,00	0,00	9,45	343,91
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.492,64	0,00	0,00	0,00	303,87	204,80
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	4.344,42	0,00	0,00	0,00	10,00	434,39
Empregados: 34		Total:	102.775,67	0,00	0,00	0,00	9.482,48
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 34		Total:	102.775,67	0,00	0,00	0,00	9.482,48

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
102.775,67	0,00	9.482,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.482,48

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:02:36
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	17/04/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	9.482,48

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	8.A8E.506.730.FBA.846
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

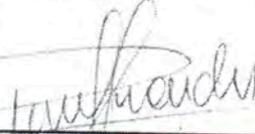
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

501

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 125.30611.41-8	11 Nome ANTONIO CARLOS FAUSTINO			
17 CTPS (nº, série, UF) 09160 - 1985 / SP	18 CPF 218.744.468-65	19 Data de Nascimento 11/04/1979	20 Nome da Mãe MARIA ELIZABETH LOPES FAUSTINO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 06/12/2021	25 Data do Aviso Prévio 05/04/2023	26 Data de Afastamento 10/04/2023	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.

Garça, 15 de Out de 2023.



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



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

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

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores 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 "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita 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.

Parê a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la. Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2.ª VIA

Número 09160 Série 00198-5P

[Assinatura manuscrita]

ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome..... Antonio Carlos Faustino
 Loc. Nasc. Júlio Mesquita, Est. SP Data 11/04/79
 Filiação..... Nivaldo Faustino e Maria Elizabeth Lopes Faustino
 Doc. Nº RG. N.º 132551998-5/SP e CTPS anterior

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 07 JUN 2011 SRTE.....

Alberto dos Anjos Costa
 Matr. 0257073 Assinatura do Funcionário
 Ministério do Trabalho e Emprego - MTE



ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
 (Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

Nome.....
 Doc.....
 Nome.....
 Doc.....
 Nome.....
 Doc.....
 Est. Civil.....
 Doc.....
 Est. Civil.....
 Doc.....
 Nascimento.....
 Doc.....

CONTRATO DE TRABALHO

Nome da Empresa: São Francisco Resgate Ltda
 CNPJ/MF: 02.337.399/0001-26
 Endereço: Avenida Portugal, 545/3º Andar
 Município: Ribeirão Preto Estado: SP
 Esp. do Estabelecimento: 8610102
 Denominação CNAE: Atividades de socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Função: Auxiliar Enfermagem 01
 CBO: 322230
 Data de Admissão: 03/11/2020 - Registro: 15009260 Folha /
 Ficha: 15009260
 Remuneração: 1.293,74 por mês - Hum. mil. duzentos e noventa e três reais e setenta e quatro centavos.

SÃO FRANCISCO RESGATE LTDA
 CNPJ: 02.337.399/0001-26
 Nome da Empresa: São Francisco Resgate Ltda

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º Data saída: 12 de Maio de 2021

1º Com Dispensa CD nº 02.337.399/0001-26

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 45.349.461/0008-60
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado: ANTONIO CARLOS FAUSTINO
 Cargo: TEC. ENFERMAGEM
 CBO: 322205

Admissão: 06 de Dezembro de 2021
 Registro: 5496
 Salário: R\$ 1.769,28 (um mil setecentos e noventa e nove reais e vinte e oito centavos)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º Data saída: 10/04/2023

1º Com Dispensa CD nº Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

000505

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANTONIO CARLOS FAUSTINO
CPF/CNPJ:	218.744.468-65
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.100-0
DATA DO PAGAMENTO:	18/04/2023
VALOR:	744,48
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.AFD.760.1AD.67D.7A2
-------------------	-----------------------

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



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

48

Código de Verificação de Autenticidade

H4OS9T410

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/04/2023 às 09:16:43

Chave de Acesso

20850MX5GOW8TUSTNADJL6OTHUL1EVN

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 17/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 41.735.813/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000007489	Cadastro 000010581	Nome/Razão Social VITOR LOURENÇO MIOTELLO
Logradouro RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168	Complemento	Bairro RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS	CEP 16450-000	Cidade GETULINA-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento	Bairro Williams	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone	E-mail wgalenti@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Medicina Ocupacional ref ao mes de Março/2023	4.333,00	R\$ 4.333,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
17.01	2,01%	0000170000001	7119704			
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.333,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.333,00	R\$ 87,09	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.333,00

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 48 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H4OS9T410.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE ACORDO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.15
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: 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: 17/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041701

AUTENTICACAO SISBB: 7.71F.F54.B4A.713.A72

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

00508

Identificador: 10235575753494612

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: ANTONIO CARLOS FAUSTINO
PIS/PASEP: 2530611418 Admissão: 06/12/2021 Categoria: 01
Data Nascimento: 11/04/1979 Data Opção: 06/12/2021 CTPS: 0009160/01985
Movimentação: 10/04/2023 - I1 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

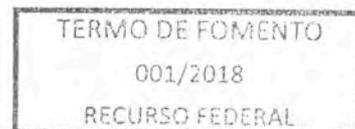
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.873,79	0,00	3.456,48
Depósito	0,00	149,90	0,00	1.382,59
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: 1.532,49

Valor Devido pela Empresa: 1.532,49

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85890000015-8 32490239202-2
30419102355-0 75753494612-5
Data do pagamento 17/04/2023
Identificador 10235575753494612
Data de vencimento 19/04/2023
Valor Total 1.532,49
=====

DOCUMENTO: 041702
AUTENTICACAO SISBB: 4.CEF.07A.6A9.FD2.495

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NF-e
Nº 000.046.813
Série 001

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.046.813
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0359 8639 7700 0185 5500 1000 0468 1315 1038 0346

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209263984111
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: [blank]
CNPJ / CPF: 59.863.977/0001-85
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230404067856 16/03/2023 15:36:10

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 16/03/2023
ENDEREÇO: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS
CEP: 17400-000
DATA DA SAÍDA: 16/03/2023
MUNICÍPIO: GARÇA
UF: SP
TELEFONE / FAX: [blank]
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]
HORA DA SAÍDA: 15:35:55

FATURA
DADOS DA FATURA: Número: 46813 - Valor Original: R\$ 184,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 184,60

PARCELAS
Número: 001
Vencimento: 15/04/2023
Valor: R\$ 184,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	184,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: [blank]
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO AN/T: [blank]
PLACA DO VEÍCULO: [blank]
UF: [blank]
CNPJ / CPF: [blank]
ENDEREÇO: [blank]
MUNICÍPIO: [blank]
UF: [blank]
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]
QUANTIDADE: 5
ESPÉCIE: VOLUME
MARCA: [blank]
NUMERAÇÃO: [blank]
PESO BRUTO: 26,750
PESO LÍQUIDO: 26,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
HIPOC0600	SHOW CLORO 12% TAMANI 06 KG - Val Aprox Tributos: 11,64 (31,46%)	28289011	0102	5102	GL	1,0000	37,00000	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT - Val Aprox Tributos: 48,43 (32,81%)	34025900	0202	5401	GL	4,0000	36,90000	0,00	147,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE PIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto
O.S. / Pedidos: 1719
Tributos aproximados R\$ 26,84 Fed., R\$ 33,23 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.1.C

RESERVADO AO FISCO
LANCADO
28 MAR. 2023 7º MAR 2023
hospital

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:15
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002919189001019193210000018460

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	41.703
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	184,60
VALOR COBRADO	184,60

=====

NR.AUTENTICACAO 4.836.757.E84.6B0.11F

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000512

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 000.046.815
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: 20/03/2023
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: 49800022 [assinatura]

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.046.815
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0359 8639 7700 0185 5500 1000 0468 1517 2450 0959

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209263984111
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ / CPF: 59.863.977/0001-85
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230404095641 16/03/2023 15:39:07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 16/03/2023
ENDEREÇO: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS
CEP: 17400-000
DATA DA SAÍDA: 16/03/2023
MUNICÍPIO: GARÇA
UF: SP
TELEFONE / FAX
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA: 15:38:49

FATURA

DADOS DA FATURA
Número: 46815 - Valor Original: R\$ 2.373,28 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.373,28

PARCELAS

Número: 001
Vencimento: 15/04/2023
Valor: R\$ 2.373,28

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	2.373,28
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	2.373,28

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
ESPÉCIE: VOLUME
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO: 186,390
PESO LÍQUIDO: 186,390

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 140,10 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	7,0000	61,00000	0,00	427,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 10,43 (32,82%)	34025000	0202	5401	GL	2,0000	15,89000	0,00	31,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 182,98 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	9,0000	61,00000	0,00	549,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 167,29 (37,55%)	34013900	0202	5401	GL	9,0000	49,50000	0,00	445,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 41,73 (32,10%)	38089429	0101	5101	GL	2,0000	65,00000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 142,35 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	2,0000	214,00000	0,00	428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 62,53 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	2,0000	94,00000	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 57,99 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	3,0000	58,00000	0,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto
731 - 7 O.S. / Pedidos: 1721
Tributos aproximados R\$ 378,21 Fed., R\$ 427,19 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.1.C

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR
20 MAR. 2023
LANCADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:15
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002919191101013493210000237328

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	41.704
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.373,28
VALOR COBRADO	2.373,28

NR.AUTENTICACAO B.C11.9F5.8CD.2A9.930

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
985
Código de Verificação de Autenticidade
FOB4M3ME5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/03/2023 às 10:04:31
Chave de Acesso
1817379WKBR3OVT2PSEABAYQVNMFR1Z

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/03/2023
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
01.535.410/0001-08

RG/Inscrição Estadual
315.024.320.116

Inscrição Municipal
1326097

Cadastro
000044019

Nome/Razão Social
PAULO CESAR DE LIMA FREITAS - ME

Logradouro
Rua DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 118

Complemento

Bairro
CENTRO

CEP
17400-000

Cidade
GARÇA-SP

Telefone
0034063040

E-mail
paulifrio@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual
2175819

Inscrição Municipal
2175819

Nome/Razão Social
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Complemento
SALA 06

Bairro
CENTRO

CEP/Cod.Postal
17400-000

Cidade/País
GARÇA - SP

Cod. IBGE
3516705

Telefone
14 35325198

E-mail
LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONCERTO DE MICROONDAS - TROCA DE CHAVE DA PORTA OS: 9485.	120,00	R\$ 120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONCERTO,	2,01%	0000140000001	4753900			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 2,41	2 - Não	R\$ 0,00

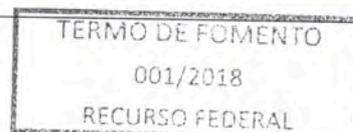
Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 120,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE PAULO CESAR DE LIMA FREITAS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 985 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FOB4M3ME5.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:15
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001413022310739321049893230000012000

BENEFICIARIO:

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS

NOME FANTASIA:

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS

CNPJ: 01.535.410/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS

CNPJ: 01.535.410/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.705
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

NR.AUTENTICACAO A.662.0DE.C60.320.C01

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:15
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130011503022310106111031993230000022680

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 41.706

DATA DE VENCIMENTO 17/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 226,80

VALOR COBRADO 226,80

NR. AUTENTICACAO 1.F6B.9D7.EDE.1FA.6E7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



DGC CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNPESSOAL LTDA
 RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS,11-34
 VILA ENGLER
 BAURU
 Fone: (14) 3368-0044 Fax:
 Email: conlata@dgclean.com.br
 Site: www.dgclean.com.br

17.047-020
 SP

DA NFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 26223
 Série 1
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35230323901529000181550010000262231239015298

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

135230420105757 20/03/2023 09:47:13

000518

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.610.504.110

CNPJ
 23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL 2163 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 20/03/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		BARRIO/DISTRITO WILLIAMS	DATA DA SAÍDA 20/03/2023
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	HORA DA SAÍDA 09:47
		TELEFONE 14 35325198	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 75,60	VALOR DO ICMS 13,51	BASE DE CÁLCULO DO IPI 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 720,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 720,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOMENCLATURA SOCIAL J LOG TRANSPORTES LTDA ME		FRETE POR CONTRA 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 9	ESPECIE	MARCA	NOME DO VEICULO	PESO BRUTO 9,00	PESO LÍQUIDO 9,00	

FATURA/DUPLICATA

1 17/04/2023 720,10 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
276	FIBRA SERVIÇO LEVE BRANCA - UNIDADE	68053090	000	5.102	UN	12,00	1,80	21,60	21,60	3,69	18	0
217	DISCO PARA ENCERADEIRA 410MM - VERDE	68053090	000	5.102	UN	2,00	27,00	54,00	54,00	9,72	18	0
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	15,00	37,00	555,00	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

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

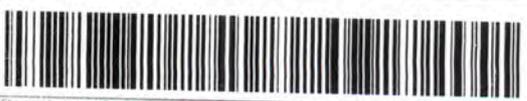
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 N. 173570 VALOR 50,52
 PEDIDO DE COMPRA Nº 31000

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Trib aprox R\$: 121,73 Federal e R\$ 129,62 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
 22 MAR. 2023

LANÇADO

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p>DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSOAL LTDA RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS, 11-34 VILA ENGLER BAURU Fone: (14) 3366-0044 Fax: Email: contato@dgclean.com.br Site: www.dgclean.com.br</p>	<p>CC-e Carta de Correção Eletrônica</p>	
		<p>Cham de Acesso da NF-e 35230323901529000181550010000262231239015298</p> <p>Número da NF-e 26223</p>

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Bairro WILLIAMS	CEP 17400-000
Município GARÇA		UF SP	Inscrição Estadual

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique

CORREÇÕES

CORREÇÃO DE VOLUMES: 5 VOLUMES

Este documento não tem validade jurídica conforme Art. 38-B da Portaria CAT 162/2008

Status Evento vinculado e registrado a NF-e	Protocolo 135230420334001
-------------------------------------------------------	-------------------------------------

desenvolvido por Mercosistem - www.mercosistem.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:15
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800266730019393230000072010

BENEFICIARIO:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSO

NOME FANTASIA:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSO

CNPJ: 23.901.529/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSO

CNPJ: 23.901.529/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.707
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	720,10
VALOR COBRADO	720,10

NR.AUTENTICACAO C.279.4F5.510.631.01F

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



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: **000455307**
 SÉRIE: **1**
 FOLHA: **1/1**



CHAVE DE ACESSO:
 3123 0300 8749 2900 0140 5500 1000 4553 0715 9837 8620

000521

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** 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 20/03/2023

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTR/SAÍDA 20/03/2023

MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:14:45

FATURA / DUPLICATA 001 17/04/2023 1.080,84

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
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 DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.080,84	
VALOR APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA		1.080,84	
0,00		1.080,84		1.080,84		1.080,84		1.080,84	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP C.N.P.J./C.P.F. 12270745000150

ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

473292 2,930 Kg 2,930 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
00641209	COBERTOR EMERGENCIA EM ALUMINIO 2,10	6	6108	6 UN	7,678333	0,00%	46,07	46,07	0,00	5,53	0,00	12,00	0,00
3920.20.19	X1,4 - A008/FAB.0109/22/VAL.30/09/30 C.F	6	000	UN		0,00		46,07	0,00				
01221300	MEROPENEM 1 G IV S/DIL -	2	6108	2 UN	388,120000	0,00%	776,24	776,24	0,00	93,15	0,00	12,00	0,00
3004.20.99	009709/FAB.0112/22/VAL.30/11/24 C/ 25 FR C.F	50	500	CV		0,00		776,24	0,00				
00048500	METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1 ML -	1	6108	1 UN	70,000000	0,00%	70,00	70,00	0,00	8,40	0,00	12,00	0,00
3004.90.99	2223113/FAB.01/06/22/VAL.30/06/24 C/ 50 AR	50	500	CV		0,00		70,00	0,00				
01479800	PLUG ADAPTADOR C/MEMBRANA AUTOC. -	1	6108	1 UN	117,010000	0,00%	117,01	117,01	0,00	14,04	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		117,01	0,00				
01625300	SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) -	30	6108	30 UN	2,384000	0,00%	71,52	71,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9018.39.21	2204010848/FAB.15/04/22/VAL.14/04/27 C.F	30	740	UN		0,00		0,00	0,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 276809844#R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70. 17-400-000. GARCA/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: 473292

Volume M3: 0,015681

Rota: 9

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

Valor ICMS UF Destino R\$: 13,98

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

27 MAR. 2023

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

LANCADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:15
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700102014008636806393230000108084

BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.708
DATA DE VENCIMENTO 17/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.080,84
VALOR COBRADO 1.080,84

NR.AUTENTICACAO 8.C24.9A9.A87.179.C63

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 116 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1709121 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0467 7291 7800 0491 5500 1001 7091 2117 1168 7003

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
135230561794048 13/04/2023 21:49:25 000523

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
13/04/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
13/04/2023

MUNICIPIO
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
1709121/1	11/05/2023	2.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,04382	9,000	9,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291442 Q: 2.000,0000 F: 30/01/22 V: 30/01/2024	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
029609	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (DESCARPACK) L: 2LAKAA001C Q: 2.000,0000 F: 30/01/23 V: 30/12/2027	90183999	200	5102	PC	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 14/04/2023 Pedido: 2474518 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2474518 *** 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: AHB)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
14 ABR. 2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:15
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101242712170593230000200000

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	41.709
NOSSO NUMERO	17115360001242712
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.C6F.2CA.DD7.360.8F2

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000515

RECEBEMOS DE Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____

NF-e N° 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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1
 1-Safida 1

N° 002393
 SERIE: 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
 Inscrição Estadual: 797092268110
 Protocolo de autorização de uso: 135230258927346 17/02/2023 15:42:21
 Inscr.est. do subst.trib.: _____ CNPJ: 21.403.138/0001-01

Destinatário/Remetente			CNPJ/CPF		Inscrição Estadual		Data emissão	
Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60				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: _____			Fone/Fax: _____		UF: SP		Hora saída: 15:42:04	
Garça: _____								

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: 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) Código ANTT: _____ Placa do veículo: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____

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	Vir.ICMS	Vir.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: 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.

Reservado ao fisco: **HOSPITALAR**

17/02/2023 15:43:25

BOLETO EM ANEXO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:15
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496492379800010004400002393205393240000093200

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 41.710
DATA DE VENCIMENTO 18/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 932,00
VALOR COBRADO 932,00

NR. AUTENTICACAO 2.427.496.8F0.8AB.DB0

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME



Rua Heitor Penteado, 468 - Ferraropolis - GARÇA - SP - CEP: 17400-092 Fone: (14)3406-3140

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.021.279 SÉRIE 001 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 3523 0317 8641 5500 0179 5500 1000 0212 7910 0021 2590 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

ATUEZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230419528920 20/03/2023 08:54:56 ISCRÇÃO ESTADUAL 115040238113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 17.864.155/0001-79

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 20/03/2023 ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 20/03/2023 UNICÍPIO GARÇA UF SP TELEFONE / FAX (14)3407-5066 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:54:53

ATURA

úmero : 000021279 Valor Original : R\$1.304,50 Valor Desconto : R\$0,00 Valor Líquido : R\$1.304,50

PLICATAS

úmero : 001 Encimento : 18/04/2023 Valor : R\$1.304,50

ÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: VALOR DO ICMS (0,00), BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (1.304,50), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), DESCONTO (0,00), OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS (0,00), VALOR DO IPI (0,00), VALOR TOTAL DA NOTA (1.304,50)

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: FRETE POR CONTA (0 - REMETENTE), CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF, MUNICÍPIO, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QNTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CSOSN, CFOP, UNID., QTDE., VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR LÍQUIDO, BASE DE CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQUOTA % ICMS, IPI

ÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (0), BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR TOTAL DO ISSQN (0)

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$29,95... RESERVADO AO FISCO. Includes stamps: TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL, HOSPITALAR, 20 MAR. 2023 LANÇADO

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME



Rua Heitor Penteado, 468 - Ferraropolis - GARÇA - SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **000.021.279**
SÉRIE **001**
FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO
3523 0317 8641 5500 0179 5500 1000 0212 7910 0021 2590

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230419528920 20/03/2023 08:54:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
2476	ROLO TECIDO NAO TECIDO - 300M - COD 2780AZ - SUPERPRO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$77,63 Estadual (18,00%) R\$103,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	63079010	0101	5102	UN	6,0000	96,2000	0,00	577,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4651	PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE 8 X 300 M - ALVEFLOR - FAMILIAR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$16,63 Estadual (18,00%) R\$22,26 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48181000	0102	5405	PCT	2,0000	61,8400	0,00	123,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
92	REFIL PARA RODO - 40 CM - COD 320 - SANCHES Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,06 Estadual (18,00%) R\$2,75 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96039000	0101	5102	UN	6,0000	2,5500	0,00	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	VASSOURA GENIAL - GUIRADO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,66 Estadual (18,00%) R\$2,22 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96039000	0101	5102	UN	2,0000	6,1600	0,00	12,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

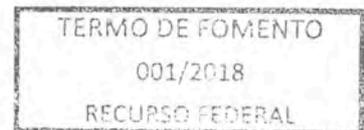
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$29,95
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 -
Il. Aprox. Tributos = Federal: R\$210,59 Estadual: R\$234,81 Municipal: R\$0,00

ENDEREÇO: 1111

RESERVADO AO FISCO



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:15
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICCOB S.A.

75691444670101938280100759650013193240000130450

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	41.711
DATA DE VENCIMENTO	18/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.304,50
VALOR COBRADO	1.304,50

NR.AUTENTICACAO D.667.B42.744.502.E02

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 296344118 série C
Data de Emissão 01/04/2023
Data de Apresentação 03/04/2023
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura **Lote** **PN**
GARATL60-0000000005 MC 714265198

Reservado ao Fisco
87C2.6B01.6E42.AAE0.CFA8.5C71.33FA.8E1A

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	714265198	6981399	MAR/2023	18/04/2023	19.609,62
www.cpflempresas.com.br					

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,74%	COFINS 3,45%
115	Nº 908153174410												
0605	Energia Atv Forneç Ponta TUSD	MAR/23	3.309,225	3.309,225	KWh	1,38229957	4.574,34	4.574,34	18,00	823,38	3.750,96	27,76	129,41
0605	Energia Atv Forneç Fponta TUSD	MAR/23	22.375,728	22.375,728	KWh	0,14147697	3.165,65	3.165,65	18,00	569,82	2.595,83	19,21	89,56
0601	Energia Atv Forneç Ponta - TE	MAR/23	3.309,225	3.309,225	KWh	0,58455383	1.934,42	1.934,42	18,00	348,20	1.586,22	11,74	54,72
0601	Energia Atv Forneç Fponta - TE	MAR/23	22.375,728	22.375,728	KWh	0,35775864	8.005,11	8.005,11	18,00	1.440,92	6.564,19	48,58	226,46
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	MAR/23	461,331	461,331	KVr	0,37667079	173,77	173,77	18,00	31,28	142,49	1,05	4,92
0602	Demanda [kW] - TUSD	MAR/23	34,690	34,690	KW	19,72910488	1.670,95	1.670,95	18,00	300,75	1.370,10	10,14	47,27
0602	Demanda [kW] - TUSD	MAR/23		20,310	KW	16,17791871	328,58				328,58	2,43	11,34
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	MAR/23		694,560	KWh	0,11601589	80,58				80,58	0,60	2,78
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	MAR/23		694,560	KWh	0,35776606	248,49	248,49	18,00	44,73	203,76	1,51	7,03
	Subtotal						19.523,65						
	Total Distribuidora						19.523,65						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/23					85,97						
	Total Devoluções/Ajustes						85,97						
	Total a Pagar						19.609,62						

Total Consolidado	19.609,62	19.275,65	3.469,62	16.054,03	118,80	553,87
--------------------------	-----------	-----------	----------	-----------	--------	--------

Autenticação Mecânica no Verso



Bradesco

237-2 | 23792.00203 90000.112368 83026.700001 1 93240001960962

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO				Vencimento 18/04/2023	
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz				Agência/Código do Beneficiário 2002/0267000-3	
Data de Documento 01/04/2023		Nº de Documento 1010758343		CNPJ 33.050.196/0001-88	
Especie Doc. DM		Aceite N		Data do processamento 01/04/2023	
Uso do Banco Carteira 09		Especie R\$		Nosso Número 09/00001123683-1	
Quantidade		Valor		=) Valor do Documento 19.609,62	
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE				-) Desconto/Abatimento	
				-) Outras Deduções	
				+) Mora/Multa	
				+) Outros Acréscimos	
				=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 GARCA - SP - CEP 17400-000				Código de Baixa Autenticação Mecânica Ficha de Compensação	



Pague aqui - PIX



HOSPITALAR
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000531

Instalação 0006981399

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARÇA / SP

Página 02 de 02

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única Ponta	105	Único Ponta		Verde : De 01 a 31/03 - 31 Dias		Participação:	100,00%
Fora Ponta		Fora Ponta		Total :	31 Dias	kWh Injetado Ponta	0
Geração		Reservado				kWh Injetado FPonta	694

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL			
Leitura Anterior	28/02/2023	kWh Ponta TE	R\$ 0,45925000	kW Único	R\$ 15,50000000
Leitura Atual	31/03/2023	kWh Fponta TE	R\$ 0,28107000	Rea.kWh FPonta	R\$ 0,29592000
Qtd de dias	31	kWh Ponta TUSD	R\$ 1,08599000		
Próxima Leitura Prevista	30/04/2023	kWh FPonta TUSD	R\$ 0,11115000		
		kW Único	R\$ 15,50000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO	
Energia Ativa	40123235	Mês de Referência MAR/2023	
Energia Reativa	40123235		
Taxa de perda (%)	2,5		

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	031221	029204	1,60000
kWh F.Ponta	219653	208010	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000466	000416	0,16000
kW F.Ponta	000516	000511	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	005886	005605	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. Fponta	020596	020162	1,60000
kWh Inj. Reserv			

Consumo Ponta - [kWh]			Consumo Fora de Ponta - [kWh]		
	kWh	Dias		kWh	Dias
2023 MAR	3309,00	31	2023 MAR	22375,00	31
FEV	2372,00	28	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

NÍVEIS DE TENSÃO	
Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

Demanda - [kW]		
	kW	Dias
2023 MAR	84,00	31
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

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: 01/2023
Valor EUSD/VRC: R\$ 3.100,03

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2022 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh
Fora Ponta 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,00%

AVISOS IMPORTANTES

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:15
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792002039000011236883026700001193240001960962

BENEFICIARIO:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL

NOME FANTASIA:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL

CNPJ: 33.050.196/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL

CNPJ: 33.050.196/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.712

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 19.609,62

VALOR COBRADO 19.609,62

NR.AUTENTICACAO 5.E5D.202.836.558.A85

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:15
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790007029091000051336006372506893250000060000

BENEFICIARIO:

CRISTALINS AGUA MINERAL

NOME FANTASIA:

CRISTALINS AGUA MINERAL

CNPJ: 57.168.106/0001-16

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALINS AGUA MINERAL

CNPJ: 57.168.106/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.713
DATA DE VENCIMENTO	19/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO 8.975.CD5.5AE.D26.3D2

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
 ITAPUL/SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 006874365
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0352 4341 5600 0184 5500 1006 8743 6514 1543 2203

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

000535

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230423059769 20/03/2023 15:32:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL
 CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
 DATA DE EMISSÃO 20/03/2023

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6
 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS
 CEP 17400-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA 20/03/2023

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1435325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA ENTRADA/SAÍDA 15:30:00

FATURA 001 19/04/2023 2.348,00

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA	
2.348,00	422,64	0,00	0,00	2.348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.348,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANT PLACA UF CNPJ/CPF 52.661.634/0020-51 INSCR ESTADUAL 202045360113
 ENDEREÇO RUA THOMAZ PETRI, 140 MUNICÍPIO BARRA BONITA MARCA UF SP NUMERAÇÃO 23/0205643D QTDE 10 ESPECIE VOLUME PESO BRUTO 234,200 PESO LIQUIDO 234,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI	
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	10	234,80	2.348,00	2.348,00	422,64	0,00	18,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135230423059769
 CLIENTE: [141826] - AHBB-Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ContRegime 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] (10M)
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 639.83 (27.25%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

27 MAR 2023
 HOSPITALAR
 LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:15
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707668405173493250000234800

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	41.714
NOSSO NUMERO	30778180007668405
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	19/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.348,00
VALOR COBRADO	2.348,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.140.3E0.990.C2A.8E3

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
 ITAPUL/SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 006874427
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0352 4341 5600 0184 5500 1006 8744 2711 2819 4003

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada 000507

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230423426391 20/03/2023 16:14:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 377002180114
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ: 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
 DATA DE EMISSÃO: 20/03/2023

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6
 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
 CEP: 17400-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 20/03/2023

MUNICÍPIO: GARÇA
 FONE/FAX: 1435325198
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:13:00

FATURA: 001 19/04/2023 2.529,37

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FREIE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
2.529,37	455,29	0,00	0,00	2.529,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.529,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA RISSO LTDA
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANT: PLACA: UF: CNPJ/CPF: 52.661.634/0020-51
 INSCR ESTADUAL: 202045360113

ENDEREÇO: RUA THOMAZ PETRI, 140
 MUNICÍPIO: BARRA BONITA
 MARCA: UF: SP
 NUMERAÇÃO: 23/0205623D
 Q'TDE: 13
 ESPECIE: VOLUME
 PESO BRUTO: 225,420
 PESO LIQUIDO: 225,420

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
001401	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL VERMELHA CX.C/50 8352 06 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	34,50	34,50	34,50	6,21	0,00	18,00	0,00
053564	CANETA PARA TECIDO PRETA CT13 BLC/01 501802001 - GRAM P LINE	0,00	96082090	200	5102	BL	3	4,39	13,17	13,17	2,37	0,00	18,00	0,00
022754	CORRETIVO MAXI CORRETO 18ML CX.C/12 478 - FRAMA	0,00	38249979	000	5102	CX	1	19,56	19,56	19,56	3,52	0,00	18,00	0,00
067684	ENVELOPE SACO NATURAL 185X248 80GRS KN.24 CX.C/250 10 24 - FORONI	0,00	48171000	000	5102	CX	2	40,00	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00
026007	ENVELOPE SACO NATURAL 370X470 80GRS. KN 47 CX.C/100 S KN347 - SCRITY	0,00	48171000	000	5102	CX	2	74,50	149,00	149,00	26,82	0,00	18,00	0,00
052458	FITA FIXA FORTE SILICONE TRANSP/VERDE 12MMX2M UNID ADE HB004419873 - 3M	0,00	35061090	400	5102	UN	1	13,70	13,70	13,70	2,47	0,00	18,00	0,00
096208	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO 5000 GRAMPOS CAIXA GR5000 - BRW	0,00	83052000	200	5102	CX	1	5,25	5,25	5,25	0,94	0,00	18,00	0,00
048499	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/20 30201 0003 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	12	7,80	93,60	93,60	16,85	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	9	234,80	2.113,20	2.113,20	380,38	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: 135230423426391
 CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO DE COMPRA 31022 - 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] (1F)(12M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 689,25 (27,25%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
 22 MAR. 2023
 LANCADO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:16
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707668406171493250000252937
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	41.715
NOSSO NUMERO	30778180007668406
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	19/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.529,37
VALOR COBRADO	2.529,37

=====

NR.AUTENTICACAO 7.818.64B.1EA.AFB.C4B

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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: 03/04/2023 23:34:00 VALOR TOTAL: R\$ 890,77

012539

NF-e
Nº .152
SERIE 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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
1 - SAIDA

Nº .152
SERIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0432 0636 0200 0184 5500 1000 0001 5211 1914 9932

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
1 - VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230503896581

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315068026116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ
32063602000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45349461000960

DATA DA EMISSÃO
03/04/2023 23:34:00

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
890,77

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP. ACESSORIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
890,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSUMIDOR

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

UF

CNPJ / CPF
99999999000191

ENDEREÇO
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141

MUNICÍPIO
Garça

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PES LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,49	38,98	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,020	36,99	74,72	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,025	23,99	24,59	0	0	0,00	0,00
7898961566269	AZEITONA S/C FATIADA	20057000	0500	5405	UN	1,000	50,99	50,99	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,040	31,99	65,26	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,015	22,99	23,33	0	0	0,00	0,00
14	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,49	38,98	0	0	0,00	0,00
897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI	21032010	0500	5405	UN	10,000	2,09	20,90	0	0	0,00	0,00
14	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,49	38,98	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,035	31,99	65,10	0	0	0,00	0,00
1	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,020	22,99	23,45	0	0	0,00	0,00
4	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,030	37,99	77,12	0	0	0,00	0,00
1	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,49	38,98	0	0	0,00	0,00
1	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,015	23,99	24,35	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,025	31,99	64,78	0	0	0,00	0,00
1	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,005	22,99	23,10	0	0	0,00	0,00
4	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	1,000	19,49	19,49	0	0	0,00	0,00
1	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,000	23,99	23,99	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,035	37,99	77,31	0	0	0,00	0,00
898961566269	AZEITONA S/C FATIADA	20057000	0500	5405	UN	1,000	50,99	50,99	0	0	0,00	0,00
898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	2,000	12,69	25,38	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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 890,77
DEBITO EM: 17/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041716
AUTENTICACAO SISBB: 8.052.D59.0EA.88A.9FB

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
66
Código de Verificação de Autenticidade
T0725PCNX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/04/2023 às 09:05:06
Chave de Acesso
18371749DCFIPMUVO27XEI5L0NNCEN2P

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 15/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.181.159/0001-34	RG/Inscrição Estadual 315.074.300.113	Inscrição Municipal 2205719	Cadastro 000106533	Nome/Razão Social FRANCIELE RICCI DO NASCIMENTO 49762107829
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 269	CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 3737-0777	Bairro WILLIAMS
			Telefone (14) 3737-0777	E-mail francielericci@outlook.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento CENTRO CIRÚRGICO SALA 02
		Cod. IBGE	Bairro VILA WILLIAMS
		Telefone 14 35325198	E-mail operacional@garca.ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	MANUTENÇÃO NO FORRO DE GESSO - Centro Cirúrgico Sala 02	250,00	R\$ 250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
COLOCAÇÃO E INSTALAÇÃO DE TAPETES, CARPETES, ASSOALHOS, CORTINAS,	0,00%	0000070000006	4330403		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 250,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCIELE RICCI DO NASCIMENTO 49762107829** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **66** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T0725PCNX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.16
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 7.483-7

FAVORECIDO: 35.181.159 FRANCIELE RICCI DO NASCI
CPF/CNPJ: 35.181.159/0001-34
VALOR: RS 250,00
DEBITO EM: 17/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041717
AUTENTICACAO SISBB: D.A17.4AF.A16.B15.419

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 2378390	Número da nota 2514380
Data da emissão da nota 15/03/2023 09:06:53	
Data do fato gerador 14/03/2023 16:05:02	
Código de verificação EFD3-OBE7F	

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:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** Inscrição Estadual:
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.: 3/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

VENCIMENTOS: (10/04/2023 - 750,97) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

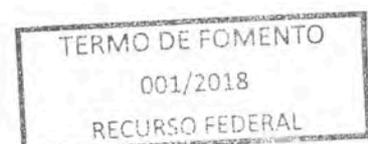
RETENÇÕES FEDERAIS

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 2378391	Número da nota 2514381
Data da emissão da nota 15/03/2023 09:06:53	
Data do fato gerador 14/03/2023 16:05:02	
Código de verificação 7DMK-UILM5	

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:
 Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** Inscrição Estadual:
 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.: 3/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

VENCIMENTOS: (10/04/2023 - 2.166,61) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

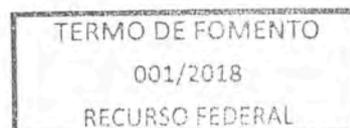
PIS/PASEP R\$ 14,08	COFINS R\$ 65,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 21,67
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.166,61			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.065,86	

Código do serviço:

0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 2.166,61	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 43,33
----------------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES



CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	17	142,12
PIACATU	6	50,16
GABRIEL MONTEIRO	6	50,16
GARÇA HSL	156	1304,13
GARÇA MÉDIA	132	1103,50
GARÇA UTI	32	267,51
TOTAL	349	2917,58

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 16/05/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boletto**

Hora: 09:31:51

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00961.867397 6 93160000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.565.392
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:	10/04/2023-11:46:57
Data Pagamento:	10/04/2023
Data Vencimento:	10/04/2023
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:	7314acb7-540a-4281-bbb2-bd998f52153e

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 16/05/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boletto**

Hora: 09:31:51

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00961.867124 6 93160000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.565.393
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:	10/04/2023-11:46:59
Data Pagamento:	10/04/2023
Data Vencimento:	10/04/2023
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:	deeeec114-3df5-42cd-baf5-b98322fb24c6

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.16
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: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$ 1.304,13
DEBITO EM: 17/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041718
AUTENTICACAO SISBB: D.C2D.3D0.ED9.8FC.2B9

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 2378390	Número da nota 2514380
Data da emissão da nota 15/03/2023 09:06:53	
Data do fato gerador 14/03/2023 16:05:02	
Código de verificação EFD3-OBE7F	

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:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** Inscrição Estadual:
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	Qty	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 3/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x 2,00 =	15,02	

VENCIMENTOS: (10/04/2023 - 750,97) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

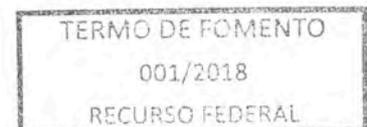
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)
0,00	750,97	2,00	15,02

OUTRAS INFORMAÇÕES





PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2378391	Número da nota 2514381
Data da emissão da nota 15/03/2023 09:06:53	
Data do fato gerador 14/03/2023 16:05:02	
Código de verificação 7DMK-UILM5	

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:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** Inscrição Estadual:
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.: 3/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

VENCIMENTOS: (10/04/2023 - 2.166,61) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

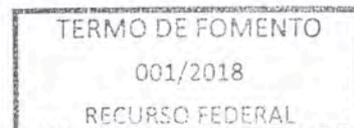
PIS/PASEP R\$ 14,08	COFINS R\$ 65,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 21,67
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.166,61			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.065,86	

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



SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 16/05/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 09:31:51

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00961.867397 6 93160000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.565.392
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:	10/04/2023-11:46:57
Data Pagamento:	10/04/2023
Data Vencimento:	10/04/2023
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:	7314acb7-540a-4281-bbb2-bd998f52153e

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

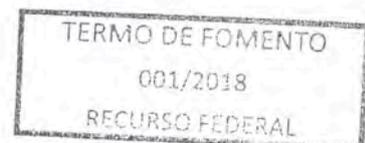
Data: 16/05/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 09:31:51

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00961.867124 6 93160000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.565.393
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:	10/04/2023-11:46:59
Data Pagamento:	10/04/2023
Data Vencimento:	10/04/2023
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:	deeec114-3df5-42cd-baf5-b98322fb24c6



CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	17	142,12
PIACATU	6	50,16
GABRIEL MONTEIRO	6	50,16
GARÇA HSL	156	1304,13
GARÇA MÉDIA	132	1103,50
GARÇA UTI	32	267,51
TOTAL	349	2917,58

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.16
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: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: RS

267,51

DEBITO EM: 17/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041719

AUTENTICACAO SISBB: D.8E3.CB9.D2E.71F.B3D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número da Nota 00007412	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7412, emitido em 02/03/2023		Data e Hora de Emissão 02/03/2023 16:58:10	
20230509014454963000170		Código de Verificação WQT6-KATK		
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				
Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400				
Município: Lins				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 9.100,00 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\$ 532,82 Referente ao período: março de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO COM PAGAMENTO PASEP 10/04/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.459,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	171,88	11.459,00	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 14.037/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7412, emitido em 02/03/2023; (3) NFS-e quitada em 10/04/2023.				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 16/05/2023

**Comprovante de
Pagamento de Bolet**

Hora: 09:36:55

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20379.187303 73744.260008 7 93240001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.585.858
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	17/04/2023-16:06:32
Data Pagamento:	17/04/2023
Data Vencimento:	18/04/2023
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:	029fde98-1d8e-4f33-9cda-b5fb80e97787

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	17	523,85
PIACATU	6	184,89
GABRIEL MONTEIRO	6	184,89
GARÇA HSL	156	4807,07
GARÇA MÉDIA	132	4067,52
GARÇA UTI	32	986,07
	PESSOAS	10754,28

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

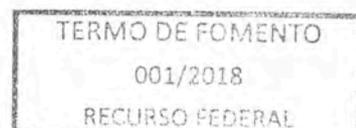
FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: RS 4.807,07
DEBITO EM: 17/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041720
AUTENTICACAO SISBB: 3.0BC.87F.578.353.C3E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número da Nota 00007412	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7412, emitido em 02/03/2023		Data e Hora de Emissão 02/03/2023 16:58:10	
20230509014454963000170		Código de Verificação WQT6-KATK		
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 4,55%: R\$ 532,84 Referente ao período: março de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 10/04/2023				
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 14.087/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7412, emitido em 02/03/2023; (3) NFS-e quitada em 10/04/2023;				



SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 16/05/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 09:36:55

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20379.187303 73744.260008 7 93240001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.585.858
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	17/04/2023-16:06:32
Data Pagamento:	17/04/2023
Data Vencimento:	18/04/2023
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:	029fde98-1d8e-4f33-9cda-b5fb80e97787

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	17	523,85
PIACATU	6	184,89
GABRIEL MONTEIRO	6	184,89
GARÇA HSL	156	4807,07
GARÇA MÉDIA	132	4067,52
GARÇA II	32	986,07
TOTAL	359	10754,28

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.16
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: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$ 986,07
DEBITO EM: 17/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041721
AUTENTICACAO SISBB: 7.633.C8A.535.344.8AD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifermandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000011962 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0119 6215 8929 4288

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

0 0001

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230428773598 21/03/2023 12:21:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/03/2023

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	18/04/2023	782,82									

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
0,00	0,00	0,00	0,00	23,59	782,82
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	782,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
944	- BOBINA 80X40 AMARELA UN	48119010	0500	5405	UNS	5,0000	5,400000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039042	- CANETA ESFEROGRAFICA PONTA MEDIA 1.0 AZUL UN MOLIN	96081000	0500	5405	UNS	50,0000	0,650000	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	10,0000	1,100000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101025	- CANETA RETROPROJETOR 20MM PRETA MARK MAXPRINT	96082000	0102	5102	CX	5,0000	1,750000	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24821	- CLIPS 2/0	83059000	0102	5102	UNS	720,0000	0,015097	10,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	- CLIPS 8/0	83059000	0102	5102	UNS	170,0000	0,070000	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GR9413	- ETIQUETA 34X23X1 COLUNA	48211000	0500	5405	UNS	3,0000	20,000000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061101	- GRAMPEADOR METALICO PEQUENO MOLIN	84729040	0500	5405	UNS	2,0000	12,900000	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BOR-036	BORRACHA 211 PEQUENA MASTERPRINT	40169200	0102	5102	UN	10,0000	0,350000	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1346	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNAS	48211000	0500	5405	UNS	15,0000	35,000000	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0102	5102	UNS	5,0000	3,500000	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-026	PILHA AA ALCALINA MAXPRINT	85061020	0102	5102	UN	10,0000	1,800000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-025	PILHA AAA ALCALINA MAXPRINT	85061020	0102	5102	UN	10,0000	1,800000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009711138	PILHA C PANASONIC	85061020	0500	5405	UNS	2,0000	6,500000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

NUMERO DO PEDIDO - 1108 Valor aproximado tributos R\$ 23,59 (3,01%) Fonte: IBPT

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

22 MAR. 2023
LANÇADO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 21/03/2023 12:25:15 - 1

www.rzamuffo.com.br

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:16
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123211962183022302230751014993240000078282

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 41.801
DATA DE VENCIMENTO 18/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 782,82
VALOR COBRADO 782,82

NR.AUTENTICACAO A.79D.463.60A.E3A.087

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 - GARÇA - SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.021.323
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0317 8641 5500 0179 5500 1000 0213 2310 0021 3014

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230433978128 22/03/2023 08:39:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

503

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/03/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:39:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Número : 000021323
Valor Original : R\$608,64
Valor Desconto : R\$0,00
Valor Líquido : R\$608,64

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 18/04/2023
Valor : R\$608,64

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

608,64

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

608,64

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

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
6808	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/2500 UN - FONPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$85,53 Estadual (18,00%) R\$78,75 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0101	5102	CX	5,0000	87,5000	0,00	437,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1079	LUVA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UN- VOLK Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$0,94 Estadual (18,00%) R\$1,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39262000	0101	5102	PCT	4,0000	1,6600	0,00	6,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	SACO LIXO - 100 LTS - C/ 100 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (17,31%) R\$17,76 Estadual (18,00%) R\$18,47 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39232190	0102	5405	PCT	2,0000	51,3000	0,00	102,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$11,37
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 .
al. Aprox. Tributos = Federal: R\$113,34 Estadual: R\$109,56 Municipal: R\$0,00

EDIDO : 1113

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

28 MAR. 2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

hospital

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/03/2023 08:39:51

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME



Rua Heitor Penteado, 468 - Ferraropolis - GARÇA - SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.021.323
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0317 8641 5500 0179 5500 1000 0213 2310 0021 3014

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230433978128 22/03/2023 08:39:35

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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
													ICMS	IPI	
1468	TOALHA AMERICANA DE PAPEL MONO C/ 500UN PEROLA Val. Aprox. Tributos: Federal (16,60%) R\$4,15 Estadual (18,00%) R\$4,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48183000	0102	5405	PCT	1,0000	25,0000	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
661	ACUCAR REFINADO - SACHES C/1000 UN - CARAVELAS Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,96 Estadual (18,00%) R\$6,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	17019900	0102	5405	CX	1,0000	36,9000	0,00	36,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

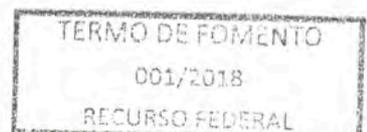
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Determine o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$11,37 correspondente a alíquota de 2,56%, nos termos do art. 23 da LC 123/2006.
Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$113,34 Estadual: R\$109,56 Municipal: R\$0,00

EDIDO : 1113

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 1.475-6

FAVORECIDO: EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ: 17.864.155/0001-79
VALOR: R\$ 608,64
DEBITO EM: 18/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041802
AUTENTICACAO SISBB: 3.EBF.DFC.ED7.D93.ADB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 03/23 - PAG 04/23 - UTI GERAL

<i>PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER</i>					
COMP	CONTA	TRO DE CUS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 202 B. S. N	202	R\$ 378,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 202 B. S. N	202	R\$ 81,90
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 202 B. S. N	202	R\$ 126,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 159 MA	159	R\$ 612,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 159 MATERIA	159	R\$ 132,60
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 159 MATE	159	R\$ 204,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 210 GOME	210	R\$ 120,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 210 GO	210	R\$ 360,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 210 GOMES	210	R\$ 78,00
					R\$ 2.092,50

<i>IRRF A RECOLHER</i>					
COMP	CONTA	TRO DE CUS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
Fev/23	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202 B. S. N	202	R\$ 189,00
Fev/23	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 159 MATE	159	R\$ 306,00
Fev/23	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 210 GOME	210	R\$ 180,00
					R\$ 675,00

<i>ISS A RECOLHER</i>					
COMP	CONTA	TRO DE CUS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
Fev/23	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 25657 ST	25657	R\$ 27,20
					R\$ 27,20

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000567

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: 25657
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 906,56	Qtde Notas 1	Vencimento 25/04/2023	Referência 3/2023	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-1031679-2-3	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 27,20	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 27,20	

Impresso em: 04/04/2023 11:23:16 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

 <p>Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas 44.518.371/0001-35</p>						Exercício: 2023	
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60		
Logradouro Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS			Número 70	Complemento SALA 6			
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS		Cidade GARÇA-SP				
Vencimento 25/04/2023	Código de Baixa 2-1031679-2-3	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR			
Valor Original R\$ 27,20	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 27,20			
<p>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.</p> <p>ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS</p>							
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 25657 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>TERMO DE FOMENTO</p> <p>001/2018</p> <p>RECURSO FEDERAL</p> </div>		

8178000000-9 27201651202-7 30425020220-3 01031679003-8

Autenticação Mecânica



NOTAS FISCAIS

000508

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	25657	R\$ 906,56	3,00 %	R\$ 27,20
Total de notas: 1					R\$ 27,20

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota - Série
000000025657 - 1

Autenticidade
NX6Z-VUEH

Data de Emissão
17/03/2023

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000025292 Série NFSE, emitido 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: MARILIA UF: SP

Fone:

E-mail: samanta.fiscalrocha@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Fone: (14) 3407-5066

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 - Vencdo. 25/03/2023

Valor Liquido 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 FEDERAL

U.F.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.16
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 81780000000-9 27201651202-7
30425020220-3 01031679003-8
Data do pagamento 19/04/2023
Valor em Dinheiro 27,20
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 27,20
=====

DOCUMENTO: 041901
AUTENTICACAO SISBB: F.F9F.A56.697.C63.BC0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000571



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/03/2023	Data de Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 07.01.23094.5250877-8	Pagar este documento até 20/04/2023
Observações UTI			Valor Total do Documento 675,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	675,00			675,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
Totais		675,00	0,00	0,00	675,00

SEDA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

04/04/2023 10:52:11

85840000006 0 75000385231 9 10070123094 7 52508778593 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000006 0 75000385231 9 10070123094 7 52508778593 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.01.23094.5250877-8
 Pagar até: 20/04/2023
 Valor: 675,00

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.I.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85840000006-0 75000385231-9
10070123094-7 52508778593-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/04/2023
Numero do Documento 07.01.23094.5250877-8
Valor Total 675,00
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041902
AUTENTICACAO SISBB: 8.5EF.D9D.B2E.29A.906

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

030573

CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Período de Apuração: 31/03/2023
 Data de Vencimento: 20/04/2023
 Número do Documento: 07.01.23094.5247718-0
 Observações: UTI
 Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Pagar este documento até: 20/04/2023
 Valor Total do Documento: 2.092,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.092,50			2.092,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	2.092,50	0,00	0,00	2.092,50

SEDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 04/04/2023 10:51:26

8581000020 0 92500385231 0 10070123094 7 52477180003 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8581000020 0 92500385231 0 10070123094 7 52477180003 6

CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.01.23094.5247718-0
 Pagar até: 20/04/2023
 Valor: 2.092,50



TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL



000574

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000020-0 92500385231-0
10070123094-7 52477180003-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/04/2023
Numero do Documento 07.01.23094.5247718-0
Valor Total 2.092,50
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041903
AUTENTICACAO SISBB: A.D79.4CE.569.BBC.B87

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 03/23 - PAG 04/23 - HOSPITALAR

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER					
COMP	CONTA	TRO DE CUS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 667 QUALI VIDA	667	R\$ 10,50
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 667 QUALI VIDA ATE	667	R\$ 2,27
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 667 QUALI VIDA AT	667	R\$ 3,50
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2079 ELETRONET	2079	R\$ 13,32
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2079 ELETRONE	2079	R\$ 39,96
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2079 ELETRONET TE	2079	R\$ 8,66
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2007 CLINICA MEDIC	2007	R\$ 68,25
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2007 CLINICA MED	2007	R\$ 315,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 334 CRULHAS E	334	R\$ 105,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 334 CRULHAS E PER	334	R\$ 448,50
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 334 CRULHAS E PE	334	R\$ 97,18
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 204 B. S. NERCOLL	204	R\$ 149,50
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 204 B. S. NERCOLLIN	204	R\$ 214,13
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 204 B. S. NERCC	204	R\$ 139,18
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 570 CMR SAUDE S	570	R\$ 642,39
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 570 CMR SAUDE SS	570	R\$ 23,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 570 CMR SAUDE	570	R\$ 14,95
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 164 OBA OGAWA LT	164	R\$ 69,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 164 OBA OGAWA L	164	R\$ 146,41
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 164 OBA OGAWA	164	R\$ 225,25
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 721 CLINICA MIRAND	721	R\$ 675,75
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 721 CLINICA MIR	721	R\$ 97,18
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 721 CLINICA MIRAN	721	R\$ 448,50
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 721 CLINICA MIRAN	721	R\$ 149,50
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 722 CLINICA MIRAN	722	R\$ 137,25
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 722 CLINICA MIR	722	R\$ 411,75
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 722 CLINICA MIRAND	722	R\$ 89,21
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1009 ULTRA CLI	1009	R\$ 752,25
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1009 ULTRA CLIME	1009	R\$ 250,75
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1009 ULTRA CLIMED	1009	R\$ 162,99
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 203 B. S. NERCC	203	R\$ 165,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 203 B. S. NERCOLL	203	R\$ 55,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 203 B. S. NERCOLLIN	203	R\$ 35,75
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 723 CLINICA MIRAN	723	R\$ 22,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 723 CLINICA MIRAND	723	R\$ 14,30
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 723 CLINICA MIR	723	R\$ 66,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1327 CENTRO CLINIC	1327	R\$ 29,90
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1327 CENTRO CLIN	1327	R\$ 46,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1327 CENTRO C	1327	R\$ 138,00
Mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1136 G.F. GOMES CL	1136	R\$ 89,21
Mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1136 G.F. GOME	1136	R\$ 411,71
Mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1136 G.F. GOMES (1136	R\$ 137,25
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 164 AZEVEDO SERV	164	R\$ 42,90
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 164 AZEVEDO S	164	R\$ 198,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 164 AZEVEDO SER	164	R\$ 66,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 08 I. SORNAS R	8	R\$ 49,50
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 08 I. SORNAS ROD	8	R\$ 16,50
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 08 I. SORNAS RODR	8	R\$ 10,72
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1809 INSTITUTO D	1809	R\$ 22,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1809 INSTITUTO	1809	R\$ 66,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1809 INSTITUTO DE	1809	R\$ 14,30
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 165 OBA OGAWA LT	165	R\$ 1,95
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 165 OBA OGAWA L	165	R\$ 3,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 165 OBA OGAWA	165	R\$ 9,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1729 VILLANOVA PR	1729	R\$ 105,32

TERMO DE FOMENTO

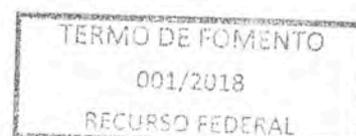
001/2018

RECURSO FEDERAL

Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1729 VILLANOVA P	1729	R\$ 486,11
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1729 VILLANOVA P	1729	R\$ 162,04
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1135 G.F. GOMES C	1135	R\$ 56,40
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1135 G.F. GOME	1135	R\$ 169,20
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1135 G.F. GOMES CL	1135	R\$ 36,66
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2008 CLINICA MED	2008	R\$ 13,30
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2008 CLINICA M	2008	R\$ 39,90
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2008 CLINICA MEDIC	2008	R\$ 8,65
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 4132 FRANCA, GUI	4132	R\$ 33,15
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 4132 FRANCA, GUI	4132	R\$ 51,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 4132 FRANCA, G	4132	R\$ 153,00
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 725 CLINICA MIF	725	R\$ 19,13
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 725 CLINICA MIRAN	725	R\$ 6,38
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 725 CLINICA MIRAN	725	R\$ 4,14
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 172 ORTOSPORT S	172	R\$ 314,70
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 172 ORTOSPOR	172	R\$ 944,11
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 172 ORTOSPORT SE	172	R\$ 204,55
Mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 678 QUALI VIDA ATE	678	R\$ 2,27
Mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 678 QUALI VIDA AT	678	R\$ 3,50
Mar/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 678 QUALI VIDA	678	R\$ 10,50
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1416 PRO-LIFE P	1416	R\$ 56,27
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1416 PRO-LIFE PATC	1416	R\$ 12,19
Fev/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1416 PRO-LIFE PA	1416	R\$ 18,76
					R\$ 10.532,30

IRRF A RECOLHER					
COMP	CONTA	TRO DE CUS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
Fev/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2079 ELETRONET	2079	R\$ 19,98
Fev/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2007 CLINICA MED	2007	R\$ 157,50
Fev/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 334 CRULHAS E PE	334	R\$ 224,25
Fev/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 204 B. S. NERCOLL	204	R\$ 321,20
Fev/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 570 CMR SAUDE S	570	R\$ 34,50
Fev/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 164 OBA OGAWA L	164	R\$ 337,88
Fev/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 721 CLINICA MIRAN	721	R\$ 224,25
Fev/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 722 CLINICA MIRAN	722	R\$ 205,88
Fev/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1009 ULTRA CLIME	1009	R\$ 376,13
Fev/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 203 B. S. NERCOLL	203	R\$ 82,50
Fev/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 723 CLINICA MIRAN	723	R\$ 33,00
Mar/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1327 CENTRO CLIN	1327	R\$ 69,00
Fev/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1136 G.F. GOMES C	1136	R\$ 205,88
Fev/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 164 AZEVEDO SER	164	R\$ 99,00
Fev/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 08 I. SORNAS ROD	8	R\$ 24,75
Fev/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1809 INSTITUTO DE	1809	R\$ 33,00
Fev/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1729 VILLANOVA P	1729	R\$ 243,05
Fev/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1135 G.F. GOMES C	1135	R\$ 84,60
Fev/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2008 CLINICA MED	2008	R\$ 19,95
Fev/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4132 FRANCA, GUI	4132	R\$ 76,50
Fev/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 172 ORTOSPORT S	172	R\$ 472,05
Fev/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1416 PRO-LIFE PAT	1416	R\$ 28,14
					R\$ 3.372,99

ISS A RECOLHER					
COMP	CONTA	TRO DE CUS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
Fev/23	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 25656 STERILE V	25656	R\$ 50,74
					R\$ 50,74





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

000577

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: 25656
 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 1.691,42	Qtde Notas 1	Vencimento 25/04/2023	Referência 3/2023	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-1031679-1-3	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 50,74	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 50,74	

Impresso em 04/04/2023 11:22:53 por ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

<p>Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas 44.518.371/0001-35</p>						Exercício: 2023	
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60		
Logradouro Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS			Número 70	Complemento SALA 6			
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS		Cidade GARÇA-SP				
Vencimento 25/04/2023	Código de Baixa 2-1031679-1-3	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR			
Valor Original R\$ 50,74	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 50,74			
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAJA. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS							
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 25656 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA					TERMO DE PAGAMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL		

8174000000-3 50741651202-2 30425020120-5 01031679003-8



HOSPITALAR

000578

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	25656	R\$ 1.691,42	3,00 %	R\$ 50,74
Total de notas: 1					R\$ 50,74

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR



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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:

End: JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

Município: MARÍLIA

Fone:

UF: SP

E-mail: samanta.fiscalrocha@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL
AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE
SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 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 - Vencto. 25/03/2023

Valor Líquido 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 FEDERAL

HOSPITALAR

000580

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81740000000-3 50741651202-2
30425020120-5 01031679003-8
Data do pagamento 19/04/2023
Valor em Dinheiro 50,74
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 50,74
=====

DOCUMENTO: 041904
AUTENTICACAO SISBB: 7.FD5.59C.0A8.298.4B8

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000581



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/03/2023	Data de Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 07.01.23094.5244392-7	Pagar este documento até 20/04/2023
Observações HOSPITAL			Valor Total do Documento 3.372,99
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.372,99			3.372,99
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
Totais		3.372,99	0,00	0,00	3.372,99

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

04/04/2023 10:50:38

85800000033 0 72990385231 7 10070123094 7 52443927088 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000033 0 72990385231 7 10070123094 7 52443927088 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.01.23094.5244392-7
 Pagar até: 20/04/2023
 Valor: 3.372,99

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000033-0 72990385231-7
10070123094-7 52443927088-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/04/2023
Numero do Documento 07.01.23094.5244392-7
Valor Total 3.372,99

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041905
AUTENTICACAO SISBB: 2.B56.0B7.42D.903.281

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/03/2023	Data de Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 07.01.23094.5239118-8	Pagar este documento até 20/04/2023
Observações HOSPITAL			Valor Total do Documento 10.532,30
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	10.532,30			10.532,30
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	10.532,30	0,00	0,00	10.532,30

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000105 5 32300385231 6 10070123094 7 52391188396 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.01.23094.5239118-8
 Pagar até: 20/04/2023
 Valor: 10.532,30

Pague com o PIX



TERMO DE PAGAMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000105-5 32300385231-6
10070123094-7 52391188396-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/04/2023
Numero do Documento 07.01.23094.5239118-8
Valor Total 10.532,30
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011
=====

DOCUMENTO: 041906
AUTENTICACAO SISBB: 3.30D.BBE.BAE.402.347

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000585



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/03/2023	Data de Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 07.01.23103.1272447-1	
Observações GARÇA HSL			Pagar este documento até 20/04/2023
Sic: Contribuinte - 6643 - SP			Valor Total do Documento 9.331,37

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	9.331,37			9.331,37
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
Totais		9.331,37	0,00	0,00	9.331,37

SENA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

13/04/2023 10:48:43

8586000093 4 31370385231 1 10070123103 0 12724471536 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000093 4	31370385231 1	10070123103 0	12724471536 8
--------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.01.23103.1272447-1
 Pagar até: 20/04/2023
 Valor: 9.331,37

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000586

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/03/2023 a 31/03/2023									
REGADOS									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 02/23	2.946,21	256,87	0,00	0	7,50	142,80	58,90
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Férias	3.747,97	353,08	0,00	0	15,00	354,80	154,43
7009	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	Mensal 02/23	3.801,84	359,54	379,18	2	15,00	354,80	104,67
7009	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	Rescisão	633,64	47,52	0,00	0	15,00	354,80	87,92
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Mensal 02/23	2.323,84	189,76	0,00	0	7,50	142,80	17,26
7086	AILTON FELIX JUNIOR	Mensal 02/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	Mensal 02/23	4.381,28	351,15	0,00	0	22,50	636,13	270,65
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	Mensal 02/23	2.355,61	192,47	0,00	0	7,50	142,80	19,44
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 02/23	2.960,97	258,64	0,00	0	7,50	142,80	59,87
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 02/23	3.978,10	396,00	0,00	0	15,00	354,80	182,52
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 02/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	Mensal 02/23	2.906,06	252,05	379,18	2	7,50	142,80	27,81
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Mensal 02/23	4.086,99	398,35	0,00	0	15,00	354,80	198,50
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 02/23	4.973,16	522,42	189,59	1	22,50	636,13	322,63
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 02/23	6.209,20	695,46	189,59	1	27,50	869,36	594,78
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATIST	Férias	2.721,97	229,96	189,59	1	7,50	142,80	29,88
5480	CARLOS AQUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 02/23	2.902,65	251,64	0,00	0	7,50	142,80	56,03
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	Mensal 02/23	2.910,34	252,56	189,59	1	7,50	142,80	42,31
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Mensal 02/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	Mensal 02/23	2.491,34	204,69	189,59	1	7,50	142,80	14,48
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Mensal 02/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S	Mensal 02/23	4.145,85	406,59	189,59	1	15,00	354,80	177,65
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	Mensal 02/23	2.937,89	255,87	379,18	2	7,50	142,80	29,91
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	Mensal 02/23	2.497,63	205,25	189,59	1	7,50	142,80	14,91
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 02/23	4.020,85	389,09	0,00	0	15,00	354,80	189,96
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Rescisão	1.474,31	113,15	0,00	0	27,50	869,36	313,73
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 02/23	2.442,14	200,26	0,00	0	7,50	142,80	25,34
5720	EMY GRAZIELE LITDA OKIDA	Mensal 02/23	4.592,23	469,09	189,59	1	22,50	636,13	248,92
5720	EMY GRAZIELE LITDA OKIDA	Férias	6.143,99	686,33	189,59	1	27,50	869,36	579,36
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 02/23	2.918,52	253,54	0,00	0	7,50	142,80	57,07
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	Mensal 02/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Mensal 02/23	2.870,97	247,84	379,18	2	7,50	142,80	25,50
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Férias	3.619,48	337,66	379,18	2	15,00	354,80	80,60
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AM	Férias	2.536,43	208,74	0,00	0	7,50	142,80	31,78
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOI	Mensal 02/23	2.942,46	256,42	0,00	0	7,50	142,80	58,65
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	Mensal 02/23	2.903,13	251,70	0,00	0	7,50	142,80	56,06
4790	GISLANE ALVES XAVIER	Mensal 02/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 02/23	3.888,63	370,58	0,00	0	15,00	354,80	172,91
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Férias	2.592,43	214,41	0,00	0	7,50	142,80	35,55
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 02/23	4.171,58	410,19	0,00	0	22,50	636,13	210,18
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Férias	2.729,29	230,84	0,00	0	7,50	142,80	44,58
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA I	Mensal 02/23	3.234,68	181,59	0,00	0	7,50	142,80	11,18
7162	ISABELA SILVA ALTÉIA	Mensal 02/23	3.110,17	276,54	0,00	0	15,00	354,80	70,24
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Mensal 02/23	2.447,24	200,72	0,00	0	7,50	142,80	25,69
5088	JANATINA EUGENIO DOS SANTOS	Mensal 02/23	2.400,76	196,54	0,00	0	7,50	142,80	22,52
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 02/23	2.960,97	258,64	189,59	1	7,50	142,80	45,66
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	Mensal 02/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Mensal 02/23	2.899,57	251,27	0,00	0	7,50	142,80	55,82
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Férias	3.740,37	292,16	0,00	0	15,00	354,80	87,43
5099	LARISSA VIANCO DA SILVA	Mensal 02/23	2.469,70	202,74	0,00	0	7,50	142,80	27,22
2988	LAYSA LOYNE PEDROSO	Mensal 02/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
4970	LEILE DAYNINY LOPES ALMEIDA	Mensal 02/23	5.074,52	536,61	189,59	1	22,50	636,13	342,24
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 02/23	5.015,90	528,40	189,59	1	22,50	636,13	330,90
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	Mensal 02/23	2.315,20	189,83	0,00	0	7,50	142,80	16,68
7163	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALAR	Mensal 02/23	3.250,00	293,32	0,00	0	15,00	354,80	88,70
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Férias	2.433,00	199,44	189,59	1	7,50	142,80	10,50
2569	MARIA APARECIDA STANCHINI	Mensal 02/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
2569	MARIA APARECIDA STANCHINI	Férias	3.740,04	294,53	0,00	0	15,00	354,80	90,03
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAM	Mensal 02/23	3.429,91	314,91	0,00	0	15,00	354,80	112,45
1581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 02/23	4.506,89	416,54	189,59	1	22,50	636,13	244,02
1505	MELISSA MANARES BASSO	Mensal 02/23	4.145,85	406,59	0,00	0	15,00	354,80	206,09
1158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	Mensal 02/23	2.323,84	189,61	0,00	0	7,50	142,80	17,27
1062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Mensal 02/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59
1827	NILVANDA REIS VALERJO DOMINGOS	Mensal 02/23	2.004,00	251,90	0,00	0	7,50	142,80	56,12
063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	Mensal 02/23	2.942,46	256,42	189,59	1	7,50	142,80	44,43
511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 02/23	5.008,19	527,02	0,00	0	22,50	636,13	372,07
041	PATRICIA PORFIRIO	Mensal 02/23	2.521,38	207,39	0,00	0	7,50	142,80	30,75
090	PAULO CICERO BATISTA	Mensal 02/23	2.985,45	246,93	0,00	0	22,50	636,13	335,54
510	PEDRO MANTUANI	Mensal 02/23	2.910,34	252,56	0,00	0	7,50	142,80	18,23
960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Mensal 02/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74

TERMO DE FUNDAMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

000587

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Matrícula	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 02/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Mensal 02/23	2.904,00	251,80	189,59	1	7,50	142,80	41,90
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 02/23	2.819,26	241,63	189,59	1	7,50	142,80	36,30
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SA	Mensal 02/23	2.904,38	251,85	189,59	1	7,50	142,80	41,92
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 02/23	2.904,00	251,80	0,00	0	7,50	142,80	56,12
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Mensal 02/23	2.613,00	216,88	0,00	0	7,50	142,80	36,91
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 02/23	2.901,50	251,50	0,00	0	7,50	142,80	55,95
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 02/23	2.985,73	261,61	0,00	0	7,50	142,80	61,51
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	Mensal 02/23	2.933,56	255,35	0,00	0	7,50	142,80	58,07
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	Mensal 02/23	4.850,00	505,17	189,59	1	22,50	636,13	298,80
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 02/23	4.056,74	354,12	189,59	1	15,00	354,80	166,15
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Mensal 02/23	4.316,37	430,47	0,00	0	22,50	636,13	238,20
7052	VITORIA MARIA BERROGA CAETANO DOS	Mensal 02/23	2.903,97	256,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
Total:			268.108,77	24.779,00					9.331,37

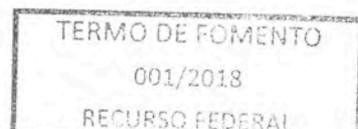
Empregados:	03 Estagiários	0 Contribuintes:	0	Total:	268.108,77	24.779,00	5.687,70	9.331,37
-------------	----------------	------------------	---	--------	------------	-----------	----------	----------

I Geral:

Empregados:	74 Estagiários	0 Contribuintes:	0	Total:	268.108,77	24.779,00	5.687,70	9.331,37
-------------	----------------	------------------	---	--------	------------	-----------	----------	----------

Resumo Geral IRRF

Matrícula	Período de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
	Todos	02/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0563	Mensal 02/2023	0,00	28.349,87	0,00	28.349,87	0,00
	0588	Mensal 02/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				28.349,87	0,00	28.349,87	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860000093-4 31370385231-1
10070123103-0 12724471536-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/04/2023
Numero do Documento 07.01.23103.1272447-1
Valor Total 9.331,37
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====
DOCUMENTO: 041907
AUTENTICACAO SISBB: D.20D.3D9.A43.1A2.FF2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/03/2023	Data de Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 07.01.23103.1282025-0	Pagar este documento até 20/04/2023
Observações GARÇA UTI			Valor Total do Documento 2.683,12
Sic: Contribuinte - 0643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.683,12			2.683,12
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	2.683,12	0,00	0,00	2.683,12

SENA (Versão:5.1.4)

Página 1/1

13/04/2023 10:50:51

85860000026 8 83120385231 2 10070123103 0 12820250152 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

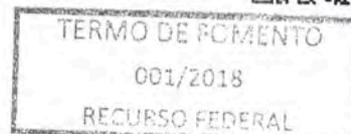
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000026 8 83120385231 2 10070123103 0 12820250152 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.01.23103.1282025-0
 Pagar até: 20/04/2023
 Valor: 2.683,12

Pague com o PIX



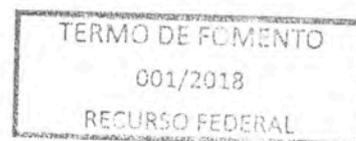
000590

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

dig	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
odo: 01/03/2023 a 31/03/2023									
REGADOS									
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 02/23	2.787,59	237,83	189,59	1	7,50	142,80	34,21
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	Mensal 02/23	2.323,84	189,88	0,00	0	7,50	142,80	17,25
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 02/23	2.864,19	247,02	189,59	1	7,50	142,80	39,27
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Férias	3.770,19	355,74	189,59	1	15,00	354,80	128,93
4442	BRUNO MAXIMIANO	Mensal 02/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Mensal 02/23	2.775,63	236,40	189,59	1	7,50	142,80	33,42
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 02/23	2.904,00	392,53	0,00	0	7,50	142,80	45,56
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 02/23	2.904,00	251,80	0,00	0	7,50	142,80	56,12
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 02/23	4.219,01	416,83	379,18	2	15,00	354,80	158,65
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 02/23	2.870,34	247,76	0,00	0	7,50	142,80	53,89
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 02/23	4.835,63	503,16	0,00	0	22,50	636,13	338,68
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	Mensal 02/23	2.882,12	249,17	0,00	0	7,50	142,80	54,67
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	Mensal 02/23	2.901,11	251,45	0,00	0	7,50	142,80	55,92
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIME	Mensal 02/23	2.904,00	251,80	0,00	0	7,50	142,80	56,12
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Mensal 02/23	2.825,33	242,36	379,18	2	7,50	142,80	22,48
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 02/23	2.901,11	251,45	0,00	0	7,50	142,80	55,92
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 02/23	2.065,30	226,80	0,00	0	7,50	142,80	40,09
4347	MARIA BENS PEREIRA DA SILVA	Mensal 02/23	2.901,74	251,53	0,00	0	7,50	142,80	55,97
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HA	Mensal 02/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59
6193	MARIANA MARCELINO	Mensal 02/23	4.256,74	422,12	0,00	0	22,50	636,13	226,66
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Mensal 02/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 02/23	4.056,74	394,12	0,00	0	15,00	354,80	194,59
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMI	Mensal 02/23	4.056,74	543,15	189,59	1	15,00	354,80	143,80
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 02/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 02/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
3832	TATIANE MARIA CAMELO MORGADO	Mensal 02/23	4.056,74	394,12	189,59	1	15,00	354,80	166,15
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 02/23	2.403,97	196,82	0,00	0	7,50	142,80	22,74
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Férias	3.786,12	357,65	0,00	0	15,00	354,80	159,47
7124	YASMIM FREIRE BARBOSA	Mensal 02/23	4.210,25	429,61	0,00	0	22,50	636,13	237,01
		Total:	92.835,05	8.722,50					2.683,12
egados:	29 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	92.835,05	8.722,50	1.895,90		2.683,12
I Geral:									
egados:	27 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	92.835,05	8.722,50	1.895,90		2.683,12

Resumo Geral IRRF

d. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	02/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 02/2023	0,00	28.349,87	0,00	28.349,87	0,00
0588	Mensal 02/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			28.349,87	0,00	28.349,87	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860000026-8 83120385231-2
10070123103-0 12820250152-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/04/2023
Numero do Documento 07.01.23103.1282025-0
Valor Total 2.683,12

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041908
AUTENTICACAO SISBB: D.692.E96.104.448.1FA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000592

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
casade carnes garca
CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA
R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016 - rebelo
17400000 GARCA - SP
Fone: 1434061900
brancoesarauza@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 603
SÉRIE 1
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
35230367504217000100550010000006031012198690

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 67.504.217/0001-00

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230486277456

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
MUNICÍPIO GARCA UF SP BAIRRO/DISTRITO WILLIANS CEP 17400-000
FONE/FAX 34075066 INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE SAÍDA 31/03/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.590,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 5.590,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Cosm	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5.102	UNI	12.000	38.00	456.00	0.00	0.00	0.00	0.00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	35.000	32.00	1.120.00	0.00	0.00	0.00	0.00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	10.000	13.00	130.00	0.00	0.00	0.00	0.00	,0000
259	FIGADO	02013000	0102	5.102	KG	6.000	16.00	96.00	0.00	0.00	0.00	0.00	,0000
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	78.000	30.00	2.340.00	0.00	0.00	0.00	0.00	,0000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	50.000	18.00	900.00	0.00	0.00	0.00	0.00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	32.000	14.00	448.00	0.00	0.00	0.00	0.00	,0000
693	COXA E SOBRE DES	02013000	0102	5.102	KG	5.000	20.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	,0000

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

06 ABR. 2023

hospital

TERMO DE FUNDAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MD5- M

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/03/2023 VALOR TOTAL: 5.590,00 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS, GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 603 SÉRIE 1

000593

20/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:12
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	20/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	5.590,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	D.39C.5B0.7BB.AFE.48C
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.568 000594
		SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.568 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0423 0382 2300 0143 5500 1000 0015 6819 1082 0060 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 135230520798193 - 06/04/2023 10:17
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CNPJ/CPF 23.038.223/0001-43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		

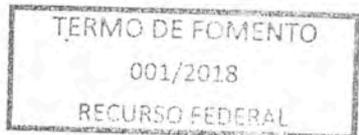
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 06/04/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:35

FATURA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.344,00	
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 1.344,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	112,0000	12,0000	1.344,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	 <i>hospital</i>

20/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:12
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 20/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 1.344,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO 0.16C.857.4C9.5DC.6F5

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Emissão
03/04/2023

Vencimento
20/04/2023

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. 28/02/2023 até 29/03/2023 1/1	25,53

Valor total a pagar:

R\$ 2.002,78

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 00092.813179 5 93260000200278

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento

20/04/2023

Beneficiário

LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70

Agência/Código Beneficiário

7652-X / 680-7

Data Doc.

03/04/2023

Número Doc.

3704915

Especie Doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

06/04/2023

Nosso Número

34522820000092813-3

Uso do Banco

Carteira

17

Especie Moeda

R\$

Quant. Moeda

(X) Valor

(=) Valor Documento

2002,78

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

de 01/03/2023 até 31/03/2023

Pagador

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Cidade: Garça, CEP: 17402-064, UF: São Paulo

FICHA DE COMPENSAÇÃO

--- Autenticação Mecânica ---



HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:17
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100092813179593260000200278

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	42.001
NOSSO NUMERO	34522820000092813
CONVENIO	03452282
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.002,78
VALOR COBRADO	2.002,78

=====

NR.AUTENTICACAO E.DEB.DCB.942.1AF.2BB

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000598

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: 29/03/2023 Valor Total: R\$ 555,80

NF-e

Nº 000.040.306

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.040.306

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0360 3912 7300 0136 5500 1000 0403 0610 0040 2775

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

135230474438768 29/03/23 13:42:55

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

29/03/2023

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/03/2023

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	20/04/2023	Vencimento	20/05/2023
Valor R\$	285,80	Valor R\$	270,00

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

555,80

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

555,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

I - 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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
893	ATLAS ESPATULA DE ACO Nº 10 REF.175 /10 Val. Aprox. Tributos: Federal (15,38%) R\$4,92 Estadual (18,00%) R\$5,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82055900	0102	5102	PC	2,00	16,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	ESM. SINT. LUKSCOLOR PREMIUM FOSCO PRETO 0,9 L Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R\$6,55 Estadual (18,00%) R\$7,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32081010	0500	5405	LT	1,00	43,90	0,00	43,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7983	SUVINIL P.V.A CLASSICA GELO 16 L "PROMOÇÃO" Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	25231000	0500	5405	LTA	1,00	479,90	0,00	479,90	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

Permite o Aprov. do credito do ICMS no valor de R\$ 1,07, corresp. a Alíquota de 3,35%, nos termos do Art 23 da LC123
I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:17
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105370902957940014593260000028580

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	42.002
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	285,80
VALOR COBRADO	285,80

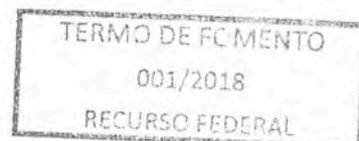
NR.AUTENTICACAO 4.CB0.9DA.60D.F44.63D

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

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

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

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Jose Brancaglioni Junior EPP

000600
NF-e

Nº 000.034.714

SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Jose Brancaglioni Junior EPP

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

DANFE

Documento

Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA Nº 000.034.714
SÉRIE 001

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

3523 0374 2064 6700 0129 5500 1000 0347 1418 3760 3066

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

135230429500773 21/03/2023 14:06:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
401066825118

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/03/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

21/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

14:06

FATURA

001 20/04/23 438,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 438,50
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 438,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Braspress Transportes Urgentes Ltda.	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 53.577.961/0001-20
ENDEREÇO RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225	MUNICÍPIO Sao Paulo	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 116945108113		
QUANTIDADE 1	ESPECIE Volume	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
19909	Conector RJ45 Secon CAT5E	85369090	060	5405	pc	30	0,80	24,00	0,00	0,00	0,00			0
19380	Testador de Cabos Fortrek RJ-11 RJ-45 TCF101	90304090	060	5405	pc	1	48,50	48,50	0,00	0,00	0,00			0
15257	Placa de Rede Vmik PCI-E 10/100/1000 PRV1000E	84733049	060	5405	pc	3	77,00	231,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 79,28 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
8295	Memoria Kingston 8 GB DDR3 1333Mhz	84733042	060	5405	pc	1	135,00	135,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 46,34 Fonte da Carga Tributária: IBPT														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23312	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO Nº 1078
Local da entrega: Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garca/SP - 17402-064
Responsável por receber: Anderson
Boleto em anexo

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

28 MAR. 2023

LANÇADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:17
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860140034700900558110011193260000043850

BENEFICIARIO:

JOSE BRANCAGLION JUNIOR

NOME FANTASIA:

JOSE BRANCAGLION JUNIOR

CNPJ: 74.206.467/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

JOSE BRANCAGLION JUNIOR

CNPJ: 74.206.467/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.003
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	438,50
VALOR COBRADO	438,50

=====

NR.AUTENTICACAO D.6E2.35E.76E.E15.C31

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recibo do Pagador

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.644.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO	Agência / Código Beneficiário 6556/56432-3	Vencimento 20/04/2023
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	--------------------------

 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 64461 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO: 5223 0337 8444 7900 0233 5500 1000 0644 6112 6315 3500 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	PRAT. DE AUTORIZAÇÃO: 152236110046860 21/03/2023 13:34:36	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contr	INSIS. ESTADUAL 106807412	INSIS. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 809012300115	CNPJ/CPF 37.844.479/0002-33
-------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	---------------------------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 21/03/2023
ENDEREÇO RUARUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, 70	BARRIO WILLIAMS	CEP 17.400-000
MUNICÍPIO Garcia	UF SP	PAIS Brasil
FONE/FAX (14)99782-0047	INSIS. ESTADUAL	HORA DE ENTREGA

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	64461	750,00	0,00	750,00

DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	20/04/2023	750,00						

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	750,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
750,00	90,00	0,00	0,00	750,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VAL. APROV. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,00	750,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA -	PRETE POR CONTA REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF - CNPJ 18.976.884/0001-80
ENDEREÇO AVENIDA AV A N 114 114 QD 17 LT 04 JARDIM SANTO	MUNICÍPIO Goiania	UF - INSCRIÇÃO ESTADUAL GO 105801640		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,200
				PESO LÍQUIDO 0,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/NII	QUANT	UNID	VALOR	VALOR UNIT	IBSC	VALOR UNIT	VALOR	VALOR UNIT	VALOR	VALOR UNIT	VALOR
ABS802CEAS	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6.5-30CM	30061090	01,00	6107	UN	12,0000	62,5000		750,00	135,00	750,00	90,00	0,00
LT 202300555 Val 19/01/28 UN 12													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido 277378063.1 - Solicitado via e-mail por Anderson dia 20/03/2023 CHC01750 17 Pedido: 5354 Valor do ICMS para a UF de Destino: R\$ = 45,00	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">HOSPITALAR</div>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:17
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080071948655765643230009693260000075000

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 42.004
DATA DE VENCIMENTO 20/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 750,00
VALOR COBRADO 750,00

NR. AUTENTICACAO E.210.989.BB6.C51.E64

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO 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 90000.020348 34006.460009 7 93260000182400

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/04/2023
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 203434		Nosso número 09 / 00000203434-7
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 1.824,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Mensalidade Associativa Referente: 3/2023 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, 03/2023.				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

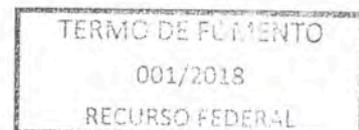


Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.020348 34006.460009 7 93260000182400

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.				Vencimento 20/04/2023	
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 20/03/2023	Nº documento 203434	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 12/04/2023	Nosso número 09 / 00000203434-7
Uso do banco 000	CIP 09	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Mensalidade Associativa Referente: 3/2023 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, 03/2023.				(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor do Documento 1.824,00
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SP				Cód. Baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



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

HOSPITALAR

605

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5085	DANIELA GARCIA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7046	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7041	PATRICIA PORFIRIO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5510	PEDRO MANTUANI	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5057	ROSY LICERRO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	03/2023	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

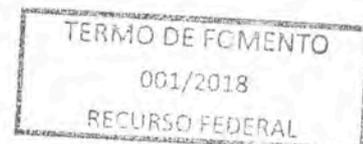
HOSPITALAR

000606

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7105	ANA CAROLINA ZANETA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2779	ANA VALERIA FAVERO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 03/2023

Página: 2/2
Emissão: 12/04/2023
Horas: 10:43:39

000607

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	03/2023	32,00	32,00	D	Valor	
	Total da Rubrica:		2.144,00	2.144,00			
	Total da empresa:		2.144,00	2.144,00			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:17
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002034834006460009793260000182400

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	42.005
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.824,00
VALOR COBRADO	1.824,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.16B.075.586.97D.D76

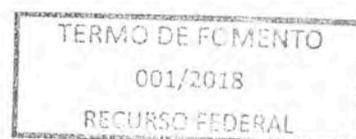
=====

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

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

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

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



000609

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. 000324709

SÉRIE 1



Samtronic Industria e Comercio Ltda

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

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

N. 000324709
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0358 4266 2800 0133 5500 1000 3247 0918 3726 1856

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230430196190 21/03/2023 15:31:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
112068380115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

58.426.628/0001-33

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

21/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX
1434075065

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

20/04/2023

6.950,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

6.950,00

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

6.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0013-71

ENDEREÇO

RUA ALEXANDRE COLARES

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112782533118

QUANTIDADE

6

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,835

PESO LÍQUIDO

12,435

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): NOV227001000743400 - Val idade: 01/11/2025	90189099	040	5101	UN	200,0000	23,00000000	4.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): AGO227002000702520 - Val idade: 01/08/2025	90189099	040	5101	UN	50,0000	24,00000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE702500	EQUIPO ICASET EI 0623 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): FEV237025000751400 - Val idade: 01/02/2026	90189099	040	5101	UN	50,0000	23,00000000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Erivan Francisco de Silva
Frote 73214
Cód. TMS: 73
Cód. COL: 992

Visit us...



CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
94911827

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230430196190

056397 PEDIDO REF MARCO/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

Endereço de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000

- SP *** Pedido de Venda: 520628 *** Cotacao Numero: G00382

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

24 MAR. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

powered by TOTVS

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:17
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190622721789983347300001526110193260000695000

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.006
NOSSO NUMERO	6227178998
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.950,00
VALOR COBRADO	6.950,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.105.2D7.7B1.262.31E

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000611

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/04/2023 VALOR TOTAL: 1.950,17
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001273
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000001273
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35230412965462000122550010000012731000310382

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
135230502154383 03/04/2023 16:57:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
03/04/2023

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO
WILLIANS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
03/04/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
34075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
16:57:52

NATUREZA DE OPERAÇÃO
RATURA/ 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
				1.950,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.950,17

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. RODUTO	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	6,000	5,32	31,94					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	5,825	2,99	17,42					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	35,830	5,99	214,63					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	17,000	4,99	84,83					
8150	ALMEIRAO mc	07099990	040	5929	UN	4,000	3,99	15,96					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	12,615	4,99	62,95					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	69,140	3,83	264,53					
2400	BERINJELA kg	07093000	040	5929	KG	1,725	5,99	10,33					
2424	BETERRABA kg	07069000	040	5929	KG	2,140	3,99	8,54					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	5,000	8,99	44,95					
8051	BROCOLIS COMUM un	07041000	040	5929	UN	2,000	4,99	9,98					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	30,100	3,95	119,00					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	35,220	6,05	213,06					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	16,000	3,50	56,00					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	21,275	4,76	101,18					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Esta operação presencial para não contribuinte conforme art.52 63º RICMS/SP
CF-e-SAT: 101 - COO: 2712, 100036, 100618, 100977, 101772 / CF-e-SAT: 103 - COO: 1708
Informe artigo 135, § 2º do RICMS
Emissão / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANCADO
10 ABR. 2023

hospital

000612

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/04/2023 VALOR TOTAL: 1.950,17
 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001273

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
 RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS

GARÇA / SP
 CEP: 17404-312
 FONE: (14)34710336
 E-MAIL: luciana@redehortifruti.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000001273
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
 35230412965462000122550010000012731000310382

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

135230502154383 03/04/2023 16:57:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

03/04/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

03/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:57:52

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

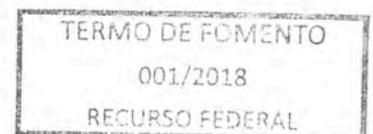
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	12,000	3,99	47,88					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	20,840	2,28	47,58					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	6,305	1,63	10,30					
2394	MACA GALA kg	08081000	040	5929	KG	2,910	6,98	20,31					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	23,085	9,99	230,63					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	10,005	3,89	38,92					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	3,475	6,99	24,29					
3216	PEPINO JAPONES kg	07070000	040	5929	KG	7,365	5,99	44,12					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	9,970	2,88	28,74					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	12,000	4,50	54,00					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	16,905	7,62	128,83					
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	1,014	19,00	19,27					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.17
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: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$

1.950,17

DEBITO EM: 20/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042007

AUTENTICACAO SISBB: C.078.87A.E78.028.EB0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI

RUA CARLOS FERRARI 76
CENTRO

GARÇA - SP
CEP: 17400-000
Fone: 3471-0798

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000000412

Serie 002

Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0416 6333 9400 0155 5500 2000 0004 1210 1103 5162

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

000614

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315037149113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1351305-00516670504202710:35:27

CPF - CNPJ
10.633.394/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SOCIEDADE / RAZÃO SOCIAL

HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF / CNPJ / ID Estrangeiro
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
05/04/2023 10:35

Endereço: RUA CARLOS FERRARI 76

BARRIO / DISTRITO
VILLANS

COMPLEMENTO
HOSPITAL

PHONE FAX
(14) 3407-5062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
17400-000

DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA
05/04/2023 10:35:08

VALORES DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
9. Sem ocorrência de transporte

CÓDIGO ANTI

PLACA

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QTD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. SEQ.	CST. USOS	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	V. IPI
8965120237	SAB GRANADO BEBE REF TPA 250ML	3403000	060	5929	UN	2,00	19,35	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Relatório dos Cupons Fiscais de Numeração Única

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

11 ABR. 2023
LANÇADO

DATA DE EMISSÃO: 05/04/2023 10:35:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.17
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: 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\$

38,70

DEBITO EM: 20/04/2023

DOCUMENTO: 042008

AUTENTICACAO SISBB: 3.961.65E.3AD.294.477

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 00000025576 Série NFSE, emitido 13/04/2023

Número da Nota - Serie
00000025942 - 1

Autenticidade
UV0W-X8PP

Data de Emissão
13/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA UF: SP

Fone:

E-mail: jane.boton@vita-cleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE 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 498,700 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 1.147,01.

Referente a B 8,900 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 62,30.

Total geral R\$ 1.209,31.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Mar/2023 - Vencdo. 25/04/2023

Valor Líquido R\$ 1.173,03

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

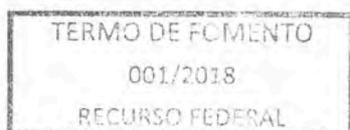
709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

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	1.209,31	-	36,28	1.209,31

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.173,03



24/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:45:56
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	24/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.173,03

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	A.6DC.0AC.FF1.D3F.3F6
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:17
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000008771966000249400193300000044220

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 42.401

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 442,20

VALOR COBRADO 442,20

NR.AUTENTICACAO 1.42F.BAD.5DE.C85.32A

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

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

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

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



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 002519727
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5223 0312 4201 6400 0319 5500 1002 5197 2711 0714 4461
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 INSC. ESTADUAL
 1022500

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)
ENDERECO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6
MUNICIPIO
 GARÇA
FONE/FAX
 014997167197
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CEP
 17400-000
BAIRRO/DISTRITO
 VILA WILLIAMS
CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO
 27/03/2023
DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

001
 23/04/2023
 28,12
BASE DE CALCULO DO ICMS
 23,43
VALOR DO ICMS
 2,81
VALOR DO SEGURO
 0,00
DESCONTO
 0,00
RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOG T2015
ENDERECO
 RUA OSASCO 949
MUNICIPIO
 CAJAMAR
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PLACA DO VEICULO
UF
 SP
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
 1,0000
PESO LIQUIDO
 1,0000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %C/MS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	
060391	PURAN T4 75MCG C X 30CPR - SANOFI -AVENTIS	30043981	020	6108	CX	2,0000	14,060000	28,12	23,43	0,00	2,81	0,00	12,00%	0,00%	2	CRA08254	31/01/2024	10/11/2022
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> TERMO DE FUMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL </div>																		
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS VALOR TOTAL DO ISSQN BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ICMS VALOR TOTAL DOS PRODUTOS VALOR TOTAL DA NOTA																		

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 121282
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
VALOR DO ICMS
RESERVADO AO FISCO
Pedido: DEQVOF
Rep.: 011805
Nº da OS
 600002794574 (P)
Volumes
 1
Total
 1
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RC TE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 060391
 278268903
 Nesse Pedido: DEQVOF
 A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de

LANÇADO

29 MAR. 2023



000000

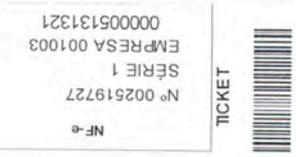
Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210595

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 002519727
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5223 0312 4201 6400 0319 5500 1002 5197 2711 0714 4461
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



TICKET
 Nº 002519727
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001003
 000005131321



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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 1522236130652803 27/03/2023 19:11:53-03:00
CNPJ
 12.420.164/0003-19

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.										RESERVADO AO FISCO					
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 1,69. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.																	
TERMO DE PAGAMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL																	

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

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:17
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000008762822000249403693300000002812

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NCME 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 42.402

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 28,12

VALOR COBRADO 28,12

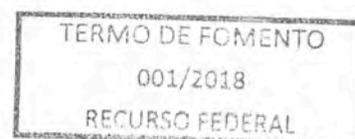
NR.AUTENTICACAO 9.B88.7A1.C36.556.47C

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

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

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

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



000623

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
27/03/2023		

NF-E
Nº 6418232 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002



SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 6418232
SÉRIE 7
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0344 4631 5600 0184 5500 7006 4182 3216 0733 8830

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. TRIBUTARIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230464440951 28/03/2023 03:29:02-03:00
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	CNPJ 44.463.156/0001-84	DATA DE EMISSÃO 27/03/2023

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27/03/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/04/2023	102,15						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 102,15	VALOR DO ICMS 18,39	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 102,15
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
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			VALOR TOTAL DA NOTA 102,15	

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,015	PESO LÍQUIDO 0,015

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
435625	INS WOSULIN N 100UI/ML 1FA 10ML T BIOMX FF:40.85 PMGV: R\$32.05 PMPF: R\$21.46 POS MON LT:DX10399 5UN Val:30.04.2024	56,47	30043100	200	5102	CX	5	20,4300	102,15	102,15	18,39		18,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2009278669 Remessa: 3009090010 Faturamento: 4009053494 PEDIDO: OV42409698_0 pedido 278268903 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

U.T.I.

29 MAR. 2023
LANÇADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:18
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

=====

65590000020020550000234885196005793300000010215

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 42.403

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 102,15

VALOR COBRADO 102,15

=====

NR.AUTENTICACAO E.02E.D1A.FAF.A79.F3B

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000625

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
27/03/2023		

NF-E
Nº 6419160 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002



SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 6419160
SÉRIE 7
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0344 4631 5600 0184 5500 7006 4191 6012 2100 2387

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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230464506577 28/03/2023 04:29:06-03:00
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 27/03/2023	

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27/03/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/04/2023	126,34						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 126,34	VALOR DO ICMS 16,11	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 126,34
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				126,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / 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	ESPECIE
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,830	PESO LÍQUIDO 0,887

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
409361	DIAZEPAM (UNI DIAZEPAX) 10 MG 200 CP *HS UNIAO QUIMICA B1 PMGV: R\$93.35 POS MON LT:2234651 1UN Val:31.03.2024	0,00	30049064	500	5102	CX	1	15,7000	15,70	15,70	2,83		18,00
429816	AMIODARONA CLOR 100 MG 30 CP G MEDLEY . PF:12.57 PMGV: R\$10.50 PMPF: R\$14.24 POS MON LT:DRA00021 BUN Val:30.11.2025	17,38	30049054	300	5102	CX	8	13,8300	110,64	110,64	13,25		12,00

TERMO DE FICAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2009278670 Remessa: 3009090011 Faturamento: 4009055171 PEDIDO: OV42409698 1 pedido 278268903 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
29 MAR. 2023

LANÇADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:18
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000234901175009193300000012634

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	42.404
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	126,34
VALOR COBRADO	126,34

=====

NR.AUTENTICACAO	F.719.450.1C1.AF6.AEE
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

NFe Nº. 000.027.856
Série 001

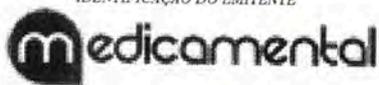
RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 600,96 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO
28 MAR. 2023

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Paulo G 49 810 0182

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.027.856
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3323 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0278 5611 4107 9404

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

333230062560558 - 27/03/2023 19:29:32

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:29:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 24/04/2023
Valor R\$ 600,96

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
600,96	72,12	0,00	0,00	0,00	0,00	600,96
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	600,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPECIE

4 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,913

PESO LÍQUIDO

9,913

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
34009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M/MISSNER Lote: ESH28401 Qt: 24 Val: 30/11/24 FCI:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	24	8,4500	202,80	202,80	24,34			12,00	
37233	FILTRO RETO BACTERIANO HMEF RETO ADULTO COM TRAQUEIA/GMI Lote: 230044 Qt: 50 Val: 31/01/28	84213910	000	6108	UN	50	5,2500	262,50	262,50	31,50			12,00	
32312	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL AMEIXA FR 120ML/NUTRIEX Lote: 0114012211 Qt: 24 Val: 30/11/24 FCI:08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B	21069030	500	6108	UN	24	5,3500	128,40	128,40	15,41			12,00	
24868	PROPRANOLOL 40MG CX C/30 CPR/NEOQUIMICA G+ PmPE: 4,45 PMC: 8,32 Lote: B22K0284 Qt: 3 Val: 31/10/24 FCI:50059D76-9AAB-466B-82A0-46B1BECCA879	30049036	500	6108	CX	3	2,4200	7,26	7,26	0,87			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
 PEDIDO BIONEXO 278268903
 CONTATO ANDERSON
 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
 Orc 14107779 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 2 vols
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#278268903#BIONEXO
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 80,84 Estadual: R\$ 113,42 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) Venda para consumo final
 (B) Venda para consumo final.
 (C) -
 Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020.
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 35,62
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
 ROTA: CD MARILIA - R 40

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

129 MAR. 2023

LANCADO

TERMO DE FULCIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

www.geweb.com.br

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:18
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300215825175593300000060096

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	42.405
NOSSO NUMERO	31367730000215825
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	600,96
VALOR COBRADO	600,96

=====

NR.AUTENTICACAO 4.80C.87F.A86.5F1.63A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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**

Nº 313826
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0304 0278 9400 0750 5500 1000 3138 2610 0112 6317

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
135230463349978 27/03/2023 20:06:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
27/03/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
27/03/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 24/04/2023 678,88

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
678,88	122,20	0,00	0,00	678,88
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
				678,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - Sao Paulo (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12270745000400
ENDEREÇO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	MUNICÍPIO SUMARE			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				3,00	3,00

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
878	LONGACTIL 25MG C/200 CRIST C1 (Lote: 22040042, Qtde: 1, Dt Val: 30/04/2024, Data Fab: 01/04/2022)	30049079	000	5102	CX	1	56.8800	56.88	56.88	10,24		18,00	
12290	REGENCEL 3,5G PDA- LATINOFARMA (Lote: 23010624, Qtde: 10, Dt Val: 31/01/2025, Data Fab: 01/01/2023)	30049059	000	5102	TB	10	10,0000	100,00	100,00	18,00		18,00	
21361	ANDROCORTIL 500MG C/50 F/A -TEUTO (Lote: 25961570, Qtde: 2, Dt Val: 31/12/2024, Data Fab: 01/12/2022)	30043933	000	5102	CX	2	261,0000	522,00	522,00	93,96		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 278268903
ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 122,20, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 122,20
Pedido: 351408
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

29 MAR. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:18
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060968958701010993300000067888

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 42.406
DATA DE VENCIMENTO 24/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 678,88
VALOR COBRADO 678,88

NR.AUTENTICACAO E.A4E.5B2.53D.A28.6E3

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



CHAVE DE ACESSO
3523 0367 7291 7800 0491 5500 1001 7018 1613 6640 3172

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
135230463174027 27/03/2023 19:25:18

000630

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 27/03/2023

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/03/2023

MUNICIPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1701816/1	24/04/2023	736,92						

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
736,92	88,43	0,00	0,00	0,00	736,92		
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 736,92		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

QUANTIDADE 2,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,03529 PESO BRUTO 1,850 PESO LIQUIDO 1,850

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTION) L: 2277965 Q: 200,0000 F: 30/10/22 V: 30/10/2024	9018319	200	5102	PC	200,00	3,6846	736,92	736,92	88,43	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CALCULO 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 278268903 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H DATA ENTREGA: 28/03/2023 Pedido: 2459294 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2459294 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.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 Aliquota ICMS 13,30% cf art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

29 MAR. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:18
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101244492177993300000073692

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	42.407
NOSSO NUMERO	17115360001244492
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	736,92
VALOR COBRADO	736,92

=====

NR.AUTENTICACAO	2.09D.AA2.7CA.78E.F4F
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.054.712
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO **000632**
3523 0330 4614 4200 0104 5500 1000 0547 1210 1224 4490
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA DE MERCADORIA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL **279046937110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **135230462837724 - 27/03/2023 18:08:01**
DESTINATÁRIO / REMETENTE **30.461.442/0001-04**

NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO **27/03/2023**
ENDEREÇO **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6** BAIRRO / DISTRITO **VILA WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO **GARÇA** UF **SP** FONE / FAX **1434075066** INSCRIÇÃO ESTADUAL **17400-000** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. **001** Num. **002**
Venc. **24/04/2023** Venc. **22/05/2023**
Valor **RS 1.465,75** Valor **RS 1.465,74**

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS	
2.931,49	432,96	0,00	0,00	0,00	0,00	2.931,49	
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	2.931,49	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT **0** PLACA DO VEÍCULO **0** UF **SP** CNPJ / CPF **23.246.316/0001-63**
ENDEREÇO **RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 - LOTE A12 E A13** MUNICÍPIO **RIO CLARO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **17400-000**
QUANTIDADE **17** ESPÉCIE **Volumes** MARCA **0** NUMERAÇÃO **0** PESO BRUTO **0** 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
12654	AGUA PARA INJECAO CX/200 - 10ML/ISO FARMA R+ Lote: 2110091 Qt: 15 Val: 08/11/24	30049099	000	5102	CX	15	59,0920	886,38	886,38	106,37			12,00	
5884	ENCRISE (VASOPRESSINA) 20U/1ML CX/10 AMP/BIO LAB S+ Lote: 21003317 Qt: 6 Val: 30/11/24 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	CX	6	225,4783	1.352,87	1.352,87	243,52			18,00	
15837	MIDAZOLAM 5MG/ML C/10ML (50MG) CX/50 AMP***/TEUTO/BI G+ Lote: 68470170 Qt: 6 Val: 31/07/24	30049069	000	5102	CX	6	115,3733	692,24	692,24	83,07			12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
nf. Contribuinte: **RESERVADO AO FISCO**
EDIDO DE COMPRA: PDC#278265660#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov: 1224340
nf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: RS 394,29 Estadual: RS 351,78 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

U.T.I.
29 MAR. 2023
LANCADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:18
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080096043572580708540002293300000146575

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 42.408
DATA DE VENCIMENTO 24/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.465,75
VALOR COBRADO 1.465,75

NR.AUTENTICACAO 4.0CC.C55.B3D.679.A9F

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

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

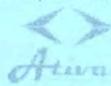
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

**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. 000.088.391
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0883 9110 1963 3109

000634Consulta 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

13523046555597 - 28/03/2023 09:04:02

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

28/03/2023

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. **25/04/2023**
Valor **RS 527,43**

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
435,55	57,66	0,00	0,00	0,00	0,00	527,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.SAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,43

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

RÓD 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

3**Volumes****8,060****8,060**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSI	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34007	AMIODARONA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP G+ Lote: AD-013/22 Qt: 100 Fab: 08/03/22 Val: 29/02/24	30049054	000	5102	AP	100	1,7776	177,76	177,76	21,33			12,00	
53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV G+ PMC: 8,24 Lote: M2207141 Qt: 30 Fab: 31/05/22 Val: 30/04/24	30049079	200	5102	CP	30	0,3093	9,28	9,28	1,11			12,00	
27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP ISOFARMA O+ Lote: 2110115 Qt: 400 Fab: 09/11/22 Val: 09/11/24	30049099	020	5102	AP	400	0,5513	220,52	128,64	15,44			12,00	
32977	METROFARMA 5MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP S- Lote: MT22035 Qt: 100 Fab: 19/11/22 Val: 31/10/24	30039051	000	5102	AP	100	0,6316	63,16	63,16	11,37			18,00	
48533	QUETIAPINA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ZYDUS NIKKHO/C1 G+ PMC: 4,05 Lote: M208105 Qt: 180 Fab: 03/09/22 Val: 30/08/24	30049069	200	5102	CP	180	0,1670	30,06	30,06	3,61			12,00	
32897	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERAPICA S- PMC: 0,19 Lote: 13937 Qt: 500 Fab: 01/12/22 Val: 28/11/24	30039034	000	5102	CP	500	0,0533	26,65	26,65	4,80			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 278268903
PEDIDO DE COMPRA: PDC#278268903#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 Id Moy: 1963310
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\$ 72,22 Estadual: R\$ 63,29 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
29 MAR. 2023

TERMO DE FICAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

LANÇADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:18
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080080576086553928070001393310000052743

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 42.409
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 527,43
VALOR COBRADO 527,43

NR.AUTENTICACAO B.02E.A4E.42E.517.292

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

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

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

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

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000636

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.365.449
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4123 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3654 4913 0759 9763

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230079635037 28/03/2023 17:10:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/AE Estrangeiro
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
28/03/2023

ENDEREÇO
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 25/04/23 R\$ 740,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: VALOR DO ICMS (740,70), VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (237,69), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (740,70), VALOR DO FRIETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), DESCONTO (0,00), OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS (0,00), VALOR DO IPI (0,00), VALOR TOTAL DA NOTA (740,70)

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO
CAMBE

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
907.25478-00

QUANTIDADE
3

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
154,000

PESO LÍQUIDO
154,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BC ICMS, VALOR ICMS, ALIQ ICMS, VLR APROX. TRIBUTOS. Includes items like ALCOOL 70 GEL 430GR PUMP (ANTISSEPTICO) C-86391, COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML UN MEDIX, Sonda Aspiração Traqueal N12 UN MARK MED.

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF reincidente: R\$ 0,00.

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS, VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$44,44.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 757535 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: LUCIANADASILVA Conf: LUCIANADASILVA
OD: 278268903
Val aprox dos tributos R\$ 237,69 (32,09%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(25272, 25362)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(24353) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 44,44. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

30 MAR. 2023

TERMO DE FULCIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

LANÇADO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:28/03/2023,Valor total: R\$740,70, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.365.449

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:18
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090209022800400166158170193310000074070
BENEFICIARIO:
LONDRICIR C M H LTDA-ME
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.410
NOSSO NUMERO	20902280000166158
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	740,70
VALOR COBRADO	740,70

=====

NR.AUTENTICACAO F.FD4.834.329.545.BCA

=====

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

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

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

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





FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

000638

3523 0328 7910 1100 0156 5500 1000 0202 4215 0860 7808

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

135230466491741 - 28/03/2023 10:51:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708.242.384.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/03/2023

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:51:18

Garca

SP

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/04/2023
Valor R\$ 1.020,00

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
1.020,00	183,60	0,00	0,00	0,00	6,63	1.020,00
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	30,60	1.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
2				17,700	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5-17-00003	AVENTAL LAMINADO MANGA LONGA 50GRS 100 X 140	62101000	000	5101	UN	340	3,00	1.020,00	1.020,00	183,60	0,00	18,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: COTACAO No 1117 B VALIDADE: 03/2026
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R\$ 137,19 Federal e R\$ 183,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 3EF85C Pedido: 278268903.1

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:18
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339904617628000000201086501010393310000102000

BENEFICIARIO:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA

NOME FANTASIA:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA

CNPJ: 28.791.011/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA

CNPJ: 28.791.011/0001-56

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.411
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.020,00
VALOR COBRADO	1.020,00

NR.AUTENTICACAO 5.749.6AB.7B5.A0F.72B

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
 RUA ITAMBE, 88
 JARDIM PRESIDENTE DUTRA - 07171-200
 GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N°. 000.006.013
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO **000640**
3523 0307 7522 3600 0476 5500 1000 0060 1315 2447 3249
 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
135230466293039 - 28/03/2023 10:29:23
 CNPJ **07.752.236/0004-76**

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA**
 NSCRICAO ESTADUAL **127068060117** INSCRICAO MUNICIPAL _____ INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. _____ CNPJ _____

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO **28/03/2023**
 ENDEREÇO **R DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SL 6, SN** BAIRRO / DISTRITO **WILLIAMS** CEP **17402-064** DATA DA SAÍDA/ENTRADA _____
 MUNICÍPIO **CAMPINAS** UF **SP** FONE / FAX **1434075062** INSCRICAO ESTADUAL _____ HORA DA SAÍDA/ENTRADA _____

DATA / DUPLICATA
 Num. **001** Num. **002**
 enc. **25/04/2023** Venc. **23/05/2023**
 valor **RS 1.065,55** Valor **RS 1.065,55**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.131,10	383,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,24	2.131,10
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	475,11	24,15	2.131,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **STM JOSE SEDANO** FRETE **0-Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT _____ PLACA DO VEÍCULO _____ UF _____ CNPJ / CPF **06.321.409/0007-81**
 QUALIDADE TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS L _____ MUNICÍPIO **CAMPINAS** UF **SP** INSCRICAO ESTADUAL **ISENTO**
 QUANTIDADE **9** ESPÉCIE **VOLUMES** MARCA _____ NUMERAÇÃO _____ PESO BRUTO **95,000** PESO LÍQUIDO **95,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
05205	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 50 FR SF FARMACE LOTE: 23A16020F - DT.FABR: 12/01/2023 - DT.VALID: 12/01/2025 - GTIN.: 7898166041394 - REG. M. S.: 1108500010207 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA Lote: 23A16020F Quant: 400.000 Fab: 12/01/2023 Val: 12/01/2025	30039099	000	5102	FR	400,0000	4,3590	1.743,60	0,00	1.743,60	313,85		18,00	
14643	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATEX LS C/SUSP C/25 ABL (COMPLETO) LOTE: 260822 - DT.FABR: 28/11/2022 - DT.VALID: 01/08/2027 - GTIN.: 7899085639686 - REG. M. S.: 0081788089013 - FABRICANTE:	90189010	200	5102	UN	500,0000	0,7750	387,50	0,00	387,50	69,75		18,00	

TERMO DE PAGAMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

29 MAR. 2023

INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES
 Contribuinte: Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 278268903 ENTREGAR RUA DR ANDRÉ THIAGO DOS SANTOS 70 - GARÇA/SP CEP: 17400000- RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07HRS - S / 14HRS - 17HRS Pedido(s): SP3915 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 475,11 (22,29%). Fonte: IBPT.
 do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO
U.T.I.
LANCADO

000641

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:18
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000005057332007763108293310000106555

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	42.412
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.065,55
VALOR COBRADO	1.065,55

=====

NR.AUTENTICACAO 6.CB0.4D6.160.E63.8FF

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

000642
Número da Nota:
00024950
Data e Hora de Emissão:
02/03/2023 10:48:48
Código de Verificação:
KQXF-UWKB

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: fevereiro/2023

Serviço: SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R\$112.50
VENCIMENTOS: 25/04/2023

VALOR DA NOTA = R\$ 1.125,08

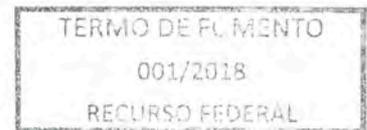
Serviço Prestado

01.05.01 - Licenciamento de uso de programa de computação

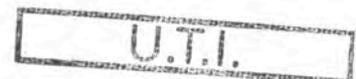
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.125,08	2,00	22,50	0,00

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 25536 Série 1, emitido em 02/03/2023
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 1.125,08



25/04



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:18
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080365796020341808710002393310000112508

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 42.413
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.125,08
VALOR COBRADO 1.125,08

NR.AUTENTICACAO 4.C08.4B7.57B.660.7A8

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
21668
Código de Verificação de Autenticidade
L3IR3JX91
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/04/2023 às 15:36:00
Chave de Acesso
18281608E6NAHIQKF886QQ1ZB6C94GQQ
**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 04/04/2023
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/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Bairro VILA WILLIAMS E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	ANDREA DE BESSA CARDOZO - TC - Abdome total	450,0000	R\$ 450,00
1,0000	UN	ANDREA DE BESSA CARDOZO - KIT CONTRASTE	230,0000	R\$ 230,00
5,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	123,0000	R\$ 615,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02

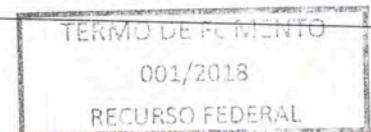
				Construção Civil		
	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	3,3905%	0000040000002				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.295,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.295,00	R\$ 43,91	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.295,00

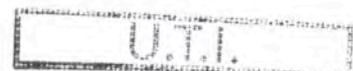
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$174,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$42,74

Informações Complementares

 RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21668** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L3IR3JX91**.

Data

CPF/RG

Assinatura



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:18
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002603022110103731013493310000129500

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	42.414
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.295,00
VALOR COBRADO	1.295,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.46A.585.08E.C05.190

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI

RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, 970
BOQUEIRAO - CURITIBA - PR
CEP: 81730-090 Fone: (41)9842-0302

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.016.518
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
14123 0380 5469 4800 0186 5500 1000 0165 1813 5326 4637

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

000646

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.91616-21

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230079587068 28/03/2023 16:42:26

CMF

80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF do Remetente

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06

BARRIO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

28/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

PHONE/FAX

(140)3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:42:15

FATURA/DUPLICATA

001 25/04/2023 R\$ 2.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.100,00

VALOR DO ICMS

84,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.100,00

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

2.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01.125.797/0030-50

ENDEREÇO

ROD CONTORNO LESTE BR-116, NR. 5318

MUN/CIPO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

909.51127-54

QUANTIDADE

13

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

86,000

PESO LÍQUIDO

86,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
843	ELETRODO ADULTO DESCARPACK(L: L2023 Q: 1.000 V: 03 27)	90181100	200	6102	UND	1.000	0,21	210,00	210,00	8,40	0,00	4	0
704	LUVA MEDICA LATEX P CX C 100 UND MEDIX(L: SRI269 22SS Q: 100 V: 11 27)	40151900	200	6102	CTC	100	11,79	1.179,00	1.179,00	47,16	0,00	4	0
731	SERINGA DESC 10ML LS CX C 100 UND MEDIX(L: 220711 Q: 20 V: 07 27) - RMS 80495519004	90183119	200	6102	CTC	20	23,60	472,00	472,00	18,88	0,00	4	0
832	CATETER DESCARTAVEL 20 G CX C 100 UND DESCARPACK(L: L2022 Q: 3 V: 03 27)	90183929	200	6102	CX	3	58,00	174,00	174,00	6,96	0,00	4	0
533	ÁGULHA DESCARTAVEL 30X7 CX C 100 DESCARPACK(L: L2022 Q: 10 V: 03 27)	90183219	200	6102	CTC	10	6,50	65,00	65,00	2,60	0,00	4	0

TERMO DE FOLGIMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$294,00.

MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.100,00

ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III:

843, 731, 832, 533

SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

278268903.1

COTACAO N 1117 U

VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

06 ABR. 2023

LANÇADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:18
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792995029308700000126003081200393310000210000

BENEFICIARIO:

MEGAMIX COMERCIAL EIRELI

NOME FANTASIA:

MEGAMIX COMERCIAL EIRELI

CNPJ: 80.546.948/0001-86

BENEFICIARIO FINAL:

MEGAMIX COMERCIAL EIRELI

CNPJ: 80.546.948/0001-86

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.415
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.100,00
VALOR COBRADO	2.100,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.A9F.DE3.443.D86.DA9

=====

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

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

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

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

TERMO DE FCMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000648

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 491876 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 2	 CHAVE DE ACESSO 4323 0394 3894 0000 0184 5500 1000 4918 7610 0092 3173 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230068631256 28/03/2023 19:10:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 821013386110	
DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/ RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70		BAIRRO WILLIANS	
MUNICÍPIO GARCA		CEP 17400-000	
FONE/ FAX		UF SP	
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/ RAZÃO SOCIAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70		BAIRRO WILLIANS	
MUNICÍPIO 3516705 - GARCA		CEP 17400-000	
FONE/ FAX		UF SP	

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 491876		VALOR ORIGINAL 4.356,00		VALOR DE DESCONTO 0,0		VALOR LÍQUIDO 4.356,00	
NÚMERO ORDEM 001		VENCIMENTO 25/04/2023		VALOR 2.178,00		NÚMERO ORDEM 002		VENCIMENTO 09/05/2023	
VALOR 2.178,00		VALOR 2.178,00		VALOR 2.178,00		VALOR 2.178,00		VALOR 2.178,00	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.356,00		VALOR DO ICMS 522,72		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.356,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 4.356,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.356,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.356,00	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/ RAZÃO SOCIAL 1 - EXPRESSO SAO MIGUEL S/A		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF RS		CNPJ/ CPF 00.428.307/0002-79	
ENDEREÇO AV PELOTAS, 309		MUNICÍPIO SAO LEOPOLDO		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1240256016		VALOR 20,000		PESO LÍQUIDO 20,000	
QUANTIDADE 5		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 20,000		PESO LÍQUIDO 20,000	

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10528	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 11F C/10 UN MELHORMED - Trib aprox. neste item R\$: 4,70 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 6229 QTD: 200,000 VALID: 07/02/2026 FABRICAÇÃO:08/02/2021	30059090	000	6108	PCT	200,0000	0,5600	112,00	0,00	112,00	13,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
81086	SOL. ENEMA GLICERINA 12% 500ML JP CX/20FRS CLISTEROL - Trib aprox. neste item R\$: 46,27 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100110013 LOTE: 8078 23 QTD: 2,000 VALID: 18/01/2025 FABRICAÇÃO:01/01/2023	30049099	000	6108	CX	2,0000	172,0000	344,00	0,00	344,00	41,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
82457	CEFEPIMA 2GR IV S/DIL GENERICO BIOQUIMICO CX C/50 - Trib aprox. neste item R\$: 246,14 Fed e 128,10 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1006302270072 LOTE: 009686 QTD: 3,000 VALID: 31/05/2024 FABRICAÇÃO:28/06/2022	30042059	500	6108	CX	3,0000	610,0000	1.830,00	0,00	1.830,00	219,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:161520 Representante:MARIONE MARISTELA SCHROEDER, OC:278268903.1 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como institucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110 ALÍQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP OC: 278268903.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 575,53 Fed e 273,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$6,72		RESERVADO AO FISCO U.T.I. TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL 130 MAR. 2023 LANÇADO	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 491876 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

000649

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**mcw**
PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4323 0394 3894 0000 0184 5500 1000 4918 7610 0092 3173

Nº: 491876
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230068631256 28/03/2023 19:10:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

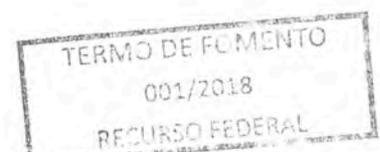
821013386110

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
9170	PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G GENERICO FRESENIUS CX/25FRS - Trib aprox. neste item R\$: 278,42 Fed e 144,90 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101760025 LOTE: 78R13803 QTD: 6,000 VALID: 12/09/2024 FABRICAÇÃO:12/09/2022	30041019	000	6108	CX	6,0000	345,0000	2.070,00	0,00	2.070,00	248,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:18
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003477564000044806193310000217800

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.416
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.178,00
VALOR COBRADO	2.178,00

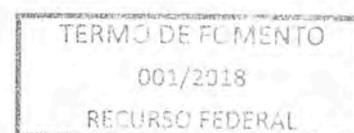
NR.AUTENTICACAO 6.90E.754.18C.777.663

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

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

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

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



ALFALAGOS LTDA FILIAL 3

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 425
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123.0305.1945.0200.0629.5500.1000.0004.2511.1928.6417

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora **000651**

DADOS DA NF-e

131235292682725 - 28/03/2023 15:33:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0476

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0006-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

28/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/03/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:33:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENTREGA

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

425/1 - 25/04/23 - 2832,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.832,65

VALOR DO ICMS

339,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.832,65

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.832,65

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

17

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

290,0000

PESO LÍQUIDO

290,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
33342 3004999	SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 500ML SIST FEC Lote: 74SA0348 - 30/12/2024 Qtde: 500.00 Portaria: 1004100980 / CEST: 13.003.00	500 6108	Fc	500.0000	5,6653	0,0000 0,0000%	2.832,65	2.832,65	339,92 0,00	0,00	12,00 0,00

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

**CONFIRA OS VOLUMES
E AVARIA NO ATO
DA ENTREGA**
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS O RECEBIMENTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / PEDIDO COMPRA DIRETA BIONEXO 278268903/ Endereco de Entrega Cidade: GARÇA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 436 Entrega por ordem do destinatario /

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

30 MAR. 2023

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

LANÇADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:18
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700232315176193310000283265

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.417
NOSSO NUMERO	28166380000232315
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.832,65
VALOR COBRADO	2.832,65

NR.AUTENTICACAO 4.9EF.EFB.4B6.9AE.ACF

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000653

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

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 488546
SÉRIE 1

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 488546
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4885 4610 0103 1880

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

135230469662514 28/03/2023 18:10:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/03/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA SAIDA

28 MAR 2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 25/04/2023 3.946,93

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
2.288,51	293,16	0,00	0,00	3.946,93
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
				3.946,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118	SP	149529966118
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27	CAIXA			89,83	89,83

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
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT 2SFAAA002C (1) 08/2027 (Fornecedor: 3328, Lote: 2SFAAA002C, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	700	5102	CX	1	22,4600	22,46	22,46	4,04		18,00	
32220	AT.CREPE 20X4,5(1,8)13F DZ INA-NEVE LT 22- 11010033 (20) 10/2027 (Fornecedor: 2444, Lote: 2211010033, Qtde: 20, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 31/10/2027)	30059090	300	5102	PCT	20	11,1575	223,15	223,15	40,17		18,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT J2231 (5) 12/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J223- 1, Qtde: 5, Data Fab: 22/12/2022, Data Val: 22/12/2027)	90183119	100	5102	CX	5	67,9000	339,50	339,50	40,74		12,00	
32194	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10 BCI LT 22- 0702 (1) 06/2027 (Fornecedor: 25, Lote: 220702, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2022, Da- ta Val: 30/06/2027)	90183929	200	5102	CX	1	31,6900	31,69	31,69	5,70		18,00	
32195	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10 BCI LT 22- 0701 (1) 06/2027 (Fornecedor: 25, Lote: 220701, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2022, Da- ta Val: 30/06/2027)	90183929	200	5102	CX	1	31,6900	31,69	31,69	5,71		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 278268903 ||#R7V23 R2P3V4 ||
 ITENS 7,9 Imposto Recolhido por Substituição Tributária
 ITEM 9 ICMS-ST retido por operação anterior base: 139,92 valor: 22,08
 ITEM 7 ICMS-ST retido por operação anterior base: 1.526,94 valor: 145,26
 Pedido: 486564
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
 termos da Portaria CAT 116/2017
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 7
 Rota.....: 2 Cubagem: 0,72

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

29 MAR. 2023

29 MAR. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO
3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4885 4610 0103 1880

Nº 488546
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230469662514 28/03/2023 18:10:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30817	DOSADOR ORAL 10ML C/8- 0-DESCARPACK LT 2DOUAA001C (5) 09/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2DOUAA001C, Qtde: 5, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183119	200	5102	PCT	5	32,0000	160,00	160,00	19,20		12,00	
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5224 (8) 02/2026 \ LT 7606 (10) 01/2026 (Fornecedor: 2844, Lote: 5224, Qtde: 8, Data Fab: 06/02/2023, Data Val: 06/02/2026 / Fornecedor: 2844, Lote: 7606, Qtde: 10, Data Fab: 25/01/2023, Data Val: 25/01/2026)	96190000	060	5405	FD	18	83,2944	1.499,30					
27874	METFORMINA XR 500MG GEN C/30-PRAT LT 22L9-80 (1) 12/2024 (Fornecedor: 9706, Lote: 22L980, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	30049049	500	5102	CX	1	4,6800	4,68	4,68	0,56		12,00	
31406	DENPLAK ENXAG.BUCAL 0,12% 250ML-REYMER LT 230207 (24) 02/2025 (Fornecedor: 2786, Lote: 230207, Qtde: 24, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	33069000	560	5405	FR	24	6,6300	159,12					
17458	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HYPO-FARMA LT 22091100 (12) 09/2024 (Fornecedor: 131, Lote: 22091100, Qtde: 12, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/09/2024)	30039099	000	5102	CX	12	122,9450	1.475,34	1.475,34	177,04		12,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:18
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000026002833601046293310000394693

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	42.418
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.946,93
VALOR COBRADO	3.946,93

=====

NR.AUTENTICACAO	2.43C.9EF.EAE.DF2.2EA
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ENDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.022.123 000656
		SÉRIE: 1

 <p>THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO AV PEDRO BUENO, 994 - - JABAQUARA, Sao Paulo, SP - CEP: 04342000 - Fone/Fax: 1123446600</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000.022.123 SÉRIE: 1</p> <p>Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3523 0306 1776 1500 0174 5500 1000 0221 2312 9964 1700</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE PROD DO ESTAB</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 143631156110</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ/CPF 06.177.615/0001-74</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - VILA WILLIAMS	DATA DA EMISSÃO 21/03/2023
MUNICÍPIO Garça	CEP 17400-000
UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 21/03/2023 08:00

FATURA				
/ Num.: BOLETO EM 2X 30/60 DIAS - 21/04/2023 - 21/05/2023 / V. Orig.: 1.000,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 1.000,00				
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.000,00	VALOR DO ICMS 180,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.000,00
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 1.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIO ICMS	ALIO IPI
0010/035781-0	COMPLEXO B C/ B1 2ML - LOTE 8030	30043939	000	5101	UNID	500,0000	2,0000	1.000,00	1.000,00	180,00	0,00	18,00	0,00

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 33011419	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR LUCRO REAL - EMPRESA LUCRO REAL - TCM S A SER RECOLHIDO - PEDIDO:276809844.1</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>LANÇADO 22 MAR. 2023</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 05871.152970 71676.970008 3 93270000050000	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 21/04/2023
Beneficiário THA THI F MANIPULACAO LTDA ME AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
CNPJ/CPF: 06.177.615/0001-74					
Data do documento 21/03/2023	Núm. do documento 22123	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 21/03/2023	Nosso Número 157 / 00058711 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 500,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 sala 6 , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP					CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 05871.152970 71676.970008 3 93270000050000	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 21/04/2023
Beneficiário THA THI F MANIPULACAO LTDA ME AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
CNPJ/CPF: 06.177.615/0001-74					
Data do documento 21/03/2023	Núm. do documento 22123	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 21/03/2023	Nosso Número 157 / 00058711 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 500,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 sala 6 , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP					CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

TERMO DE FOMENTO

001/2018

CURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070587115297071676970008393270000050000

BENEFICIARIO:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

NOME FANTASIA:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.419
DATA DE VENCIMENTO 21/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 500,00
VALOR COBRADO 500,00

NR.AUTENTICACAO 1.06F.8A3.481.3FE.6D8

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

NF-e
Nº 000.001.029
Série 001

ATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA

RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES, 13 -
PARQUE SAO JORGE - MARILIA - SP - CEP:
17520-290
Fone: (14)3451-8825

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.029
SÉRIE 001
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0330 6759 0600 0177 5500 1000 0010 2919 9768 8145

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

135230436752104 22/03/2023 14:39:41

TURNO DA OPERAÇÃO

PRIMEIRA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

38433886110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/03/2023

ENDEREÇO

R ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/03/2023

MUNICÍPIO

ARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:39:35

VALOR

Valor Original : R\$ 1029

Valor Original : R\$ 613,50

Valor Desconto : R\$ 0,00

Valor Líquido : R\$ 613,50

DADOS DA FATURA

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcela : 001

Data de vencimento : 21/04/2023

Valor : R\$ 613,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

613,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

613,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3592	PINCEL ATOMICO TRACO GROSSO VERMELHO	96082000	0102	5102	CX	5,00	3,90	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1438	PINCEL ATOMICO MASTERPRINT AZUL	96082000	0500	5405	UN	5,00	3,90	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1439	PINCEL ATOMICO MASTERPRINT PRETO	96082000	0500	5405	UN	5,00	3,90	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2361	ENVELOPE PLASTICO A4 4 FUIROS - FINO	39232990	0102	5102	UN	50,00	0,25	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1977	PINCEL PARA QUADRO BRANCO MASTERPRINT VERMELHO	96082000	0500	5405	UN	5,00	4,90	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1978	PINCEL PARA QUADRO BRANCO MASTERPRINT AZUL	96082000	0500	5405	UN	5,00	4,90	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5042	LACRE P. MALOTE SL. AZUL 16 - KAZ. N.	39235000	0102	5102	PTI	10,00	19,00	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10021	ETIQUETA ADESIVA COUCHE 100X40	48211000	0102	5102	UN	5,00	34,90	0,00	174,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10022	RIBBON PARA IMPRESSORA ZEBRA GC420T	84439933	0500	5405	UN	10,00	12,90	0,00	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

0

0

0

CONDIÇÕES ADICIONAIS

OPÇÕES COMPLEMENTARES

Documento(s): Boleto Bancario R\$613,50,

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de

Destinatário: BALCAO

Aprox: R\$ 92,60 Federal R\$ 102,69 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FULCIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

LANCADO

04 ABR 2023

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161201776290209685860679393270000061350

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOUTO SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOUTO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOUTO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.420
DATA DE VENCIMENTO 21/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 613,50
VALOR COBRADO 613,50

NR.AUTENTICACAO 1.C73.A7A.35C.3FE.098

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
 DO LADO: DATA DO RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº: 000016396
 SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
 AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
 PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
 FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 000016396
 SÉRIE: 3
 Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 35-2303-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.396-100.860.514-7

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
 05.335.433/0001-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135.230.427.730.860 21/03/2023 10:13:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

CNPJ / CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 21/03/2023

ENDEREÇO
 RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
 WILLIANS

CEP
 17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 21/03/2023

MUNICÍPIO
 GARCA

FONE/FAX
 14.3407-5066

UF
 SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
 10:11:41

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
 000016396-1 - CARTEIRA - 21/04/23 - R\$ 4.672,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	4.672,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				4.672,49

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	7	10,7900	75,53			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	32,0000	640,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	9	1,7500	15,75			0,00		
13138	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	5	2,5500	12,75			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	35	0,6000	21,00			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	12	16,7800	201,36			0,00		
17449	VASSOURA LIMPA TETO BOLA C/CABO	96039000	0102	5929	UN	2	17,8000	35,60			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	335	10,8000	3.618,00			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	25	2,1000	52,50			0,00		

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES
 N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-013325

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

22 MAR. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379000504930800000804001424201593270000467249

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 42.421

DATA DE VENCIMENTO 21/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.672,49

VALOR COBRADO 4.672,49

=====

NR.AUTENTICACAO 8.9CC.5C5.C4D.99A.D54

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000663

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 N° 002398 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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1
 1-Saída 1
N° 002398
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso: 3523 0321 4031 3800 0101 5500 1000 0023 9819 8212 4102

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: 135230441469164 23/03/2023 09:55:40

Inscrição Estadual: 797092268110
 Inscr.est. do subst.trib.: _____
 CNPJ: 21.403.138/0001-01

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
 Município: _____
 Garça: _____

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
 Bairro: VILA WILLIAMS
 Fone/Fax: _____

Inscrição Estadual: 17.400-000
 CEP: 17.400-000
 UF: SP

Data emissão: 23/03/2023
 Data saída: 23/03/2023
 Hora saída: 09:52:48

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22/04/2023	559,00	002	22/05/2023	559,00			

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	1.118,00
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	1.118,00

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: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso bruto: 0,000
 Peso líquido: 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	ESTETOSCOPIO PEDIATRICO, G-TECH	90189099	0102	5.102	UN	2,00	19,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	OTOSCOPIO MIKATOS	90189099	0102	5.102	UN	1,00	525,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	ESPECULO NASAL N 1, 2 E 3 INOX	90189099	0102	5.102	UN	1,00	555,00	555,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal: 20025966
 Valor total dos serviços: _____
 Base de cálculo do ISSQN: _____
 Valor do ISSQN: _____

Dados adicionais

Observações: 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\$ 78,26 (7,00%).

Reservado ao fisco

HOSPITALAR
 28 MAR. 2023

LANÇADO
 23/03/2023 09:55:49

BOLETO EM ANEXO

BOLETO EM ANEXO

BOLETO EM ANEXO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496492379800010004400002398261993280000055900

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 42.422
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 559,00
VALOR COBRADO 559,00

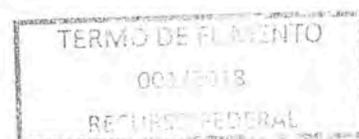
NR.AUTENTICACAO 5.0FE.520.AEF.04E.910

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

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

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

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



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. 000.207.342
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4123 0310 9729 4800 0162 5500 1000 2073 4218 6307 4864

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

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230074764432 - 23/03/2023 12:42:49

000665

SAÍZUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NÃO CONTRIBUINTE FORA ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054118020	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB 816017847112	CNPJ 10.972.948/0001-62
--------------------------------------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------------------	----------------------------

NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23/03/2023
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	BAIRRO - DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL (14)3407-5062

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 22/04/2023
valor R\$ 1.860,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.140,00	VALOR DO ICMS 136,80	BASE DE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.860,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPT 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL ALEJO TRANSPORTES	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF 10.353.590/0001-90
ENDEREÇO AV MARGINAL PROJETADA	MUNICÍPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206324351112	
QUANTIDADE 22	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO 69,980
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS			PESO LÍQUIDO 69,980	

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
4615	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200 ISOFARMA (ISOFA) Lote: 2120233 Fab: 13/12/2022 Val: 13/12/2024 PMC: 149,00 PF: 107,78; Lista (+), Repasse 6,82%; Volume: 11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898361700041 <i>2000 CAP 400 ml</i>	30049099	041	6108	CX	12	60,0000	0,00%	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5622	FRASCO NUTRICAÇÃO 300ML NUTRIMED (BIOME) Lote: 0203233801 Fab: 01/01/2023 Val: 01/01/2025 Lista (o); Repasse 6,82%; Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10; Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898994016229 <i>AL</i>	39269030	000	6108	UN	1.500	0,7600	0,00%	1.140,00	1.140,00	136,80	12,00	0,00	0,00

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB
PEDIDO 276809844
Endereço de Entrega:
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO Whatsapp (14) 3407-5062
Total PMC: R\$1.788,00
Valor do ICMS Interest. da UF de destino: 68,40
Valor do BC do ICMS na UF de destino: 1860,00
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: 420548

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Fatura

27 MAR. 2023

LANÇADO

Impresso em 23/03/2023 às 12:42:49

XML NFe 4.00 Danfe DPH v1.0.0 InfarmaNFe

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090334124600100044664175193280000186000
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	42.423
NOSSO NUMERO	33412460000044664
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.860,00
VALOR COBRADO	1.860,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.BD6.B33.139.207.F71

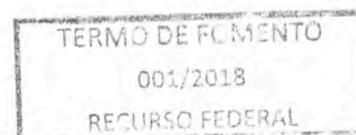
=====

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

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

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

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



RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA
 AO LAJO

DATA DO RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000657
 NF-e
 Nº: 000016412
 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: 000016412
 SÉRIE: 3
 Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 35-2303-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.412-117.167.493-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANC EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ 05.335.433/0001-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135.230.440.835.336 23/03/2023 08:40:14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 23/03/2023

ENDEREÇO
 RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
 WILLIANS

CEP 17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 23/03/2023

MUNICÍPIO
 GARÇA

FONE/FAX
 14.3407-5066

UF
 SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
 08:38:24

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
 000016412-1 - CARTEIRA - 23/04/23 - R\$ 1.163,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	1.163,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				1.163,40

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	MSQ) DESCRIÇÃO	NCMSH	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		
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		
7891022850031	ESPONJA DE AÇO C/ 8 UN	73231000	0500	5929	PCT	6	2,1000	12,60			0,00		
7898939720402	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP. 1X50 UN	39239090	0102	5929	PCT	4	8,7500	35,00			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	21	0,6000	12,60			0,00		
16564	TAMPA PLAST 200 ML TRANSP C/50 UN	39235000	0102	5929	PCT	4	6,5000	26,00			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239090	0102	5929	PCT	15	5,6000	84,00			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	5	20,7000	103,50			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	5	22,5000	112,50			0,00		
17425FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	5	20,7000	103,50			0,00		
17455FD	CUMBUCA ISOPOR PT-100/500 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	5	22,5000	112,50			0,00		
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	7,5000	75,00			0,00		
18033	FAÇA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	7,5000	75,00			0,00		
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	7,5000	150,00			0,00		
18392	ESPONJA DUPLA FACE	68053090	0500	5929	UN	9	0,6000	5,40			0,00		
18557	COPO DE ISOPOR TERMICO 180 ML C/25 UN	39239090	0500	5929	PCT	16	3,8000	60,80			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
 N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-013457

RESERVADO AO FISCO

LANCADO

04 ABR. 2023

TERMO DE PAGAMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

hospital

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049308200000604001424201993290000116340

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 42.424

DATA DE VENCIMENTO 23/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.163,40

VALOR COBRADO 1.163,40

NR.AUTENTICACAO 6.513.8C0.416.915.311

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

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

000669

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230273366405 22/02/2023 08:14:44

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209 376 609.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/02/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/02/2023

MUNICÍPIO

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

MARCA

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

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

100,440

PESO LÍQUIDO

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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00868798	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
IR456325	CLAX DEOSOFY 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
00879332	CLAX PERSONIL 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 FISCAL

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090309909600400611252172493290000180628

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	42.425
NOSSO NUMERO	30990960000611252
CONVENIO	03099096
DATA DE VENCIMENTO	23/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.806,28
VALOR COBRADO	1.806,28

=====

NR.AUTENTICACAO B.BE0.DE4.279.397.26A

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000671



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 0086115980-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00

Data de Emissão
27/03/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	FONE 014-35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	843,0000	843,00

Valor Total da Nota de Cobrança
843,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com

e-mail: cliente@messerbrasil.com

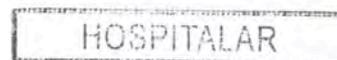
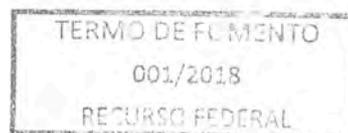
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.04.2023 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 0086115980-ND
---------------------	-----------------------------------------	--------------------------------------



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070101725375893300000084300

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	42.426
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	843,00
VALOR COBRADO	843,00

NR.AUTENTICACAO 6.89C.0AF.EC9.D91.E29

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

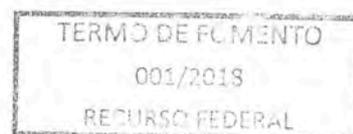
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AV. NINA PECRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



000673

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

135230463276583 27/03/2023 19:50:05

Nº 313814
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230463276583 27/03/2023 19:50:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
27/03/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
27/03/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 24/04/2023 1 045,49

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
1.045,49	188,19	0,00	0,00	1.045,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.045,49

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - Sao Paulo (43)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12270745000400

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,00

PESO LÍQUIDO

3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28165	KETAMIN NP 50MG/ML 25/2ML -CRISTALIA CISEM CONSERVANTE (Lote: 22110030, Qtde: 2, Dt Val: 30/11/2024 ,Data Fab: 01/11/2022)	30049032	000	5102	CX	2	400.0000	800,00	800,00	144,00		18,00	
10154	HYCIMET 300MG 100/2ML -HYPOFARMA (Lote: 23010027, Qtde: 1, Dt Val: 31/01/2025 ,Data Fab: 01/01/2023)	30049062	000	5102	CX	1	111.0000	111,00	111,00	19,98		18,00	
7044	BAMIFIX 300MG C/20 DRG- CHIESE (Lote: 1158862, Qtde: 3, Dt Val: 31/08/2024 ,Data Fab: 01/08/2022)	30042099	000	5102	CX	3	29.2300	87,69	87,69	15,78		18,00	
31806	ETILEFRIL 10MG 6/1ML - UNIAO QUIMICA LIC (Lote: 2252872, Qtde: 6, Dt Val: 31/12/2024 ,Data Fab: 01/12/20- 22)	30049067	000	5102	CX	6	7.8000	46,80	46,80	6,43		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 278265660
ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS. R\$ 188,19, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 188,19
Pedido: 351421
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
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

29 MAR. 2023

LANÇADO

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339901100245000060968948001018793300000104549
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	42.427
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.045,49
VALOR COBRADO	1.045,49

=====

NR.AUTENTICACAO 4.B20.3C4.65D.5EC.63B

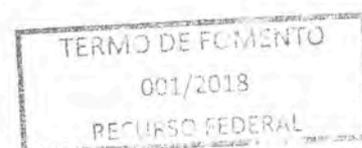
=====

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

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

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

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



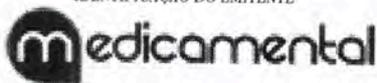
000675

NFe Nº. 000.027.860
Série 001RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ABAIXO. EMISSÃO: 27/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.111,30 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR
ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SPDATA DE RECEBIMENTO
28 MAR. 2023

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Luis G 49 Bio 018-2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.027.860
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3323 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0278 6011 4107 9440

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

333230062565789 - 27/03/2023 19:37:28

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

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:37:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	24/04/2023	Venc.	22/05/2023
Valor	RS 1.055,65	Valor	RS 1.055,65

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
1.924,80	230,98	0,00	0,00	0,00	0,00	2.111,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,43	2.111,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,619

PESO LÍQUIDO

10,619

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
27756	ALBUREX 20% SOL INF IV FA 50ML/CSL BEHRING Lote: P100439593 Qt: 1 Val: 13/12/23	30021236	700	6108	FR	1	132,0000	132,00	132,00	15,84			12,00	
24453	AMBROXOL INF 3MG/ML XPE INF FR 120ML/EMS G- PmPf: 13,46 PMC: 17,29 Lote: 2U2514 Qt: 5 Val: 30/04/24 FCL:30C248D5-3F58-49A9-8D09-6C1114A7998C	30049039	500	6108	UN	5	4,5000	22,50	22,50	2,70			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 66585 Qt: 3 Val: 10/02/27	90211020	040	6108	CX	3	31,1000	93,30	0,00	0,00			0,00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 65702 Qt: 2 Val: 13/01/27	90211020	040	6108	CX	2	46,6000	93,20	0,00	0,00			0,00	
31988	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/WASSER G- Lote: WFF22176 Qt: 11 Val: 30/09/26	30049045	000	6108	CX	11	78,0000	858,00	858,00	102,96			12,00	
33808	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS NEO C/ CORTA FLUXO 15CM/MEDSONDA Lote: 70210 Qt: 60 Val: 28/02/27	90183999	000	6108	UN	60	1,5000	90,00	90,00	10,80			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 278265660
CONTATO ANDERSON
HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 14107805 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 5 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#278265660#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 288,64 Estadual: R\$ 386,09 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R\$ 25,43.
(A) Venda para consumo final
(C) 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\$ 62,66
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



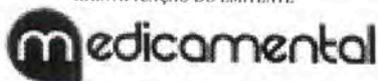
TERMO DE FOLGIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

www.geweb.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.027.860
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3323 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0278 6011 4107 9440

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

333230062565789 - 27/03/2023 19:37:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

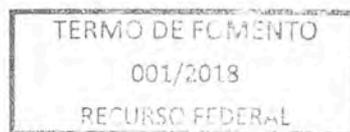
819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

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
25714	FAZOLON 1G PO INJ IV/IM C/20 FA/BLAU/AM S+ PMC: 443.10 Lote: 23010652 Qt: 10 Val: 31/01/25 FCI:1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A ✓	30042059	500	6108	CX	10	79,6000	796,00	796,00	95,52			12,00	
35018	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 66033 Qt: 2 Val: 24/01/28 FCI:4B2D743B-989F-4FA4-8EA7-A6BD092C569D ✓	60029010	500	6108	RL	2	13,1500	26,30	26,30	3,16			12,00	



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300215821174493300000105565

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	42.428
NOSSO NUMERO	31367730000215821
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.055,65
VALOR COBRADO	1.055,65

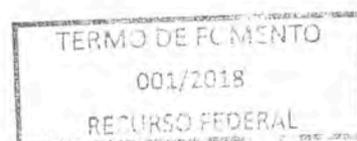
NR.AUTENTICACAO B.361.3FE.9EB.5E6.E08

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

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

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

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



000678



MILI S/A
AV. EUGENIO CONEGLIAN, 1706
DISTRITO INDUSTRIAL
MARILIA / SP
17512-050
(41) 3227-8000
Visite nosso site em www.mili.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Entrada : 0
Saída : 1
Número : **130722**
Série : 1
Folha : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523.0378.9082.6600.1449.5500.1000.1307.2213.2654.4877

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230450133530 24/03/2023 15:04:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 438322630112	INSCRIÇÃO EST. SUBST. TRIBUT.	CNPJ 78.908.266/0014-49
-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CÓDIGO NOME / RAZÃO SOCIAL 192638-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 24/03/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6		CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/03/2023
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	HORA DE SAÍDA 15:04
FAVOR ÀX (14) 3407-5062		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
5704788/1	24/04/2023	1.261,92						

VALOR POR EXTENSO

UM MIL E DUZENTOS E SESENTA E UM REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS*****

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.261,92		VALOR ICMS 227,15	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.261,92
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.261,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BOM LOGISTICA - FILIAL MARILIA		PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA VEÍCULO BUS-4563	UF SP	CNPJ / CPF 13.261.046/0006-10
ENDEREÇO AV EUGENIO CONEGLIAN, 1706		MUNICÍPIO MARILIA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 438177532116	
QUANTIDADE 12	ESPECIE VOLUMES 1.284 M3	MARCA MILI	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 127,44	PESO LÍQUIDO 124,80	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	VLR MLRC	VLR BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ	CFMS	VLR ICMS ST	
1089614996451	576.Papel Hig 60m BIANCO Neutro 8x12	48181000	000	5101	CARDO	12	105,16	1.261,92	1.261,92	227,15	0,00	0,00	18,0	0,00

DADOS ADICIONAIS**Informações Complementares**

Pedido: 162.171357 Local de Cobrança: 174 - BRADESCO BLOQUETO
RCA: 1557 - JOAO FRANCISCO/ 14 98147-0029 Carga: 871099
Nome Fantasia: HOSPITAL AHBH
Lei 12839/2015, Reduz a zero alíquota PIS/COFINS s/Pap. Hig. 48181000
Mercadoria destinada a CONSUMIDOR FINAL não contribuinte do ICMS.
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 271,31 (21,50%). Fonte: IBPT

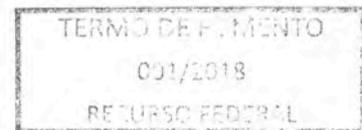
Conheça o Portal do Cliente Mili
www.mili.com.br/portaldocliente

Reservado ao Fisco



04 ABR. 2023

OBS: CONSUMIDOR FINAL

**LANÇADO**

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793099059000416813520002000501493300000126192

BENEFICIARIO:

MILI S A

NOME FANTASIA:

MILI S A

CNPJ: 78.908.266/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

MILI S A

CNPJ: 78.908.266/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.429

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.261,92

VALOR COBRADO 1.261,92

NR.AUTENTICACAO D.094.95C.724.F1B.AA4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



MESSER GASES LTDA
 0057 -Filial Bauru
 ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina, 2,89
 BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
 MUNICIPIO: Bauru UF: SP
 CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA Nº 0086115929-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00

Data de Emissão
27/03/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	FONE 014-35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

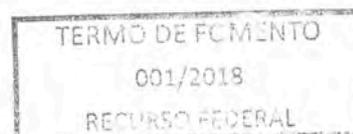
Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	84,000	1,0817	90,86
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	84,000	1,0819	90,88
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	112,000	1,0819	121,17
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	896,000	1,0818	969,29
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	448,000	2,0408	914,28
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	280,000	1,0818	302,90
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	56,000	1,0820	60,59

Valor Total da Nota de Cobrança
2.549,97

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

28 D.D. VENCIMENTO: 24.04.2023 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 0086115929-ND
---------------------	-----------------------------------------	--------------------------------------

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070101725292293300000254997

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.430

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.549,97

VALOR COBRADO 2.549,97

NR.AUTENTICACAO C.2EB.658.960.D3B.B3F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
8949498AQ1

000002
Nº Nota (Nova Versão)
2113
Nº RPS:
-
Data de Emissão
03/ABR/2023 - 13:39:34
Competência
04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA**
CNPJ/CPF: **11.344.914/0001-96** Insc. Municipal: **038651** Insc. Estadual:
Endereço: **AV. MARCELO STEFANI, 62** CEP: **12.914-490**
Complemento: **SALA 02** Bairro: **JARDIM DO LAGO**
Município: **BRAGANÇA PAULISTA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **rede@redetelemedicina.com.br** Telefone:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** CEP:
Complemento: **Não Informado** Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARÇA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR** Telefone: **14 3407-5066**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE 02 EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 180 EXAMES/LAUDOS/MÊS. REF AO MÊS DE MARÇO 2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.299,00

Local de Incidência do ISS: **BRAGANÇA PAULISTA - SP** Valor Aprox. dos Tributos **R\$ 174,72 (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	19,49	12,99	8,44	38,97
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	1.299,00	3,00	38,97
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				1.219,11

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

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:
8949498AQ1

Número da Nota:

TERMO 2113 MENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

Local

Data

Assinatura

ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo
1	1755430 HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	OSIEL RODRIGUES MARTINS			14/11/42	31/03/23	31/03/23
2	1754952 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOAO CARLOS DOS SANTOS			28/04/66	31/03/23	31/03/23
3	1754277 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JOSE LUIZ MARQUES			19/03/53	31/03/23	31/03/23
4	1753605 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	GUILHERME MATHIEUS CELESTINO			17/05/10	30/03/23	30/03/23
5	1753593 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	BRUNO OTAVIO FELICISSIMO			20/05/13	30/03/23	30/03/23
6	1753502 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VILMA APARECIDA ALVES			14/01/68	30/03/23	30/03/23
7	1753342 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	GUSTAVO LOPES SOARES			01/08/96	30/03/23	30/03/23
8	1752982 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	AFONSO EUSEBIO DA PAIXÃO			14/08/50	30/03/23	30/03/23
9	1752888 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JOAO RODRIGUES MONTOURO			02/04/36	30/03/23	30/03/23
10	1752443 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	SIRCO ALVES DE ALECRIN			12/12/55	29/03/23	29/03/23
11	1752437 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIA PAIXAO DOS SANTOS RABEH			23/04/48	29/03/23	29/03/23
12	1750942 HOSP GARÇA ECG	DR. MATHIEUS RUIZ STORT	MARIANE MARCONATO BARBOSA DE SOUZA			28/02/93	28/03/23	28/03/23
13	1750422 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIA LUCIA DOS SANTOS GONCALVES			29/05/69	28/03/23	28/03/23
14	1750174 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JULIANA CRISTINA MAZZEI MACEDO			29/01/88	28/03/23	28/03/23
15	1750151 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FABIANO AUGUSTO SARAIVA CARDOSO 2			30/07/10	28/03/23	28/03/23
16	1749937 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DIEGO APARECIDO LOPES GARCIA			26/05/85	28/03/23	28/03/23
17	1749487 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ROZENDO DE MEDEIROS			22/08/46	28/03/23	28/03/23
18	1749198 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CELIA ZANON PAGRIARIM			01/06/48	27/03/23	27/03/23
19	1748638 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIA JULIA SANAVIO			11/05/99	27/03/23	27/03/23
20	1747839 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	JURACI DE OLIVEIRA VELASCO			19/03/59	26/03/23	26/03/23
21	1747767 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	JOSE CARLOS LOPES			04/08/55	25/03/23	25/03/23
22	1747729 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANTONIO FRANCISCO BERLANDI JUNIOR			27/03/84	25/03/23	25/03/23
23	1747465 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CLARISSE DE FREITAS			21/10/29	24/03/23	24/03/23
24	1747458 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CLARICE PIASSA DE SOUZA			21/10/29	24/03/23	24/03/23
25	1747367 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	HELBERT CAPOLARINI			16/10/97	24/03/23	24/03/23
26	1746410 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	LUIZ ROBERTO CANUTO			25/03/57	24/03/23	24/03/23
27	1746409 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	JOÃO LUIZ PEREIRA			08/12/54	24/03/23	24/03/23
28	1746278 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	FERNANDA MARTTOS			03/05/76	24/03/23	24/03/23
29	1746258 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	FERNANDA MARTTOS			03/05/76	24/03/23	24/03/23
30	1745095 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ALEXANDRA DOS SANTOS PEREIRA.			28/04/89	23/03/23	23/03/23
31	1744480 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	FABIO LUIZ DE OLIVEIRA SUNSINI			26/09/64	23/03/23	23/03/23
32	1744443 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARGARETE MAIA			22/02/85	22/03/23	22/03/23
33	1744421 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	HELOISA ZANCOPE FERRARI CIRILO			01/11/74	22/03/23	22/03/23
34	1744220 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ERICA GONCALVES COSTA			25/07/83	22/03/23	22/03/23
35	1743353 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	BENEDITO AMERICO SILVA JUNIOR			18/03/62	22/03/23	22/03/23
36	1743099 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	IVONE DE JEUS FERNANDES SOUZA			08/04/77	22/03/23	22/03/23
37	1743064 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	GIDALISIO MOREIRA			06/11/75	22/03/23	22/03/23
38	1743057 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	GILDASIO MOREIRA DE OLIVEIRA SILVA			06/11/75	22/03/23	22/03/23
39	1742808 HOSP GARÇA ECG	DR. MATHIEUS RUIZ STORT	FABIO LUIZ DE OLIVEIRA SUNSIN			26/09/64	22/03/23	22/03/23
40	1742433 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	CLAUDETE FERNANDES DE ANDRADE			03/09/62	21/03/23	21/03/23
41	1741522 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	OLIVIA CANDIDA DE MIRANDA			27/03/35	21/03/23	21/03/23
42	1741229 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANTONIO LIMA DE ANDRADE			01/01/43	21/03/23	21/03/23
43	1739860 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	DOMINGOS JOSÉ DA SILVA			18/11/49	20/03/23	20/03/23
44	1739638 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIA PAIXAO DOS SANTOS			27/07/70	19/03/23	19/03/23
45	1739621 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LUCIANE VIEIRA DE SOUZA.			23/04/48	19/03/23	19/03/23
46	1739572 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	DORIVAL JOSÉ ABIB			27/05/53	19/03/23	19/03/23
47	1739571 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ODILON BATISTA PEREIRA			29/06/49	19/03/23	19/03/23
48	1739209 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	APARECIDO FLORES SORLANDO			10/01/31	17/03/23	17/03/23
49	1739156 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ROBERTO SOBRAL.			15/11/39	17/03/23	17/03/23
50	1737695 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ROZANA DO LIVRAMENTO SOARES			03/11/54	17/03/23	17/03/23
51	1735650 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	IZABELA CRISTINA PIOTTO			12/04/91	15/03/23	15/03/23

52	1734971	HOSP GARÇA EGG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE CARLOS LOPES			04/08/55	15/03/23	15/03/23
53	1734957	HOSP GARÇA EGG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VANDERSON APARECIDO CARNEIRO			28/08/87	15/03/23	15/03/23
54	1734846	HOSP GARÇA EGG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SEBASTIÃO DOS SANTOS			10/04/49	15/03/23	15/03/23
55	1734083	HOSP GARÇA EGG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ZULMIRA CARLOS DA SILVA CELESTINO			20/03/59	14/03/23	14/03/23
56	1732762	HOSP GARÇA EGG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	BENEDITA CILSA GARCIA DE FREITAS.			04/12/65	13/03/23	13/03/23
57	1732361	HOSP GARÇA EGG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	CHIYOKO			12/09/41	13/03/23	13/03/23
58	1732328	HOSP GARÇA EGG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	CHIYOKO KIMURA			12/09/41	13/03/23	13/03/23
59	1732322	HOSP GARÇA EGG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	RENATA RIBEIRO			16/11/70	13/03/23	13/03/23
60	1732039	HOSP GARÇA EGG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	RENATA BRANCO			16/11/70	13/03/23	13/03/23
61	1731715	HOSP GARÇA EGG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MARCOS ROBERTO DE MARTA			29/06/98	12/03/23	12/03/23
62	1731588	HOSP GARÇA EGG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	TEREZA MARCONDES DOS SANTOS			20/06/59	11/03/23	11/03/23
63	1731236	HOSP GARÇA EGG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CHIYOKO MAYATARI 2			12/09/41	10/03/23	10/03/23
64	1731230	HOSP GARÇA EGG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CHIYOKO MAWATARI			12/09/41	10/03/23	10/03/23
65	1731033	HOSP GARÇA EGG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANTONIO LIMA DE SANTANA			01/01/43	10/03/23	10/03/23
66	1731032	HOSP GARÇA EGG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DARCY RIBEIRO			06/04/39	10/03/23	10/03/23
67	1731031	HOSP GARÇA EGG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOÃO LUIZ PEREIRA			08/12/54	10/03/23	10/03/23
68	1730426	HOSP GARÇA EGG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	CLEONICE APARECIDA SOARES DA SILVA			06/07/57	10/03/23	10/03/23
69	1729949	HOSP GARÇA EGG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ALFREDO SARTORI			16/03/57	10/03/23	10/03/23
70	1729644	HOSP GARÇA EGG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	RENATO FOGANHOLI			17/01/57	09/03/23	09/03/23
71	1729289	HOSP GARÇA EGG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	OSWALDO AMED ALMEIDA			21/04/38	09/03/23	09/03/23
72	1728948	HOSP GARÇA EGG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE ROBERTO MORETI JUNIOR			13/06/83	09/03/23	09/03/23
73	1728224	HOSP GARÇA EGG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANTONIO COTRIN NEVES			10/08/54	08/03/23	08/03/23
74	1728167	HOSP GARÇA EGG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	CLAUDINEI BENTO DA SILVA			10/01/72	08/03/23	08/03/23
75	1727886	HOSP GARÇA EGG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	VALDECYR PERES			01/10/68	08/03/23	08/03/23
76	1727237	HOSP GARÇA EGG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA LUIZA BELHOMO DE SOUZA			17/08/60	08/03/23	08/03/23
77	1726013	HOSP GARÇA EGG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUCIANA GALERA P			16/04/74	07/03/23	07/03/23
78	1725366	HOSP GARÇA EGG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JOSE CARLOS DA SILVA			06/05/49	06/03/23	06/03/23
79	1725348	HOSP GARÇA EGG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANA LUCIA LEAO			16/09/71	06/03/23	06/03/23
80	1725161	HOSP GARÇA EGG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	WALTER MOTRONI JUNIOR			26/07/74	06/03/23	06/03/23
81	1724938	HOSP GARÇA EGG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE RIKCARDO SILVA			10/01/56	06/03/23	06/03/23
82	1724578	HOSP GARÇA EGG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ALEXANDRA DOS SANTOS PEREIRA			28/04/89	06/03/23	06/03/23
83	1724185	HOSP GARÇA EGG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARGARIDA MIGUEL ARCANJO			08/11/61	06/03/23	06/03/23
84	1723629	HOSP GARÇA EGG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ADELSIO FERRARI			27/06/36	04/03/23	04/03/23
85	1723616	HOSP GARÇA EGG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	GABRIEL HB HIGINO			30/03/12	04/03/23	04/03/23
86	1723545	HOSP GARÇA EGG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CASSIA CUMARA FRANCA DOS ANJOS			02/11/76	04/03/23	04/03/23
87	1723531	HOSP GARÇA EGG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SILVIA LEIKO NAGATA OCADA			06/11/69	04/03/23	04/03/23
88	1722452	HOSP GARÇA EGG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	WALTER MOTRONI JUNIOR			26/07/74	03/03/23	03/03/23
89	1722242	HOSP GARÇA EGG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	FERNANDO MAURICI BARBOSA			22/12/80	03/03/23	03/03/23
90	1722203	HOSP GARÇA EGG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	SEBASTIAO INACIO PEREIRA			04/01/66	03/03/23	03/03/23
91	1722064	HOSP GARÇA EGG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	CLEUZA DE OLIVEIRA DA SILVA			26/08/64	03/03/23	03/03/23
92	1721905	HOSP GARÇA EGG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JOAQUIM MARQUES			18/08/51	03/03/23	03/03/23
93	1721846	HOSP GARÇA EGG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	APARECIDA LUCIA MORETTI DE AQUIO			15/09/51	03/03/23	03/03/23
94	1721843	HOSP GARÇA EGG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	GERALDA DOS SANTOS			13/09/46	03/03/23	03/03/23
95	1720979	HOSP GARÇA EGG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANGELO MARTINS 3			10/01/39	02/03/23	02/03/23
96	1719115	HOSP GARÇA EGG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ELISVALDO H SOUZA			14/03/74	01/03/23	01/03/23
97	1718694	HOSP GARÇA EGG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	ANDREA TRAVENSSOLO MANZANO			29/01/89	01/03/23	01/03/23

TERMO DE FLUENTE

001/2018

RECURSO FEDERAL

ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo	Nome do Exame
1	1754852	HOSP GARÇA EEG DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARIA EDUARDA RONCZKOYSKI			18/07/99	31/03/23	31/03/23	EEG - EEG
2	1754848	HOSP GARÇA EEG DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARIA JOSE DE SOUZA PASSOS			13/05/49	31/03/23	31/03/23	EEG - EEG
3	1754842	HOSP GARÇA EEG DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ELIZANGELA BELLONI			12/09/79	31/03/23	31/03/23	EEG - EEG
4	1754840	HOSP GARÇA EEG DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	FELIPE HENRIQUE DA SILVA VERNASCHI			14/12/13	31/03/23	31/03/23	EEG - EEG
5	1747437	HOSP GARÇA EEG DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ANGELO FRANCISCO ARCANJO			20/02/13	24/03/23	24/03/23	EEG - EEG
6	1744302	HOSP GARÇA EEG DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	NATHAN RODRIGUES SOUZA			02/08/19	22/03/23	22/03/23	EEG - EEG
7	1744296	HOSP GARÇA EEG DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	NOEL BERNARDINO DA SILVA			10/05/47	22/03/23	22/03/23	EEG - EEG
8	1744292	HOSP GARÇA EEG DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ANGELO FRANCISCO ARCANJO			20/02/13	22/03/23	22/03/23	EEG - EEG
9	1734302	HOSP GARÇA EEG DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA			02/09/83	14/03/23	14/03/23	EEG - EEG

AGUARDANDO
LAUDADO
EMERGENCIA
IMPOSSIBILITADO

TERMO DE FCMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

25/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:44:47
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.167.000.111.083
VALOR TOTAL	1.219,11

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO 2.BEA.C6F.49B.65D.81B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000025577 Série NFSE, emitido 13/04/2023

Número da Nota - Serie
000000025943 - 1

Autenticidade
KEP8-DEWE

Data de Emissão
13/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:**
End: JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP

Fone:

E-mail: jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE 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 948,500 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 2.181,55.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 00,00.

Total geral R\$ 2.181,55.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Mar/2023 - Vencto. 25/04/2023

Valor Líquido R\$ 2.116,10

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

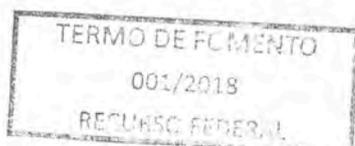
709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

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	2.181,55	-	65,45	2.181,55

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.116,10



25/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:44:47
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 25/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.470.000.031.301
VALOR TOTAL 2.116,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO F.E0D.285.7D0.826.10F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 200.81824.27-5		11 Nome ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua REMIDIO FORMIGONI, 134 - CASA				13 Bairro SOL NASCENTE
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.406-424	17 CTPS (nº, série, UF) 026131 - 0269 / SP	18 CPF 330.234.058-32
19 Data de Nascimento 11/09/1981	20 Nome da Mãe ANTONIA DOS SANTOS OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

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. 1.982,82	24 Data de Admissão 17/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 17/04/2023	26 Data de Afastamento 17/04/2023	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 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 990,80	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 669,62	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 1.339,24	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 502,21
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.008,86	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 167,41	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 167,41
95 Outras Verbas (AJUDA CUSTO)	R\$ 78,12	95.1 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 66,14		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.989,81

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 85,12	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 62,77
114.1 IRRF	R\$ 44,30	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 32,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 224,19
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.765,62

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
100690				
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.81824.27-5		11 Nome ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 026131 - 0269 / SP		18 CPF 330.234.058-32	19 Data de Nascimento 11/09/1981	20 Nome da Mãe ANTONIA DOS SANTOS OLIVEIRA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 17/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 17/04/2023	26 Data de Afastamento 17/04/2023	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.

_____ / _____ 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

TERMO DE FOLICIONTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

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

← ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ RAIZ: 45.349.461

DETALHES

ANOTAÇÕES

GRÁFICOS

Periodo Trabalhado

17/08/2022 - 17/04/2023

Data da projeção do aviso prévio indenizado

17/05/2023

Endereço do Empregador

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
303 SALA , 03 CEP 16400-400 - JARDIM
ARIANO - LINS/SP

Ocupação Inicial

5132-20 / COZINHEIRO DE HOSPITAL

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Salário Contratual

R\$ 1.748,46

Remuneração Inicial

R\$ 1.932,58

Última Remuneração Informada

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.15

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: 26/04/2023
VALOR: 5.765,62
NR. DOCUMENTO:

NK. AUTENTICACAO: 3.D95.089.14A.372.3E3
=====

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

000693

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000084169 SÉRIE 001
EMISSÃO: 25/01/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 148,40	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		

MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000084169 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3523 0110 7908 7600 0132 5500 1000 0841 6911 0084 1693
		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.	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135230127964018 25/01/2023 12:44:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ / CPF
647560141114		10.790.876/0001-32
DESTINATÁRIO / REMETENTE		
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
45.349.461/0009-60		25/01/2023
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		DATA SAÍDA / ENTRADA
BAIRRO - DISTRITO		CEP
VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICÍPIO		UF
GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA
ATURA		SP

DADOS DA FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO																																			
		84169	148,40	0,00	148,40																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">APLICATAS</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01</td> <td>25/04/2023</td> <td></td> <td></td> <td>148,40</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						APLICATAS		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	01	25/04/2023			148,40																			
APLICATAS		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR																														
01	25/04/2023			148,40																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">ALÍQUOTA DO IMPOSTO</th> <th>BASE CÁLC. ICMS SUBST.</th> <th>VALOR DO ICMS SUBST.</th> <th>VALOR APROX. DOS TRIBUTOS</th> <th>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>26,11</td> <td>148,40</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>148,40</td> </tr> </tbody> </table>						ALÍQUOTA DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	26,11	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,40																	
ALÍQUOTA DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																			
0,00	0,00	0,00	0,00	26,11	148,40																																			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,40																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</th> <th>PRETE POR CONTA</th> <th>CÓDIGO ANTT</th> <th>PLACA DO VEÍCULO</th> <th>UF</th> <th>CNPJ / CPF</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">RAZÃO SOCIAL</td> <td>2 - TERCEIROS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">ENDEREÇO</td> <td>MUNICÍPIO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPECIE</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>UF</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>CX</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS					ENDEREÇO		MUNICÍPIO					QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	1	CX					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF																																		
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS																																						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO																																						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																		
1	CX																																							

DADOS DA FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
		84169	148,40	0,00	148,40

APLICATAS		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	25/04/2023			148,40						

ALÍQUOTA DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,11	148,40
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
1	CX					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
206	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PLACA 1/3 TUBULAR 73MM 06 FUIROS LOTE:2836/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	98,40	0,00	98,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:1485/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:1485/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 RICMS Paciente: CARLOS ALBERTO CHIQUINI - Id_Cir.: 45152 - CIR.: 28/12/2022 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA CONVÊNIO: SUS	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> HOSPITALAR </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> TERMO DE PIMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL </div>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

QTD -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM -> 0702030830 |
 Fonte IBPT 21.2.D

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070485048666580610930002793310000014840

BENEFICIARIO:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

NOME FANTASIA:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.501
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 148,40
VALOR COBRADO 148,40

NR.AUTENTICACAO 7.7F0.161.A03.D08.4AF

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000695

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000084171 SÉRIE 001
EMISSÃO: 25/01/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 148,40	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000084171 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0110 7908 7600 0132 5500 1000 0841 7111 0084 1713 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA		135230127988515 25/01/2023 12:49:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
647560141114		10.790.876/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	25/01/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA		SP	25/01/2023
FATURA		HORA DA SAÍDA	

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	84171	148,40	0,00	148,40

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/04/2023	148,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	26,11	148,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CX					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
60207	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PLACA 1/3 TUBULAR 85MM 07 FUROS LOTE:0645/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	88,40	0,00	88,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:2201/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	10,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:2826/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 RICMS PACIENTE: LUIZ CARLOS GUILHERME - Id_Cir.: 45404 - CIR.: 04/01/2023 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM -> 0702030830 Fonte IBPT 21.2.D		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:19
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070485022666580610930002193310000014840

BENEFICIARIO:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

NOME FANTASIA:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.502
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	148,40
VALOR COBRADO	148,40

NR.AUTENTICACAO C.E73.ED9.C65.7C2.F15

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000697

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 25/01/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 299,90

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000084170
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP
 RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000084170 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3523 0110 7908 7600 0132 5500 1000 0841 7011 0084 1708

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
 135230127975016 25/01/2023 12:47:19

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647560141114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF: 10.790.876/0001-32

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6
 MUNICÍPIO: VILA WILLIAMS

BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO: 25/01/2023

CEP: 17400-000

DATA SAÍDA - ENTRADA: 25/01/2023

GARCA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
		84170	299,90	0,00	299,90

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001		25/04/2023	299,90							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	52,76	299,90
VALOR DO FRFTE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: GARCA

ENDEREÇO: 2 - TERCEIROS

MUNICÍPIO

PRETE. POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 1

ESPÉCIE: CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
708	0702030929 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM - TRAUMEDICA PLACA ACETABULAR 06 FUR0S LOTE:1906/13 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	249,90	0,00	249,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
614	0702030929 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:3175/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	4,00	10,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
516	0702030929 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:2826/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 RICMS

ACIENTE: DANIEL OLIVEIRA MIRANDA - Id. Cir.: 43889 - CIR.: 31/10/2022

Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556

HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA

CONVENIO: SUS

KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM -> 0702030929 |
 onte IBPT 21.2.D

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:20
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070485030666580610930002993310000029990

BENEFICIARIO:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

NOME FANTASIA:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.503
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 299,90
VALOR COBRADO 299,90

NR. AUTENTICACAO 5.89E.738.400.3D2.56F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000905212
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0307 7522 3600 0123 5500 1000 9052 1218 3579 3790

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 000699
143230068084018 28/03/2023 11:41:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116 CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 28/03/2023
ENDEREÇO R DO L TOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS CEP 17402-064 DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1434075062 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001 002
25/04/2023 23/05/2023
371,64 371,64

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 743,28 VALOR DO ICMS 84,72 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 743,28
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 743,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L FRETE POR CONTA 0-EMISSIONE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111

QUANTIDADE 5 ESPECIE C AIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 30,000 PESO LIQUIDO 25,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0015	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE LOTE: HS22C017 - DT FABR: 19/05/2022 - DT VALID: 31/03/2024 - GTIN.: 789816 6042032 - REG. M. S.: 1108500430011 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FA RM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	100,00	0,89140	89,14	89,14	10,70	0,00	12,00%	0,00%
13212	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQU IMICA RIOHEX LOTE: 2203336 - DT FABR: 05/09/2022 - DT VALID: 26/08/2024 - GTIN.: 7897780 206875 - REG. M. S.: RDC199/2006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIO QUIMICA LTDA	30049099	000	6108	UN	324,00	1,84620	598,17	598,17	71,78	0,00	12,00%	0,00%
03023	INSULINA R (REGULAR) 100UI/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	3,00	18,65667	55,97	55,97	2,24	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 34138002 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO

Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 278265660 ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO
DOS SANTOS 70 - GARÇA/SP CEP: 17400000- RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07HRS - 12HRS / 14HRS -
17HRS Pedido(s) 621365 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 193,93 (26,09%) Fonte:
IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS
Interestadual para a UF de destino: R\$ 43,73.



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 divergencia e/ou avaria seja
descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

TERMO DE FUMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

30 MAR. 2023

LANÇADO



Identificação do emitente
MEDLAR 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. 000905212
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



000700

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0307 7522 3600 0123 5500 1000 9052 1218 3579 3790

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143230068084018 28/03/2023 11:41:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 821012618116 CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI

TERMO DE FUMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:20
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002833068007763102293310000037164

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	42.504
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	371,64
VALOR COBRADO	371,64

NR.AUTENTICACAO 7.AE3.B21.6E2.203.1D2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000702

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 35419
		SÉRIE: 1

 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. Produtor Hospitalares Ltda-EPP Rua Amoipira, 365 - Vila Isa São Paulo - SP CEP: 04689-070 Fone: 1156317840	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº: 35419 Série: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0304 5142 0700 0135 5500 1000 0354 1910 7975 0309 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230467204676 28/03/2023 12:25:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116585592110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		45.349.461/0009-60	28/03/2023 12:23:29
ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06	BAIRRO / DISTRITO Vila Williams	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 28/03/2023
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX 1434075062	UF SP	HORA SAÍDA / ENTRADA 12:45:12

FATURA / PARCELA											
001	25/04/2023	400,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00		VALOR DO ICMS R\$ 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 400,00			
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		DESCONTO R\$ 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00		VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 400,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL Correios			FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CAIXA	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,0000		PESO LÍQUIDO 1,0000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
21067	Papel Termossensível p/ Cardiotoco MEDPEJ MF-9100 - 112mm x 100mm x 150fils Lote: PEC043/23	48234000	0101	5101	PCT	10	40,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN											
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 32275595			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN		

DADOS ADICIONAIS								RESERVADO AO FISCO			
Informações complementares de interesse do Contribuinte: Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 15,84 correspondente à alíquota de 3,96% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. PEDIDO Nº: 278265660.								 03 ABR. 2023 LANÇADO			
Informações da Fatura: Nº da Fatura: 35419 Valor Original: R\$ 400,00 Valor do Desconto: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 400,00.											

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:20
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790461019308700000114016526502493310000040000

BENEFICIARIO:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

NOME FANTASIA:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.505
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

NR. AUTENTICACAO D.5A4.AF5.F64.269.535

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

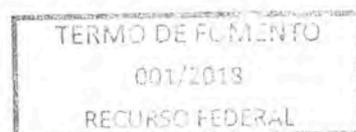
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.





ALFALAGOS LTDA
 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 323.986
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3123.0305.1945.0200.0114.5500.1000.3239.8611.1929.1370

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

131235293118024 - 28/03/2023 18:37:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MERCADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813015151117 CNPJ 05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 28/03/2023
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 28/03/2023
 MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 18:37:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENTREGA CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 MUNICÍPIO Garça UF SP FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

323986/1 - 25/04/23 - 687,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 687,45	VALOR DO ICMS 70,99	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 687,45
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 687,45
				ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 10,4624 PESO LÍQUIDO 10,4624

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
30019 30043981	(-) LEVOTIROXINA 25MCG CPR Marca: MERCK Lote: BR149048 - 30/06/2024 Qtde: 300.00 / CEST: 13.002.00	800 6108	Cpr	300,0000	0,0991	0,0000 0,0000%	29,73	29,73	1,19 0,00	0,00	4,00 0,00
37107 82121020	APARELHO BARBEAR DESC Marca: MAXICOR Lote: 220308 - 08/03/2029 Qtde: 145.00 Portaria: PROD NAO R / CEST: 20.064.00	200 6108	Uni	145,0000	0,7872	0,0000 0,0000%	114,14	114,14	4,57 0,00	0,00	4,00 0,00
37514 30059090	() CAMPO OPERATORIO 25X28 EST C/FIO RADIOPACO C/5 Marca: AMED S/A Lote: B04-2 - 23/01/2028 Qtde: 500.00 / CEST: 13.011.00	000 6108	Uni	500,0000	1,0039	0,0000 0,0000%	501,95	501,95	60,23 0,00	0,00	12,00 0,00
40074 30049069	(-) OMEPRAZOL 20MG CPS Marca: BELFAR Lote: 102150 - 30/10/2024 Qtde: 504.00 / CEST: 13.003.00	000 6108	CPR	504,0000	0,0826	0,0000 0,0000%	41,63	41,63	5,00 0,09	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**CONFIRA OS VOLUMES
 E AVARIA NO ATO
 DA ENTREGA
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 APÓS O RECEBIMENTO**

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2023

LANÇADO

RECURSO FEDERAL

OURGWEB® - WWW.GUOWER.COM.BR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:20
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700232343178193310000068745

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.506
NOSSO NUMERO	28166380000232343
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	687,45
VALOR COBRADO	687,45

=====

NR.AUTENTICACAO 1.F5C.88F.AA4.7C7.8AF

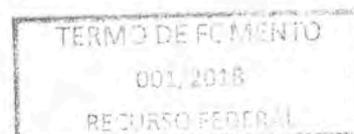
=====

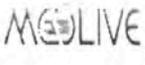
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





**MEDILAR IMP E DIST DE PRO
DUTOS MEDICOS HOSPITALARE
S SA**

RUA ITAMBE, 88
JARDIM PRESIDENTE DUTRA Cep:07171-200
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000006012
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NFE
3523 0307 7522 3600 0476 5500 1000 0060 1213 3595 3505

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

000708

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230466293030 28/03/2023 10:29 23-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 127068060117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SL 6,SN
MUNICIPIO GUARULHOS FONE/FAX 1434075062 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA FATURA 001 25/04/2023 735,54 002 23/05/2023 735,54
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 28/03/2023
BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS CEP 17402-064 DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.471,08 VALOR DO ICMS 264,79 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.471,08
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 1.471,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 06.321.409/0007-81
ENDEREÇO ESTM JOSE SEDANO MUNICIPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA

QUANTIDADE 11 ESPECIE VOLUMES MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 50,000 PESO LIQUIDO 50,000

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/i - 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	39269030	000	5102	UN	1.500,00	0,72500	1.087,50	1.087,50	195,75	0,00	18,00%	0,00%
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML LOTE: DX22J083 - DT.FABR. 24/10/2022 - DT.VALID. 24/10/2024	30039099	000	5102	AM	200,00	1,91790	383,58	383,58	69,04	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 278265660 ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - GARCA/SP CEP: 17400000- RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07HRS - 12HRS / 14HRS - 17HRS Pedido(s) SP3914 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 290 62 (19,76%) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO
CCE 12 vol.
HOSPITALAR

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

TERMO DE FULCIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL
29 MAR. 2023
LANÇADO powered by TOTVS

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230307752236000476550010000060121335953505	ID1101103523030775223600047655001000006012133595350501
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
07.752.236/0004-76	28/03/2023 às 10:43:11-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

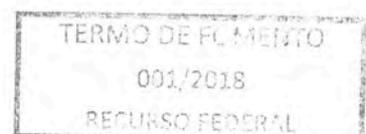
Texto da Carta de Correção
QUANTIDADE DE VOLUMES CORRETO: 12 VOLUMES

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135230466417153	28/03/2023 às 10:43:14-03:00

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.



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:20
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000005057330007763102893310000073554

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	42.507
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	735,54
VALOR COBRADO	735,54

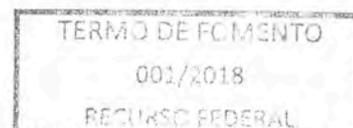
NR.AUTENTICACAO 4.3FB.D92.3BC.D6A.C87

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000709

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000084168 SÉRIE 001
EMISSÃO: 25/01/2023 - DEST./REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 790,36	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000084168 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0110 7908 7600 0132 5500 1000 0841 6811 0084 1688
		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 647560141114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230127950364 25/01/2023 12:42:11	CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	25/01/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 25/01/2023

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	84168	790,36	0,00	790,36

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/04/2023	790,36									

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	139,00	790,36	
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	790,36	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CX					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
F21 0 260	0702030406 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - SARTORI BARRA LISA 1/2X250MM LOTE:0137271 CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650031 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,00	63,11	0,00	63,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F21 0 260	0702030406 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - SARTORI BARRA LISA 1/2X250MM LOTE:0137271 CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650031 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,00	75,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F21 0 270	0702030406 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - SARTORI BARRA LISA 1/2X300MM LOTE:0136156 CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650031 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	75,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F21 0 270	0702030406 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - SARTORI BARRA LISA 1/2X300MM LOTE:0137274 CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650031 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	75,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 RICMS PACIENTE: CLAUDIO CEZAR PEREIRA - Id_Cir.: 45093 - CIR.: 20/12/2022 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 0702030406 Fonte IBPT 21.2.D		TERMO DE FOMENTO 001/2013 RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:20
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070485014666580610930002293310000079036

BENEFICIARIO:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

NOME FANTASIA:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.508

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 790,36

VALOR COBRADO 790,36

NR.AUTENTICACAO C.286.2AF.BE9.813.388

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

RPS Nº 91524 Série C, emitido em 03/04/2023

20230403u04069709000102

Número da Nota

00351025

Data e Hora de Emissão

03/04/2023 12:31:38

Código de Verificação

WTZB-4HZH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02

Inscrição Municipal: 2.977.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO S.A.

Endereço: AV PRES JUSCELINO KUBITSCHKE 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900

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 1.000,82
 Vencimento desta25/04/2023
 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).

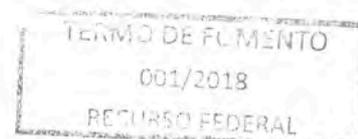
Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.000,82

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.000,82	2,90%	29,02	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 91524 Série C, emitido em 03/04/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2023;



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:20
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090241143086200008149430004193310000100082

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 42.509
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,82
VALOR COBRADO 1.000,82

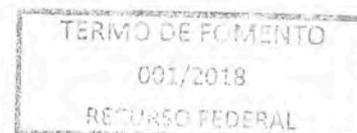
NR. AUTENTICACAO 9.297.568.A5B.870.AF8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000713

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000135782 SÉRIE 1

 <p>Identificação do emitente Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA</p> <p>Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antonio Cep:89218-105 Joinville/SC Fone: 4734738845</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000135782 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4223 0309 9443 7100 0104 5500 1000 1357 8216 4515 2005</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230067387955 27/03/2023 18:00:14-03:00
------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. 824013768118	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04
---------------------------------	----------------------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 27/03/2023
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70, SL6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075066	UF SP
FATURA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 17:59:00

001	25/04/2023	1.060,00								
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.060,00	VALOR DO ICMS 127,20	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.060,00	
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 1.060,00

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	MUNICIPIO JOINVILLE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258421878		

QUANTIDADE 8	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,920	PESO LIQUIDO 7,440
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

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
M10634X1	ANDROCORTIL 100MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA- TEUTO LOTE.2595631 - Val:10/01 2025, Fab: 11/01/2023	30043210	000	6108	CX	8,0000	132,5000	1.060,00	1.060,00	127,20	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 342230067387955 Pedido:132043 id 278265660 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\$ 63.60. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>HOSPITALAR</p> <p>03 ABR. 2023</p> <p>LANÇADO</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

powered by TOTVS

Favor conferir a regularidade do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no conhecimento de Frete. Contatar: logistica@sulmedic.com.br

NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÃO POSTERIOR

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:20
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080415588129753140560003693310000106000

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	42.510
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.060,00
VALOR COBRADO	1.060,00

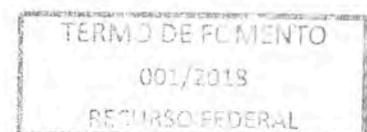
NR.AUTENTICACAO 1.E72.BE8.268.848.0BB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 R TEONILIO NIQUINI, 580
 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
 32669-700 Betim - MG
 Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 37.980
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3123.0332.7578.2400.0105.5500.1000.0379.8010.1393.3924
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
000715
 DADOS DA NF-e
 131235292843210 - 28/03/2023 16:31:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 28/03/2023
 ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO VL WILLIANS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 28/03/2023
 MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:31:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 37980/1 - 25/04/23 - 1455,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS FASE DE CÁLCULO DO ICMSSUF VALOR DO ICMS SUF VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.455,00 151,00 0,00 0,00 1.455,00
 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 1.455,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
 ENDEREÇO AVENIDA HENRY FORD, 1153 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.923.420.116
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,6940 PESO LÍQUIDO 0,6940

CODIGO PRODUTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2856 90181980	OXIMETRO DE DEDO ALTA PRECISAO CX1 BE CARE	200 6108	UN	5,0000	59,0000	0,0000	295,00	295,00	11,80	0,00	4,00	0,00
2507 30049039	TRAMADON (Tramadol) IV/IM 50MG/ML 2ML CX100FA CRISTALIA Principio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL Modelo: HOSPITALAR Lote: 23020007-01/02/2026 Qtde: 4 00 Numero da FCI: C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63	500 6108	CX	4,0000	220,0000	0,0000	880,00	880,00	105,60	0,00	12,00	0,00
559 30044990	DIMORF (Morfina) IV/EP/INT. 0,2MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA Principio Ativo: SULFATO DE MORFINA Modelo: 0,2ML 1ML Lote: 22100045-01/10/2024 Qtde: 1 00 Marca: AI Numero da FCI: E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78	500 6108	CX	1,0000	200,0000	0,0000	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00
2719 30049019	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL (Colagenase) 0,6U/G 30GR CX10BISN CRISTALIA Principio Ativo: COLAGENASE+CLORANFENICOL Lote: 22110523-01/11/2024 Qtde: 1 00 Numero da FCI: 691B9F9F-814B-4602-8BFF-46D3258BBE94	500 6108	CX	1,0000	80,0000	0,0000	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 / Numero do Pedido BELIVE 38503 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeiça entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1455,00/ICMS Destino: R\$ 110,90 (100% em 2020) // Lote 2106160104/
 RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
 30 MAR 2023
LANÇADO
 TERMO DE FOMENTO
 091/2018
 RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:20
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080492362271812411700003793310000145500

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.511
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.455,00
VALOR COBRADO 1.455,00

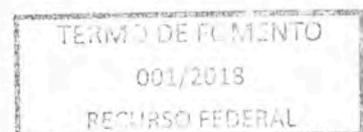
NR.AUTENTICACAO A.FF7.5B9.985.F1C.AB7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.365.438
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



000717

CHAVE DE ACESSO

4123 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3654 3818 7550 2260

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230079606291 28/03/2023 16:53:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF IdEstrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/03/2023

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 25/04/23 R\$ 1.606,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

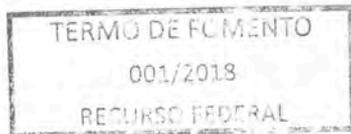
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.606,24	192,75	0,00	0,00	422,92	1.606,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.606,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924	CAMBE	PR	907.25478-00		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7				91,000	91,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLH APROX. TRIBUTOS
18620	CLORETO DE SODIO 20% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200040240 PMC=0,00 Lote=WLR Qtd=1 Fab=17/08/2022 Val=31/07/2024 Cod Barras (cEan): 17898415822313	30049099	000	6108	CX	1	94,9600	94,96	94,96	11,40	12	25,00
22549	SORO GLICOSADO 5% 250ML (FRASCO) COD-1510022 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101070134 PMC=0,00 Lote=74SA0057 Qtd=288 Fab=08/01/2023 Val=08/12/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706538	30049099	500	6108	UN	288	5,2475	1.511,28	1.511,28	181,35	12	397,92



ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$96,38.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 757537 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: LUCIANADASILVA Conf: LUCIANADASILVA
OC: 278265660
Val aprox dos tributos R\$ 422,92 (26,33%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(18620, 22549) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 96,38. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

30 MAR. 2023

LANÇADO

Recobemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 28/03/2023, Valor Total: R\$ 1.606,24, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.365.438

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:20
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400166139170793310000160624

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.512
NOSSO NUMERO	20902280000166139
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.606,24
VALOR COBRADO	1.606,24

=====

NR.AUTENTICACAO 5.FE0.42E.DC3.37A.AAB

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 INOVAMED HOSPITALAR LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 8500011996



000719

NF-e

Nº. 258651

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

258651

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
Telefone: (54) 2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com



DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 258651

SÉRIE 1

FL 1 of 2



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

CHAVE DE ACESSO

4323 0312 8890 3500 0102 5500 1000 2586 5111 4714 3105

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

821014452114

CNPJ

12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

143230068259072

28/03/2023 14:35:31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/03/2023

LOGRADOURO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

NÚMERO

70

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28/03/2023

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

Telefone/Fax

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1
Venc 25/04/23
Valor 2.011,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

1.213,17

VALOR DO ICMS

129,47

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.011,29

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.011,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

PC 1234

UF

RS

CNPJ/CPF

04.169.737/0001-93

LOGRADOURO

RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR

MUNICÍPIO

HERVAL D OESTE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254530630

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

6

PESO BRUTO

9,26

PESO LÍQUIDO

9,26

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

NÚMERO

70

COMPLEMENTO

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1458	AMICACINA 250 MG/ML 2 ML AMP (G) SULF DE AMICACINA PRINCIPIO ATIVO: SULF DE AMICACINA CX C/50 AMP FAB: TEUTO GEN (PO) EAN: 7896112190707 FCI: FAB: 27/12/2021 VAL: 30/12/2023 LT: 9070126 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037002970060	30049099	000	6108	FA	100	2,7783	277,83	0,00	277,83	33,34	12,00	0,00	0,00
2117	HYPOCINA COMP 500+4 MG/ML 5 ML AMP (S) BUTILBR DE PRINCIPIO ATIVO: BUTILBR DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA CX C/50 AMP FAB: HYPOFARMA SIMI (NG) EAN: 7896122910894 FCI: FAB: 26/01/2023 VAL: 30/01/2025 LT: 23010215 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1038700230028	30044990	000	6108	AM	300	2,0666	619,98	0,00	619,98	74,40	12,00	0,00	0,00
2388	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL 12 FR SONDA NASOGASTRICA PRINCIPIO ATIVO: SONDA NASOGASTRICA EMB C/1 UN FAB: MARK MED CORREL (OM) EAN: 7898430465123 FCI: FAB: 01/10/2022 VAL: 30/10/2026 LT: 19279 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10207820024	90183921	040	6108	UN	100	7,9812	798,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2934	IBUPROFENO 100 MG/ML 20 ML (G) IBUPROFENO PRINCIPIO ATIVO: IBUPROFENO FR C/20 ML FAB: CIMED GEN (NG) EAN: 7896523227566 FCI: FAB: 04/01/2023 VAL: 30/01/2025 LT: 2300153 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102380013	30039039	500	6108	FR	15	3,4524	51,79	17,82	51,79	6,21	12,00	0,00	0,00
3360	CATETER PERIFERICO 24 G CATETER PERIFERICO PRINCIPIO ATIVO: CATETER PERIFERICO CX C/100 UN FAB: DESCARPACK CORREL (OM) EAN: 7898283816882 FCI: FAB: 01/11/2022 VAL: 30/10/2027 LT: 2CTPAA006F BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10330660066	90183929	200	6108	UN	300	0,6714	201,42	0,00	201,42	8,06	4,00	0,00	0,00
3895	HIDRALI SAIS 45 SACHE 27,9 G (S) HOSP SAIS REIDRATAÇÃO ORAL PRINCIPIO ATIVO: SAIS REIDRATAÇÃO ORAL CX C/50 SH FAB: AIRELA SIMI (NG) EAN: 7894164009527 FCI: FAB: 11/01/2023 VAL: 30/01/2025 LT: 23A0321	30049099	000	6108	SH	50	1,2429	62,15	0,00	62,15	7,46	12,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 277,53 (13,80%)

HOR DE RECEBIMENTO: 7:30 AS 12:00 E DAS 14 AS 17:00 //

/OBSERVAÇÃO.:

DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR

NCM: 9018 - MERCADORIA DESTINADA PARA USO HOSPITALAR E/ OU LABORATORIAL

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$40,93 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$28,20 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.

MATERIAIS ISENTOS DE ICMS CFE. APENDICE XIX LIVRO I, ART. 9 - XCVIII

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03 ABR. 2023

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FISCAL

LANCADO

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM

"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 8500011996



258651

000720

NF-e

Nº. 258651

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
inovamed hospitalar
inovamed HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
Telefone: (54) 2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 258651
SÉRIE 1

1

FL 2 of 2



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

CHAVE DE ACESSO

4323 0312 8890 3500 0102 5500 1000 2586 5111 4714 3105

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
821014452114

CNPJ
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
143230068259072

28/03/2023 14:35:31

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: ISENT0													

FIM DOS PRODUTOS

2.011,29

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECIBO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:20
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090341870800800045545175193310000201129

BENEFICIARIO:

NOVAMED HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

NOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.513
NOSSO NUMERO	34187080000045545
CONVENIO	03418708
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.011,29
VALOR COBRADO	2.011,29

=====

NR.AUTENTICACAO 8.74C.772.E25.4BA.18B

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI

RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, 970
BOQUEIRAO - CURITIBA - PR
CEP: 81730-090 Fone: (41)9842-0302

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.016.519

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4123 0380 5469 4800 0186 5500 1000 0165 4810 4186 9271

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.91616-21

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230079589142 28/03/2023 16:43:36

CNPJ

80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/03/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06

BARRIO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

28/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(140)3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:43:25

FATURA/DUPLICATA

001 25/04/2023 R\$ 2.232,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.232,00

VALOR DO ICMS

89,28

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.232,00

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

2.232,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01.125.797/0030-50

ENDEREÇO

ROD CONTORNO LESTE BR-116, NR. 5318

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

909.51127-54

QUANTIDADE

13

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

102,000

PESO LÍQUIDO

102,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

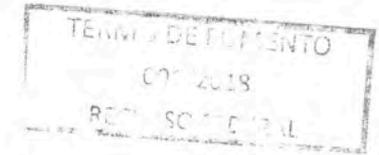
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
705	LUVA MEDICA LATEX M CX C 100 UND MEDIX(L: SRI276 22MM Q: 100 V: 11 27)	40151900	200	6102	CTC	100	11,79	1.179,00	1.179,00	47,16	0,00	4	0
532	SERINGA DESC 20ML LS PCT C 50 UND DESCARPACK(L: L2023 Q: 40 V: 03 27)	90183119	200	6102	CX	40	18,20	728,00	728,00	29,12	0,00	4	0
454	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 CX C 100 DESCARPACK(L: L2023 Q: 50 V: 03 27)	90183219	200	6102	CX	50	6,50	325,00	325,00	13,00	0,00	4	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$312,48.
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.232,00
ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III:
532, 454
ID.278265660.1
COTACAO N 1116
VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2

RESERVADO AO FISCO



06 ABR. 2023

LANÇADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:20
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23792995029308700000128003081206893310000223200

BENEFICIARIO:

MEGAMIX COMERCIAL EIRELI

NOME FANTASIA:

MEGAMIX COMERCIAL EIRELI

CNPJ: 80.546.948/0001-86

BENEFICIARIO FINAL:

MEGAMIX COMERCIAL EIRELI

CNPJ: 80.546.948/0001-86

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.514
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.232,00
VALOR COBRADO	2.232,00

NR.AUTENTICACAO B.EBC.936.64D.D56.58E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI



R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM
CONTORNO - BAURU - SP - CEP:
17047-250
Fone: (14)3208-7108

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.013.247
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0310 2032 7400 0131 5500 1000 0132 4717 1592 9994

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
209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
10.203.274/0001-31

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230469205371 28/03/2023 16:55:57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
AHEB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
28/03/2023

ENDEREÇO
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA SAÍDA
28/03/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:55:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

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: 13247 - Valor Original: R\$ 5.031,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.031,00

PARCELAS

Número	001	Número	002
Vencimento	25/04/2023	Vencimento	09/05/2023
Valor	R\$ 2.515,50	Valor	R\$ 2.515,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	5,031,00	VALOR DO ICMS	905,58	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5,031,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	5,031,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
46.174.884/0003-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL
111181067114

ENDEREÇO
PIAUI, 11111

MUNICÍPIO
BAURU

QUANTIDADE
4

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
37,000

PESO LÍQUIDO
37,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS P50IMCGL - Val Aprox Tributos: 149,25 (15,45%)	29159060	000	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	0,00	18,00	0,00
314	IND. BIOLÓGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES BI03 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210000	000	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 172,98 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	25,0000	22,0000	0,00	550,00	550,00	99,00	0,00	18,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT - Val Aprox Tributos: 620,30 (33,26%)	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
Boloto / PEDIDO 31353

Tributos aproximados R\$ 710,43 Fed., R\$ 751,02 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.1.C

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
30 MAR. 2023
LANÇADO

TERMO DE FOLGIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

A2

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:20
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000305999401010193310000251550

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 42.515
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.515,50
VALOR COBRADO 2.515,50

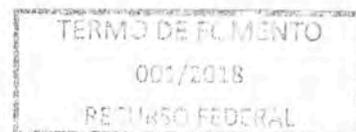
NR.AUTENTICACAO 3.5DB.1CF.DAF.F85.929

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



NOTA FISCAL Nº 00005278 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life MESSER GASES LTDA

ENDERECO: Rodovia C6nego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5 BARRIO: Perequê MUNICIPIO: Cubatão TELEFONE: (13)3797-7100 CEP: 11573-000 UF: SP

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000005278 SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3523 0360 6192 0200 4801 5503 2000 0052 7818 2876 7030 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0048-01		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135230469413569 / 28.03.2023 - 17:25:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110		CNPJ 60.619.202/0048-01		DATA DA EMISSÃO 28.03.2023	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE SAÍDA / ENTRADA 28.03.2023	
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		CEP 17400-000		HORA DE SAÍDA	
MUNICIPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		2º VENCIMENTO	
TELEFONE / FAX 014-35325198		UF SP		VALOR	
CONDICÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		1º VENCIMENTO 25.04.2023		Nº ORDEM	
BASE CALCULO DO ICMS 2.996,81		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST	
VALOR DO FRETE 77,69		VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		CÓDIGO ANTT 00776277		PLACA EXS9480	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICIPIO SUMARE		UF SP	
VOLUME(S) 1 Granel		MARCA		NÚMERO	
COD. PRODUTO BR.100909000		DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS ONE LITROS CONTENEDOR LENTIDO REFRIGERADO 2.2 (S.1) 225 CONTENEDOR LÍQUIDO GRANEL		PESO BRUTO 811,872 KG	
NCM/SH 2504.40.00 000 5103 93		V. UNITÁRIO 4,769600		V. TOTAL 2.919,12	
QUANTIDADE 612,000		V. ICMS 2.996,81		V. ICMS ST 539,43	
V. TOTAL 2.919,12		BC. ICMS ST		V. IPI	
V. ICMS 2.996,81		V. ICMS ST		PESO LÍQUIDO 811,872 KG	
V. ICMS ST 539,43		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.996,81	
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 0,00		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
VALOR TOTAL DA NOTA 2.996,81		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		VALOR DO ISS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		BASE DE CÁLCULO ISS		RESERVADO AO FISCO	
IPI REQUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004339408 NFe Cobertura: 000339310-031 . Lote do produto a granel: 10406831 . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos nas operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação.		TERMO DE FUMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL			

HOSPITALAR

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

DATA DE RECEBIMENTO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:21
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070101896424593310000299681

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	42.516
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.996,81
VALOR COBRADO	2.996,81

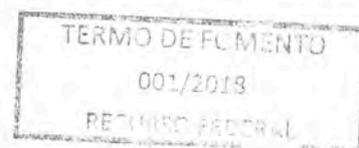
NR.AUTENTICACAO 2.AF4.08E.82E.94E.BE5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000728

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000084172 SÉRIE 001
EMISSÃO: 25/01/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.096,39	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000084172 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0110 7908 7600 0132 5500 1000 0841 7211 0084 1729 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CNPJ / CPF	
VENDA		10.790.876/0001-32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
647560141114			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		25/01/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA	
GARÇA		SP		25/01/2023	

FATURA			
DADOS DA FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL
		84172	1.096,39
		VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
		0,00	1.096,39

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR	
001	25/04/2023	1.096,39					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	192,84	1.096,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	CX						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3875-09-360	0702030520 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA - BIOMECANICA HASTE BLOQUEADA SP2 TIBIA 09X360MM LOTE:22041384 CNPJ:58.526.047/0001-73 MS:80128580091 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	846,39	0,00	846,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3872-45-040	0702030520 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA - BIOMECANICA PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X40MM R.TOTAL LOTE:22051831 CNPJ:58.526.047/0001-73 MS:80128580141 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3872-45-035	0702030520 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA - BIOMECANICA PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X35MM R.TOTAL LOTE:22051254 CNPJ:58.526.047/0001-73 MS:80128580141 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 RICMS PACIENTE: MAYRA ALVES DE MEDEIROS POLETTI - Id_Cir.: 45403 - CIR.: 04/01/2023 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA -> 0702030520 Fonte IBPT 21.2.D		

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:21
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070485055666580610930002993310000109639

BENEFICIARIO:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

NOME FANTASIA:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.517
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.096,39
VALOR COBRADO	1.096,39

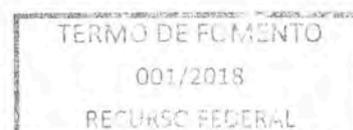
NR.AUTENTICACAO 1.D13.EAE.92A.4A3.6D9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000730



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2023



S

Número RPS: 6178 Número Nota Fiscal: 8500 Data Emissão: 17/04/2023

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 SALA ANDAR 7 ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE - PROD 03-23 Trib aprox R\$: 647,35 Federal e 188,19 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	4.813,00	4.813,00



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	4.813,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	4.813,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 96,26
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		
4.813,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.813,00

Esta é a chave de validação: LMXH-YKIK

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:21
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

=====

40390000071071040900340771677016193310000481300

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.518
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.813,00
VALOR COBRADO	4.813,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.270.F55.8A6.240.2DB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 MONARIA TOLEDO LTDA OS PRODUTOS /SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EM ISSÃO: 25/03/2023 - DEST./REM.: AHHB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 68,10

000732
 Nf-e
 N° 000011241
 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MONARIA & TOLEDO LTDA

AV LABIENO DA COSTA MACHADO, 731 -
 LABIENO POLIS - CEP: 17404-328 - Gaiça - SP
 TEL: (14) 3471-0305

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

N° 000011241 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3523 0316 6294 6400 0100 5500 1000 0112 4110 9417 4771

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
 135230453305470 25/03/2023 10:22:48

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 315037111110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRB.

CNPJ/CPF
 16.629.464.0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 AHHB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 25/03/2023

ENDEREÇO
 RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BARRIO / DISTRITO
 WILLIAMS

CEP
 17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 25/03/2023

MUNICÍPIO
 Gaiça

FONE / FAX
 3407-5066

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 10:22:44

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	68,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				68,10

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 UNIDADE	VALOR TOTAL	PERC. % / DESCONTO	BASE CÁLC. ICM S	VALOR ICM S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICM S	ALÍQUOTAS IPI
90131	ARGA MASSA AC INTERNA 20KG COLA BEM	32149000	0500	5405	UN	2,00	14,85	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00508	CIMENTO CAUE CIIIF32 50KG	25232910	0500	5405	UN	1,00	38,40	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FULCIMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000733

NFe

N° 000011242

SÉRIE 001

RECEBEMOS DE MONARI & TOLEDO LTDA OS PRODUTOS /SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDIKADO AO LADO
EM ISSÃO: 25/03/2023 - DEST./REM.: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 62,60

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 - Garça - SP
TEL: (14)3471-0305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 000011242 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 0316 6294 6400 0100 5500 1000 0112 4212 6771 5695

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230453306280 25/03/2023 10:23:02

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315037111110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF

16.629.464/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/03/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/03/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:22:59

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	62,60
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
				62,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

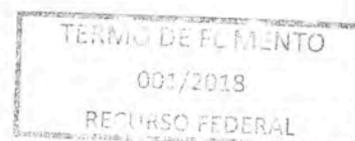
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (B) DESCONTO	BASE CÁLC. ICM S	VALOR ICM S.	VALOR IPI.	ALÍQUOTAS ICM S	ALÍQUOTAS IPI
00508	CIMENTO CAUÊ CPIIF32 50KG	25232910	0500	5405	UN	1,00	38,40	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09634	FITA DUPLA FACE FKA TUDO 19MM X 2MT TEKBOND	84818011	0500	5405	UN	1,00	24,20	24,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



HOSPITALAR

000734

RECEBEMOS DE MONARI & TOLEDO LTDA OS PRODUTOS /SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDEBIDO AO LADO EM ISSÃO: 28/03/2023 - DEST./REM.: AHHB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 38,40

NFe
N° 000011247
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MONARI & TOLEDO LTDA
AV LABIENO DA COSTA MACHADO, 731 -
LABIENO POLES - CEP: 17404-328 - Garça - SP
TEL: (14)3471-0305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N° 000011247 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3523 0316 6294 6400 0100 5500 1000 0112 4713 4710 9330

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
315037111110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRB.
CNPJ/CPF
16.629.464.0001-00

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230466128483 28/03/2023 10:10:33

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
AHHB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070
MUNICÍPIO
Garça
FONE / FAX
3407-5066
BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS
UF
SP

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
28/03/2023
CEP
17400-000
DATA SAÍDA / ENTRADA
28/03/2023
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
10:10:30

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11247	38,40	0,00	38,40

N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/04/2023	38,40									

BASE DE CÁLCULO DO ICMST		VALOR DO ICMST	BASE CÁLC. ICMST SUBST.		VALOR DO ICMST SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	VALOR DO ICMST	0,00	0,00	38,40
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	DESCONTO	0,00	0,00	
			OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	0,00	
			VALOR DO IPI	0,00	0,00	38,40
						38,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. #1 DESCONTO	BASE CÁLC. ICMST	VALOR ICMST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMST	ALÍQUOTAS IPI
00508	CIMENTO CAUE CPI F32 50KG	25232914	0500	5405	UN	1,00	38,40	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO
TERM. DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000735

NF-e

N° 000011256

SÉRIE 001

RECEBEMOS DE MONARI & TOLEDO LTDA OS PRODUTOS /SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ENVIADO AO LADO
EM ESSÃO: 30/03/2023 - DEST./REM.: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 129,25

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 - Garça - SP
TEL: (14) 3471-0305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 000011256 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 0316 6294 6400 0100 5500 1000 0112 5613 1741 8155

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

135230479870442 30/03/2023 10:32:18

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315037111110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF

16.629.464.0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461.0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/03/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/03/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:32:13

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

11256

129,25

0,00

129,25

DUPLICATAS

N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/04/2023	129,25									

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
VALOR DO FRETE	0,00		VALOR DO ICM S	0,00		129,25
VALOR DO SEGURO	0,00		VALOR DO ICM S SUBST.	0,00		
DESCONTO	0,00		VALOR DO ICM S	0,00		
OUTRAS DESP. ACESS.	0,00		VALOR DO ICM S SUBST.	0,00		
VALOR DO IPI	0,00		VALOR TOTAL DA NOTA			129,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		PRETE 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. (R) DESCONTO	BASE CÁLC. ICM S	VALOR ICM S	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
07303	TORNEIRA COZ MESA BTA ALTA 1/2 1687 LEAO	84818019	0500	5405	UN	1,00	93,50	93,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91884	CAIXA DE LUZ 4X2 ACO ESMALTADA	73261900	0500	5405	UN	6,00	4,95	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08139	REJUNTE BEGE 1KG JUNTALDER	32149000	0500	5405	UN	1,00	6,05	6,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.21
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: 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: R\$

298,35

DEBITO EM: 25/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042519

AUTENTICACAO SISBB: D.C51.9AB.653.C27.2FF



000737

RECEBEMOS DE BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE EMISSÃO: 17/04/2023 23:16:00 VALOR TOTAL: R\$ 359,46

NF-e
Nº .154
SERIE 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE
07479368895



AV DR LABIENO DA COSTA MACHAD
PQ SANTA MARIA Garça SP
17400000 Fone: 1438798010

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº .154
SERIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0432 0636 0200 0184 5500 1000 0001 5411 1914 9937

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
1 - VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230581695133

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315068026116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ
32063602000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45349461000960

DATA DA EMISSÃO
17/04/2023 23:16:00

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
359,46

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP. ACESSORIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
359,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSUMIDOR

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

UF

CNPJ / CPF
99999999000191

ENDEREÇO
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141

MUNICÍPIO
Garça

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PES LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALI Q ICMS	ALI Q IPI
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,045	22,99	47,01	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,035	34,99	71,20	0	0	0,00	0,00
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI	21032010	0500	5405	UN	1,000	2,19	2,19	0	0	0,00	0,00
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI	21032010	0500	5405	UN	1,000	2,19	2,19	0	0	0,00	0,00
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI	21032010	0500	5405	UN	1,000	2,19	2,19	0	0	0,00	0,00
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI	21032010	0500	5405	UN	1,000	2,19	2,19	0	0	0,00	0,00
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI	21032010	0500	5405	UN	1,000	2,19	2,19	0	0	0,00	0,00
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	18,49	36,98	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,040	32,99	67,30	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,030	22,99	23,68	0	0	0,00	0,00
7898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	2,000	12,69	25,38	0	0	0,00	0,00
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	18,49	36,98	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 RECEBIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 42.535-4

FAVORECIDO: BENEDITO REGINALDO BARNE 0747936889

CPF/CNPJ: 32.063.602/0001-84

VALOR: RS

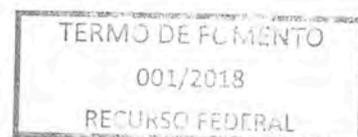
359,46

DEBITO EM: 25/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042520

AUTENTICACAO SISBB: D.B99.879.752.80F.01F





GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

000739

Gerada em 24/04/2023 08:42:30

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	05 - CEP 17.400-000
06 - Bairro/d. strito WILLIANS	07 - Município GARÇA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11433121353494612		12- Total a Recolher 943,73	
13- Data de Validade = 26/04/2023			

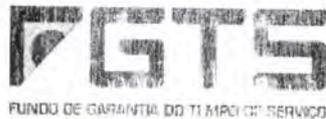
Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000096 437302392020 304261143311 213534946121

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/04/2023 08:42:31

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

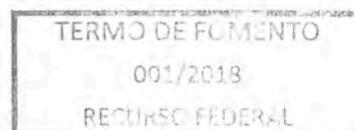
01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	05 - CEP 17.400-000
06 - Bairro/d. strito WILLIANS	07 - Município GARÇA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11433121353494612		12- Total a Recolher 943,73	
13- Data de Validade = 26/04/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000096 437302392020 304261143311 213534946121

Autenticação mecânica



Via Banco

000740

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85850000009-6 43730239202-0
30426114331-1 21353494612-1
Data do pagamento 25/04/2023
Identificador 11433121353494612
Data de vencimento 26/04/2023
Valor Total 943,73

DOCUMENTO: 042521
AUTENTICACAO SISBB: 5.D05.BCC.33F.08F.5BA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000133960 - 1
 Autenticidade
88TZ-UAQ9
 Data de Emissão
31/03/2023



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: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ESTERILIZACAO REF. AO MES 03/2023
 Trib aprox R\$: 351,66 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 101,97 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3EF85C

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

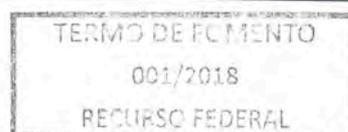
1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEICULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.614,56	4,6100%	120,53	2.614,56

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.614,56



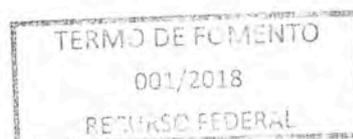
STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS
Período dos dados: 01/03/2023 a 31/03/2023

Gerado por: Gabriele Luppi



Sterilevita

Cliente	Venda	Data	Valor
AHBB GARÇA	Venda 40148	30/03/2023	R\$ 69,01
AHBB GARÇA	Venda 40017	28/03/2023	R\$ 25,95
AHBB GARÇA	Venda 39915	25/03/2023	R\$ 337,36
AHBB GARÇA	Venda 39819	23/03/2023	R\$ 312,65
AHBB GARÇA	Venda 39696	21/03/2023	R\$ 299,96
AHBB GARÇA	Venda 39455	16/03/2023	R\$ 34,22
AHBB GARÇA	Venda 39357	14/03/2023	R\$ 253,21
AHBB GARÇA	Venda 39239	11/03/2023	R\$ 344,02
AHBB GARÇA	Venda 39132	09/03/2023	R\$ 278,64
AHBB GARÇA	Venda 38974	07/03/2023	R\$ 198,82
AHBB GARÇA	Venda 38849	04/03/2023	R\$ 418,44
AHBB GARÇA	Venda 38732	02/03/2023	R\$ 42,28
	TOTAL=		R\$ 2.614,56



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:21
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090307580000787878453171393310000261456

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	42.522
NOSSO NUMERO	30758000087878453
CONVENIO	03075800
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.614,56
VALOR COBRADO	2.614,56

=====

NR.AUTENTICACAO C.692.0B6.746.FE5.052

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

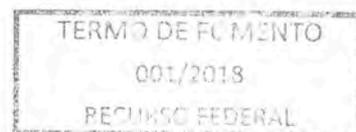
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
29/03/2023	5119-5 / 306406-9	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA	
615,78			

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
29/03/2023	5119-5 / 306406-9	R\$	
(-) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
615,78	17115360001237734		

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMBL 10 MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARUNA - SP
 CEP 13916-000 (01522580)

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO		CNPJ
VENDA DENTRO ESTADO				67.729.178/0004-91
INSCRIÇÃO ESTADUAL				
395060142110				

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60		01/03/2023
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		01/03/2023
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		VILA WILLIAMS		HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO		CEP		
GARÇA		17400-000		
FONE / FAX		UF		
1434075066		SP		
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		

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			

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	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.231,56		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Por conta do emitente					15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP		647598751114	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
3,00	VOLUME(S)		0,08866	25,169	25,169		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00		0,00
550516029				

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">HOSPITALAR</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> TERMO DE FUMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL </div>	
UNID. NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO PEDIDO Nº:BO. 273258295.2 DATA ENTREGA: 02/03/2023 Pedido: 2437837 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2437837 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20548 Nome Fantasia: A11BB)			

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:21
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101237735178193320000061578

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	42.601
NOSSO NUMERO	17115360001237735
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	615,78
VALOR COBRADO	615,78

NR.AUTENTICACAO 0.4F4.294.E34.D22.052

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.





**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMF ORTACAO 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

Nº 313845
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0304 0278 9400 0750 5500 1000 3138 4510 0129 0040

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
135230463505216 27/03/2023 20:42:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
27/03/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
27/03/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:38

FATURA / DUPLICATA

001 26/04/2023 840,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
840,00	151,20		0,00	840,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IFI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				840,00

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,30

PESO LÍQUIDO

2,30

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
33339	RHOPHYLAC 300MCG - CSL BEHRING GEL (Lote: P100371140, Qtde: 4, Dt Val: 30/06/2024, Data Fab: 01/06/2021)	30021590	700	5102	CX	4	210,0000	840,00	840,00	151,20		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 278265660
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 151,20, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 151,20
Pedido: 351422
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
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
29 MAR. 2023

LANÇADO

TERMO DE FUNDAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:21
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339901100245000060968974901016193320000084000
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 42.602
DATA DE VENCIMENTO 26/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 840,00
VALOR COBRADO 840,00

NR.AUTENTICACAO 8.8BB.D04.BAC.08E.DDE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000027907 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3523 0308 1590 8000 0134 5500 1000 0279 0710 3083 7213

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora 000747

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.376.609.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230460587411 27/03/2023 13:13:45

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
27/03/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP
17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
27/03/2023

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	26/04/2023	1.104,41	002	26/05/2023	1.104,42						

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
2.208,83	397,59	0,00	0,00	521,78	2.208,83
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.208,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				26,100	26,100

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
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
BR456325	CLAX DEOSOFTE 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

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 521,78(23,62%)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:21
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400611751173293320000110441

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	42.603
NOSSO NUMERO	30990960000611751
CONVENIO	03099096
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.104,41
VALOR COBRADO	1.104,41

=====

NR.AUTENTICACAO 5.EB0.D98.5BD.865.BD3

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
29/03/2023	5119-5 / 1100000-7	RS	
(*) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA	
1.443,14			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NUMERO	Nº DO DOCUMENTO	

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
29/03/2023	5119-5 / 1100000-7	RS	
(*) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NUMERO	13048400001197167	
1.443,14			

Identificação do emitente

30 Anos Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM FIRMONTE SUL - BETIM - MG
 CEP 32669-712 - 313401300

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 0710030 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3123 0367 7291 7800 0220 5500 1000 7100 3019 7112 0524

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
 131235242862107 01/03/2023 20:53:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0629965800021

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO
 813016120116

CNPJ
 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	01/03/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	01/03/2023
MUNICIPIO	CEP	HORA DE SAÍDA
GARÇA	17400-000	
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SP		
FDNE / FAX	UF	
1434075066	SP	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	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	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
PROPRIO BET/REDESPACHO	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0002-20
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PAULO COSTA 140	BETIM	MG	0629965800021		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,10904	22,237	22,237

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
020475	ALGODAO HIDROFILO 500GRS (CREMER) L. 367182233 Q. 25,00000 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. 100,00000 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#xB0. 273258295:1 DATA ENTREGA 02/03/2023 Pedido 2437850 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2437850 *** O pagamento deve ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privada. AFE: 1.043977 ** AE: 1.217151 ** 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: 146,24

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FULCIMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:21
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001197168170793320000144314

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	42.604
NOSSO NUMERO	13048400001197168
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.443,14
VALOR COBRADO	1.443,14

NR.AUTENTICACAO D.EA8.BB0.531.86F.B7D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

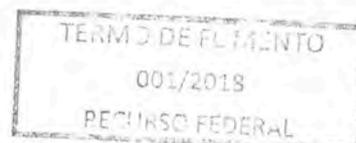
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



CONTROLE DO FISCAL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA FOLHA 1 of 1
N.000.000.454
SÉRIE 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP
AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1700
VILA HAMBURGUESA
SAO PAULO 06240092100
06240092100
comercial@ello.distribuido.com.br

SP
05319-000

PROTÓCOLO
13523046633402

DATA EMISSÃO
28/03/2023
DATA SAÍDA/ENTRADA
28/03/2023
HORA DA SAÍDA
10:33:58

CHAVE DE ACESSO DA NFE P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35.23.03.14.11.538.800/0423-55-001.000.000-454-100.096.949.0

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
CEP 17400-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FEIA DA OPERAÇÃO
aída - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC
INSC-ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO
136.224.025.111

TINATARIO/REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
SOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

UF SP
NOME FANTASIA
STA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL
VALOR 2.110,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
VALOR 2.110,00

ALICUO DO IMPOSTO
VALOR DO ICMS 282,60
DESCONTO

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

PLACA DO VEICULO
UF DF
PESO BRUTO 24,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO LÍQUIDO 24,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.110,00
VALOR TOTAL DA NOTA 2.110,00

VALOR ICMS IPT 0,00
VALOR ICMS IPT 0,00
VALOR ICMS IPT 0,00
VALOR ICMS IPT 0,00

DESC. REPASSE: 0,00
DESC. BONIFICAÇÃO: 0,00
DESC. COMERCIAL: 0,00
DESC. FINANCEIRO: 0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR EXTRA SOB SERVIÇOS 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDEDOR: 00108
COND. FGTO: 00003
PEDIDO: 0096949
000 - ICMS NORMAL
010 - ICMS RETIDO
020 - ICMS NOR.E.C.RDE

DAYANE CHRISTINE MARCIANO DA
RUA, DR GALANDU T DOS SANTOS, 70, GR
SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14E AS 18H.

TERMS DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

COMPRADOR ANDERSON

03 ABR. 2023
RESERVAÇÃO DO ISSQN
HOSPITALAR
LANÇADO



000001

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:21
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090286293200700148295173393320000211000

BENEFICIARIO:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA

NOME FANTASIA:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP

CNPJ: 14.115.388/0001-80

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.605
NOSSO NUMERO	28629320000148295
CONVENIO	02862932
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.110,00
VALOR COBRADO	2.110,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.696.219.B0B.BDB.CB5

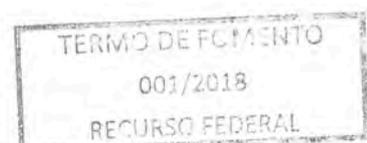
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000753

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 686191

SÉRIE 1

K

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CÂMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 686191
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

131235294608074 29/03/2023 13:25:37

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

131235294608074 29/03/2023 13:25:37

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
29/03/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTRADA EM USO
5 MAR. 2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/04/2023 2.364,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.364,48	VALOR DO ICMS	252,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.364,48
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	2.364,48

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, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

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
32347	DOMPERIDONA 10MG 30CP GEN-CIMED LT 2216797 (1) 07/2024 (Fornecedor: 1666, Lote: 2216-797, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049069	000	6108	CX	1	2.3200	2,32	2,32	0,28		12,00	
21827	CLINDAMICINA 300MG 16CAP GEN-U.QUIMICA LT 2301493 (13) 01/2025 (Fornecedor: 1390, Lote: 2301493, Qtde: 13, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30042049	500	6108	CX	13	15,0031	195,04	195,04	23,40		12,00	
30425	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP HOSP GEN-EMS LT 2Y2732 (7) 07/2024 (Fornecedor: 1432, Lote: 2Y2732, Qtde: 7, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30043220	500	6108	CX	7	4,7486	33,24	33,24	3,99		12,00	
9730	LIDOCAINA (HYPOCAINA) 2% S/V 10-0AMP 5ML-HYPOFARMA LT 22111482 (1) 11/2024 (Fornecedor: 131, Lote: 22111482, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30039053	000	6108	CX	1	129,4000	129,40	129,40	15,53		12,00	
13237	LEVOFLOXACINO 500MG 10CP REV. - GEN-EMS LT 3I4971 (6) 02/2025 (Fornecedor: 3279, Lote: 3I4971, Qtde: 6, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049079	500	6108	CX	6	5,3700	32,22	32,22	3,87		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 278265660 ||#R20V1 R0P0V6 R7P1V2 ||
ITEM 10 e 11 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 157,48
Pedido: 654595
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: 0,30

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

31 MAR. 2023

LANÇADO

entidade avariadas, ou falhas
caso revisitas se foram relacionadas
conhecimentos do transportes

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO
3123 0311 2060 9900 0107 5500 1000 6861 9110 0101 0635

**Nº 686191
SERIE 1
FOLHA 2/2**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131235294608074 29/03/2023 13:25:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX LT FC023/23-D (1) 01/2025 (Fornecedor: 24-53, Lote: FC023/23-D, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/01/2023, Data Val: 25/01/2025)	48114110	000	6108	CX	1	214,2200	214,22	214,22	25,71		12,00	
30157	ALG. ROLO 500G C/20-NEVOA LT 010218F (2) 06/2027 (Fornecedor: 2328, Lote: 010218F, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/06/2022, Data Val: 10/06/2027)	30059090	000	6108	FD	2	249,9250	499,85	499,85	59,98		12,00	
30793	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-ALFA MAIS LT SRN5053253 (3) 01/2028 (Fornecedor: 34-08, Lote: SRN5053253, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	48030090	000	6108	CX	3	55,5500	166,65	166,65	20,00		12,00	
28746	EMBAL.WRAPS 40G L 150X150CM C/200 POLARFIX LT 59834 (1) 06/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 59834, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/06/2022, Data Val: 20/06/2027)	56031240	000	6108	CX	1	701,0000	701,00	701,00	84,12		12,00	
21571	FITA MICROPORE 100MMX10MT C/12-CREMER LT 2812220E (1) 05/2024 (Fornecedor: 1496, Lote: 2812220E, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2024)	30051030	300	6108	PCT	1	112,4900	112,49	112,49	4,50		4,00	
10473	APARELHO PRESSAO AD.F.METAL PC-SOLIDOR LT 21220071 (5) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 21220071, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90189069	200	6108	CX	5	55,6100	278,05	278,05	11,12		4,00	

TERMO DE FUNDAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:21
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793398032308900000654000283108193320000236448

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 42.606

DATA DE VENCIMENTO 26/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.364,48

VALOR COBRADO 2.364,48

NR.AUTENTICACAO C.6EF.E8F.890.B3B.C52

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

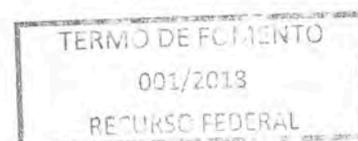
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000756

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 488871
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4888 7110 0003 1401

Nº 488871
SERIE 1
FOLHA 1/3

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
135230473720874 29/03/2023 11:48:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
29/03/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE VALIDADE
29 MAR 2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/04/2023 6.595,43

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
4.318,68	770,83	0,00	0,00	6.595,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	6.595,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

41

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

158,73

PESO LÍQUIDO

158,73

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
21032	TUBO DE SILICONE N.204 C/15MT-KINNER LT 00054590 (1) 10/2027 (Fornecedor: 1430, Lote: 00054590, Qtde: 1, Data Fab: 28/10/2022, Data Val: 28/10/2027)	39173240	000	5102	PCT	1	111,2800	111,28	111,28	20,03		18,00	
26608	FENITOINA(C1) 100MG 500CP GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT 1234/22M (1) 09/2024 (Fornecedor: 1898, Lote: 1234/22M, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2024)	30049065	500	5102	CX	1	54,5500	54,55	54,55	6,55		12,00	
26804	PARACET.+CODEI.(A2) 500MG+3-OMG 12CP GEN-EMS (PORT.344/98) LT 3I8952 (8) 02/2025 (Fornecedor: 3279, Lote: 3I89-52, Qtde: 8, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30044940	300	5102	CX	8	5,6713	45,37	45,37	5,44		12,00	
17422	HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX REF.G085 LT 000314/2022 (20) 11/2025 (Fornecedor: 1003, Lote: 000314/2022, Qtde: 20, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2025)	30059090	000	5102	CX	20	13,4790	269,58	269,58	48,52		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 278265660 ||#R3V36 R2P2V4 R0P4V1 ||
ITENS 23 a 25,27 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 22 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITEM 13 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 14 Subst. Tributaria do ICMS conf. Protocolo de ICMS 28/2009.
ITEM 14 ICMS-ST retido por operação anterior base: 234,03 valor: 13,32
ITEM 13 ICMS-ST retido por operação anterior base: 1.951,09 valor: 185,61
Pedido: 486562

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) 4934-1669

Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Itens: 13 e 14

Rota....: 2 Cubagem: 1,47

RESERVADO AO FISCO



31 MAR. 2023

FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

LANCADO

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

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 488871
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO

3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4888 7110 0003 1401

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

135230473720874 29/03/2023 11:48:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
32276	DIMETIGASS GTS 15ML-CIMED LT 2123622 (40) 11/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2123622, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2023)	30049099	000	5102	FR	40	1,2630	50,52	50,52	9,09		18,00	
32370	SULF.MAGNE.50% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT NAC (1) 09/2024 (Fornecedor: 15842, Lo- te: NAC, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2024)	30049099	000	5102	CX	1	774,3000	774,30	774,30	139,37		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	3,4143	23,90	23,90	4,30		18,00	
30163	CURAT.POS-COLETA SANGUE C/500-CIEIX LT BA0- 19/23 (1) 02/2025 (Fornecedor: 2453, Lote: BA019/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/02/2023, Data Val: 25/02/2025)	30051090	500	5102	CX	1	9,8500	9,85	9,85	1,77		18,00	
26860	TOBRAMICINA 3MG COL 5ML GEN-GERMED LT 3I1- 533.1 (2) 02/2025 (Fornecedor: 3279, Lote: 3I1533.1, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30042069	500	5102	FR	2	4,5000	9,00	9,00	1,08		12,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEIX LT FP0- 52/23-GC (1) 02/2025 \ LT FP626/22-GC (1) 09/2024 (Fornecedor: 2453, Lote: FP052/2- 3-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 23/02/2023, Data Val: 23/02/2025 / Fornecedor: 2453, Lote: FP626/22-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/09/202- 2, Data Val: 12/09/2024)	30051090	500	5102	CX	2	101,8550	203,71	203,71	36,67		18,00	
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 35 (8) 06/2027 (Fornecedor: 261, Lote: 35, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 30/06/2027)	44219900	000	5102	PCT	8	4,0100	32,08	32,08	5,77		18,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT J1783 (2) 10/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J1783, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	90183111	100	5102	CX	2	52,8000	105,60	105,60	19,01		18,00	
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 7606 (23) 01/2026 (Fornecedor: 28- 44, Lote: 7606, Qtde: 23 ,Data Fab: 25/01/ 2023, Data Val: 25/01/2026)	96190000	060	5405	FD	23	83,2943	1,915,77					
22251	TERMOMETRO DIG MAX-MIN C/EXTE-SUPERMEDY LT 23032023 (3) 03/2028 (Fornecedor: 8061, Lote: 23032023, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/- 2023, Data Val: 31/03/2028)	90251990	260	5405	UND	3	77,0000	231,00					
27795	ALGODAO ORT. 10CM X 1,8MT INDIV. DZ-PO- LARFIX LT 33030123 (14) 01/2028 (Forneced- dor: 2447, Lote: 33030123, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	30051090	000	5102	PCT	14	8,8500	123,90	123,90	22,30		18,00	
31108	EMBAL.WRAPS 40G L 120X120CM C/50-NEVE LT 2302010137 (5) 01/2028 (Fornecedor: 24- 44, Lote: 2302010137, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	56031240	000	5102	PCT	5	109,6900	548,45	548,45	98,72		18,00	
20308	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 011/ 23 (1) 01/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 011/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2023, Da- ta Val: 31/01/2028)	48030090	000	5102	CX	1	80,0000	80,00	80,00	14,40		18,00	
31106	EMBAL.WRAPS 40G L 90X90CM C/50-NEVE LT 23- 02010144 (4) 01/2028 (Fornecedor: 2444, Lote: 2302010144, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/0- 1/2023, Data Val: 31/01/2028)	56031240	000	5102	PCT	4	59,7200	238,88	238,88	43,00		18,00	
7685	AVENTAL DESC.ML 20GR(SOFT)BR.C/PUNHO C/10- -ANADONA LT 102-23 (30) 02/2025 (Forneced- dor: 17, Lote: 102-23, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/02/2025)	62101000	000	5102	PCT	30	11,4660	343,98	343,98	61,92		18,00	

TERMO DE FULCIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotivo, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO
3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4888 7110 0003 1401

Nº 488871
SERIE 1
FOLHA 3/3

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
135230473720874 29/03/2023 11:48:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28606	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI LT 59985 (17) 01/2026 (Fornecedor: 7824, Lote: 59985, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2026)	90183929	000	5102	PCT	17	5,0512	85,87	85,87	15,46		18,00	
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 065/23 (10) 02/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 065/23, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 29/02/2028)	30059090	000	5102	PCT	10	44,8450	448,45	448,45	80,72		18,00	
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 01/23 (2) 01/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 01/23, Qtde: 2 ,Data Fab: 03/01/2023, Data Val: 03/01/2028)	90211020	040	5102	RL	2	6,5800	13,16					
14665	DRENO SUCCAO 600ML SANFONADO 3.2-BIOTEC LT 23/A00205 (1) 01/2026 (Fornecedor: 7710, Lote: 23/A00205, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2026)	90183929	040	5102	PC	1	15,3000	15,30					
31350	DRENO DE TORAX N.18-LAC MEDICAL LT RA09N22 (4) 11/2025 \ LT RB31822 (1) 08/2025 (Fornecedor: 255, Lote: RA09N22, Qtde: 4 ,Data Fab: 09/11/2022, Data Val: 09/11/2025 / Fornecedor: 255, Lote: RB31822, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/08/2022, Data Val: 31/08/2025)	90183929	040	5102	PC	5	3,2300	16,15					
31355	DRENO DE TORAX N.28-LAC MEDICAL LT RA06123 (5) 01/2026 (Fornecedor: 255, Lote: RA061-23, Qtde: 5 ,Data Fab: 06/01/2023, Data Val: 06/01/2026)	90183929	040	5102	PC	5	4,5100	22,55					
25736	EQ.TRANSF.SANGUE C/FIL.CAM.DUPLA C/10-LA-MEDID REF.487 LT 79422021 (6) 02/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 79422021, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2027)	90189010	200	5102	PCT	6	30,2767	181,66	181,66	32,70		18,00	
22010	FRASCO P/ DREN.TORAX C/EXT 2000ML-BIOTEC LT 22/A03257 (3) 07/2025 (Fornecedor: 771-0, Lote: 22/A03257, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2025)	90183929	040	5102	UND	3	20,9400	62,82					
29094	LAMINA DE BIST.N.11 CARB.C/100-DESCARPAC LT SCLKAA005B (1) 05/2027 (Fornecedor: 91-8, Lote: SCLKAA005B, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 31/05/2027)	90189029	200	5102	CAR	1	24,3400	24,34	24,34	4,38		18,00	
13802	SONDA URETRAL N.10 C/10-BIOSANI LT 59751 (7) 12/2025 (Fornecedor: 7824, Lote: 5975-1, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2025)	90183929	000	5102	PCT	7	4,8800	34,16	34,16	6,15		18,00	
25869	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 20MM C/24-SUPER LT 20220428 (1) 04/2027 (Fornecedor: 8061, Lote: 20220428, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	30061090	200	5102	CX	1	31,0000	31,00	31,00	5,58		18,00	
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 7418 (4) 12/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: 7418, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2027)	48191000	000	5102	CX	4	39,2250	156,90	156,90	28,25		18,00	
32109	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/50-BIO-MASS LT HSAM21060402 (10) 02/2027 (Fornecedor: 2686, Lote: HSAM21060402, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2027)	90189010	200	5102	PCT	10	33,1350	331,35	331,35	59,65		18,00	

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:21
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793398039308900003372002935707693320000659543

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 42.607

DATA DE VENCIMENTO 26/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 6.595,43

VALOR COBRADO 6.595,43

NR.AUTENTICACAO C.453.D57.58F.55F.517

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000760	NF-e Nº50 SÉRIE:1
---------------------	-----------------------------------------	--------	--------------------------------

 <p>CIRURGICA SANTA HELENA LTDA ESTRADA DA ARROZEIRA, 510 CENTRO - 92990-000 Eldorado do Sul - RS 5193472148</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA</p> <p style="font-size: 24px; border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>50</p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p style="font-size: 18px;">4323 0343 4969 9500 0136 5500 1000 0000 5012 8986 7929</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	143230068465669 28/03/2023 16:39:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
2670037814	43.496.995/0001-36

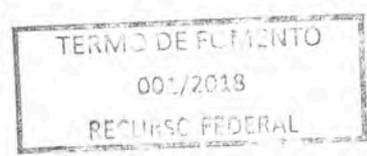
DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	28/03/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Garca	SP	
FONE / FAX		HORA ENTRADA / SAÍDA
1435325198		16:38:15

FATURA / DUPLICATA
001 26/04/2023 605,00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	605,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	605,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0-EMITENTE			RS	95.591.723/0002-08
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
SERTORIO 6500	Porto Alegre	RS	0962072311		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			0,850	0,850

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
103310	AEROPUFF CONTADOR ADULTO	90192020	0102	6102	UNIDA	11	55,0000	605,00	0,00	0,00	0,00	0	0



INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>EDIDO 278268903.1</p> <p>OCAL DE ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, N. 70 - CEP: 17.400-000 - GARCA - SAO PAULO - SP. ALMOXARIFADO CENTRAL.</p> <p>OTE:28223310 FAB.10/2022 VAL.10/2024</p> <p>rib aprox R\$: 83,55 Federal, R\$: 102,85 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3EF85C</p> <p>OCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.</p> <p>AO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p>	<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; font-size: 24px; font-weight: bold;">U.T.I.</div> <p style="font-size: 24px; font-weight: bold;">11 ABR. 2023</p> <div style="font-size: 36px; font-weight: bold; letter-spacing: 5px;">LANÇADO</div>

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:22
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399022319150000000400003701018193320000060500

BENEFICIARIO:

CIRURGICA SANTA HELENA LTDA EPP

NOME FANTASIA:

CIRURGICA SANTA HELENA LTDA EPP

CNPJ: 43.496.995/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA SANTA HELENA LTDA EPP

CNPJ: 43.496.995/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.608
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	605,00
VALOR COBRADO	605,00

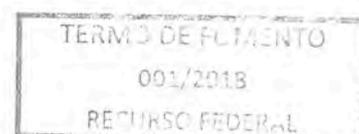
NR.AUTENTICACAO 1.73E.21B.473.4D7.347

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000762

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA RS 675,00	NF-e Nº: 000.163.111 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.163.111 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0351 9436 4500 0107 5500 1000 1631 1110 0464 0323 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 PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230474640276 - 29/03/2023 14:10:05
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 29/03/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:08:12

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/04/2023	675,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 675,00	VALOR DO ICMS 121,50	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 675,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 171,79	VALOR TOTAL DA NOTA 675,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,900	PESO LIQUIDO 0,600	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

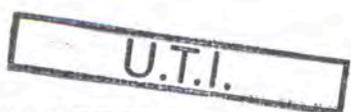
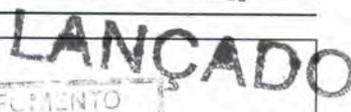
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
H12120BWZ	Cateter para subclavia Triplo Lumen para hemodialise, 11,5Fr x 20cm BWZ L. 40892A QT. 5 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI-8EE0 8DCE-7219-42B5-8F24-2B1F79E18482	90183929	3 00	5101	LN	5	135,000000	675,00	675,00	121,50	0,00	18,00	0,00	171,79

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

06 ABR. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 142665 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 278268903. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 90,79 (13,45) Estadual: R\$ 81,00 (12,00%) Fonte: IBPT. COTACAO No 1117U	RESERVADO AO FISCO   
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:22
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790601029309300000351000107709693320000067500

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.609
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	675,00
VALOR COBRADO	675,00

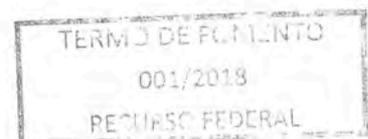
NR.AUTENTICACAO 6.1D4.865.BA0.70B.945

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº 686151
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
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
131235294484045 29/03/2023 12:23:18

Nº 686151
SERIE 1
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a nao contribuinte
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 131235294484045 29/03/2023 12:23:18

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)
ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6
MUNICÍPIO: GARÇA
BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS
CEP: 17402-064
DATA DA EMISSÃO: 29/03/2023
DATA DE ENTRADA EM USO: 29 MAR 2023

FATURA / DUPLICATA table with columns: Fatura, Data, Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: Base de cálculo, Valor do ICMS, Valor total dos produtos, Valor total da nota

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE
CÓDIGO ANT: [blank]
PLACA DO VEÍCULO: [blank]
UF: MG
CNPJ/CPF: 01125797000540
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5250929840006

Table with columns: 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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 278268903 ||#R8P1V1 R35P5V8 R6P1V1 ||
ITEM 4 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 42,01
Pedido: 654596
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: 0,19

RESERVADO AO FISCO
U.T.I.
31 MAR. 2023
LANÇADO

Mercadoria avariada, ou falhas
so serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

TERMO DE FOLGIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:22
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398032308900000636000283105193320000069397

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 42.610

DATA DE VENCIMENTO 26/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 693,97

VALOR COBRADO 693,97

=====

NR.AUTENTICACAO 7.B41.E93.208.915.07B

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
29/03/2023	5119-5 / 1100000-7	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA	
566,76			

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
29/03/2023	5119-5 / 1100000-7	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NUMERO		
566,76	13048400001197156		

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIMENTA SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3113704000

DANFE
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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO		CNPJ	
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO		0629965800021		813016120116		67.729.178/0002-20	

DESTINATÁRIO-REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60		01/03/2023	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GARÇA		SP		0629965800021	
FONE / FAX		HORA DE SAÍDA			
1434075066					

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				

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.133,52		78,46		0,00		0,00		1.133,52	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.133,52				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Por conta do emitente								67.729.178/0002-20	
PROPRIO BET/REDESPACHO											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
RUA PAULO COSTA 140		BETIM		MG		0629965800021					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO						
4,00	VOLUME(S)		0,10866	12,908	12,908						

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033352	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (LABOR IMPORT) 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	500	6108	RO	24,00	5,23	125,52	125,52	5,02	0,00	4,00	0,00
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTON) 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		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		1282010014		0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		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 nº:xB0.273246805.1 DATA ENTREGA 02/03/2023 Pedido: 2437863 Autorizacao de Compras(Pedido Cliente): 2437863 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Coarancia 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: AHBH) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 89,93

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE PAGAMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:22
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001197157173493320000056676

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	42.611
NOSSO NUMERO	13048400001197157
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	566,76
VALOR COBRADO	566,76

=====

NR.AUTENTICACAO 1.B0D.B15.5D8.E2A.532

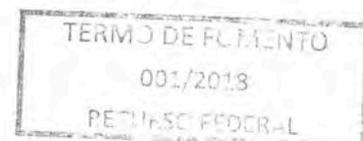
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



VENCIMENTO 29/03/2023	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(*) VALOR DO DOCUMENTO 371,65	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA	

Identificação do emitente

30 Anos

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE - JAGUARIUNA - SP
CNPJ 132164746-98322580

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO
GARÇA

Bairro / Distrito
VILA WILLIAMS

UF
SP

FONE / FAX
1434075066

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
01/03/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
01/03/2023

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				743,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
1,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

PRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ
15.066.184/0001-60

NUMERO
0,03875

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3,412

3,412

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID-NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido nEsb0, 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@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2055 Nome Fantasia: AHBB)

VENCIMENTO 29/03/2023	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(*) VALOR DO DOCUMENTO 371,65	NOSSO NUMERO 17115360001237764		

DANFE
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 19:53:17

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01/03/2023

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
01/03/2023

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				743,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
1,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

PRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ
15.066.184/0001-60

NUMERO
0,03875

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3,412

3,412

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOLGIMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:22
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101237765175393320000037165

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	42.612
NOSSO NUMERO	17115360001237765
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	371,65
VALOR COBRADO	371,65

=====

NR.AUTENTICACAO	9.165.2CB.CA0.A9B.29B
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
206
Código de Verificação de Autenticidade
2F51MOO49
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 às 14:18:02
Chave de Acesso
330815DI7STL4UH00UW6P50KALGRO39G

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 18/04/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6128	Cadastro 013508	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179		Complemento	Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705

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 01/03/2023 a 31/03/2023.	21.530,18	R\$ 21.530,18

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\$ 21.530,18	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.530,18	Total do ISS R\$ 430,60	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.530,18 x 0,65%) R\$ 139,95	COFINS (21.530,18 x 3,00%) R\$ 645,91	INSS R\$ 0,00	IRRF (21.530,18 x 1,50%) R\$ 322,95	CSLL (21.530,18 x 1,00%) R\$ 215,30	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------------------	-------------------------------------------------	-------------------------	-----------------------------------------------	-----------------------------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 20.206,07**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECIBO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **206** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2F51MOO49**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:44:07
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	27/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	20.206,07

***** 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	6.53A.E1B.517.E9F.160
-----------------	-----------------------



		MUNICIPIO DE CAFELANDIA MUNICIPIO DE CAFELANDIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 208 Código de Verificação de Autenticidade RJOUNNS8 Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/04/2023 às 14:23:20 Chave de Acesso 330817XBAK1D5KQZYTR0BM22AJM86XHY	
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	
						Competência 18/04/2023	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	
Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.90.14:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 6128		Cadastro 013508	
Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME							
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179				Complemento		Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018		Cidade CAFELANDIA-SP		Telefone		E-mail	

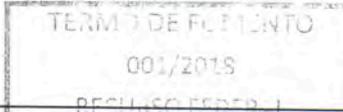
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70							
Complemento sala 6				Bairro VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/País GARCA - SP		Cod. IBGE		Telefone 3516705	
E-mail							

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Serviços médicos prestados na direção técnica hospitalar, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023.		5.500,00	R\$ 5.500,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.01				Construção Civil			
Medicina e biomedicina		Aliquota 2,00%		Atividade Município 0000040000001		Código CNAE 0000040000001	
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. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 208 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RJOUNNS8 .							
Data		CPF/IRG		Assinatura			
____/____/____		____		_____			

HOSPITALAR

27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:44:07
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	27/04/2023
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	9.81A.65E.65D.22D.D5A
-----------------	-----------------------

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
207
Código de Verificação de Autenticidade
SEEST2NXV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 às 14:21:19
Chave de Acesso
33081645KW14JAIFXUUMWWHGGVAEEI0

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 18/04/2023

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	Complemento	Bairro PARTE ALTA	CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 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 01/03/2023 a 31/03/2023.	18.600,00	R\$ 18.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	000004000001				
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 18.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.600,00	R\$ 372,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (18.600,00 x 0,65%)	COFINS (18.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.600,00 x 1,50%)	CSLL (18.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 120,90	R\$ 558,00	R\$ 0,00	R\$ 279,00	R\$ 186,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.456,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 207 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SEEST2NXV.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:45:21
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	17.456,10

***** 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	E.210.AD9.B8F.9EC.2F9
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000168 - 1
 Autenticidade
GI93-R6FY
 Data de Emissão
18/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
 CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 IM: 63275 IE: Fone:
 End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
 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 UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLINICA CIRURGICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023.

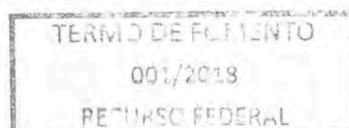
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	99,62	43,17	199,24	66,41
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	6.641,25	3,0000%	199,23	6.641,25

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.232,81



27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:07:20
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	27/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	6.232,81

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	0.5BF.CD8.501.C66.156
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
65
Código de Verificação de Autenticidade
L3LXZWCHV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 15:04:32
Chave de Acesso
819373B4RQQ8A0NKQP7MT9HB0WHUEG1

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação MARILIA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.096.724/0001-37	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007498	Cadastro 00042127	Nome/Razão Social CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI
Logradouro RUA ANTONIO LOPES, 44			Complemento Q.ANT 1 L.ANT 4	Bairro JARDIM SANTA PAULA
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP		Telefone (14) 3541-3510	E-mail NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			Complemento
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP		Bairro VILA WILLIAMS
		Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados no ginecologia e obstetria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023	6.900,00	R\$ 6.900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 6.900,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.900,00	Total do ISS R\$ 138,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.900,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - OBRIGATÓRIO O RECOLHIMENTO DO ISS NA SEDE DA EMPRESA. O TOMADOR DO SERVIÇO NÃO DEVE FAZER A RETENÇÃO DO ISS.

RECEBI(EMOS) DE **CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **65** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L3LXZWCHV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOLHAMENTO

007/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:42:31
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	6.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	F.F74.432.98C.0CD.CFB
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000780

Recebemos de FARMA VISION IMP.EXP. MEDIC. 1 - DA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.032.281
Série 000

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FARMA VISION
passion for lifeFARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Sargas, Nº 33 Bairro. Maranhão - Cotia/SP - CEP. 06716-835
Empresarial Raposo Park - PABX: 55 (11) 4148-9319
www.farmavision.com.br**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.032.281
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0309 0585 0200 0148 5500 0000 0322 8112 9995 8816

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO++

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230467891728 28/03/2023 14:12:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
278169929116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.058.502/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/03/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 32281 - Valor Original: R\$ 1.250,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.250,00

PARCELAS

Número 001
Vencimento 27/04/2023
Valor R\$ 1.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.250,00	225,00	0,00	0,00	363,13 (29,05 %)	1.250,00
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	1.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA - SP	0 - REMETENTE				95.591.723/0038-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2.500 - VILA JAGUARA	SAO PAULO	SP	108254280116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			4,900	4,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %
002676	SULFATO DE POLIMIXINA B (POLYNAC B) 500000UI FA C/ DILUENTE 10ML (RDC 483 DE 19/03/21 ATUALIZ. RDC 496 DE 07/04/2021) TRIB APROX R\$ 213,13 FEDERAL E R\$ 150,00 ESTADUAL. FONTE: IBPT PMC=0,01 LOTE: D1172117A QT: 100 VAI: 30/06/24 FAB: 30/07/21	30042079	100	5102	UNI	100,000	12,5000	0,00	1.250,00	1.250,00	225,00	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COVID MED LJB RDC 483 DE 19/03/21- RDC 496 DE 07/04/21- NAO ACEITAMOS RECLAMA COES POSTERIORES- DEP SANT AG 0277 C/C 13001765-7 CNPJ/PIX 09.058.502/0001-48 BRASIL AG 916-4 C/C 1630-6 - PIX BB 11943687096 ISENCAO DE PIS E COFINS 10.147/2000 278265660.1 PEDIDO: 037197 Valor aproximado dos tributos 363,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE ENTREGA
09/2023
PETISCO FEDERALHOSPITALAR
06 ABR. 2023
LANÇADO

000781

27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:27:48
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.916.000.001.630
VALOR TOTAL	1.250,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FARMA VISION I E E DE
AGENCIA: 0916-4 CONTA: 1.630-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	2.96E.018.F62.F76.D4A
-----------------	-----------------------

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
PERIUSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000782

Competência
04/2023



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

656

19/04/2023

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

17012-060 - RUA ANTONIO ALVES QUADRA, 24-78 SALA 03 - VILA SANTA
BAURU - SP - CEP: 17012-060

CNPJ/CPF: 10.880.156/0001-68

Inscr. Estadual/RG:

Email: FABIOSAAB@HOTMAIL.COM

Telefone: 14) 3214-3074

CCM 510737

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 17.23 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - WILLIAMS
Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CIRURGIAS ELETIVAS DE PTERIGIO NO QUANTITATIVO DE 16, PERÍODO DE 01/03/2023 À 31/03/2023	3.352,80	3.352,80

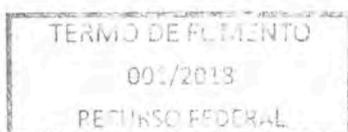
Observação:

Total dos Serviços	3.352,80
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	3.352,80
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		
3.352,80	0,00	50,29	21,79	100,58	33,53	0,00	0,00	3.146,61	

Esta é a chave de validação: DWKE-JDAJ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



000783

27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:33:40
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/04/2023
NR. DOCUMENTO	551.594.000.018.451
VALOR TOTAL	3.146,61

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: F & J SAAB OFTALMOLOGIA L
AGENCIA: 1594-6 CONTA: 18.451-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO	8.55B.56C.771.F75.B0D
------------------	-----------------------

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
PETIUSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000784

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

DENISE BOTELHO ANDRIETTA

Número Carteira Profissional

4649

Série

269

PERÍODOS

De Aquisição

28/04/2022 A 27/04/2023

De Gozo das Férias

03/05/2023 A 01/06/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 01
 Salário Base: 2.143,57
 Média Horas: 7,13
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 260,40
 TOTAL BASE CÁLCULO: 2.411,10

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.411,10 P
 1/3 das Férias: 803,70 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: 289,10 D
 Desconto do imposto de Renda: 62,41 D

 TOTAL DOS PROVENTOS: 3.214,80 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 351,51 D
 TOTAL LIQUIDO: 2.863,29 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\$ 2.863,29 (dois mil oitocentos e sessenta e três reais e vinte e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Denise B. Andrietta

DENISE BOTELHO ANDRIETTA

APS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 03/04/2023

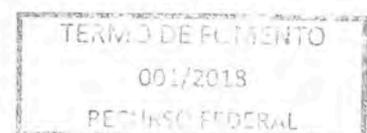
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.863,29 (dois mil oitocentos e sessenta e três reais e vinte e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/04/2023
 GARÇA

Denise B. Andrietta

DENISE BOTELHO ANDRIETTA



000785

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

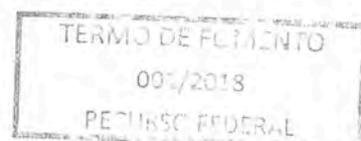
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DENISE BOTELHO ANDRIETTA
CPF/CNPJ:	291.554.378-00
AGENCIA: 6673	CONTA: 12.227-0
DATA DO PAGAMENTO:	28/04/2023
VALOR:	2.863,29
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.E41.4A6.B8E.B4E.24E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000786

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN

Numero Carteira Profissional

068554

Série

0405

PERÍODOS

De Aquisição

18/03/2022 A 17/03/2023

De Gozo das Férias

03/05/2023 A 01/06/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 1.626,26
 Média Horas: 74,99
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 260,40
 TOTAL BASE CALCULO: 1.961,65

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.961,65 P
 1/3 das Férias: 653,88 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: 217,18 D
 Desconto do imposto de Renda: 22,86 D

 TOTAL DOS PROVENTOS: 2.615,53 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 240,04 D
 TOTAL LIQUIDO: 2.375,49 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.375,49 (dois mil trezentos e setenta e cinco reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Isabela Cruz Correia Sparapan
 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN

Data: 03/04/2023

AS
 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\$ 2.375,49 (dois mil trezentos e setenta e cinco reais e quarenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/04/2023
 GARÇA

Isabela Cruz Correia Sparapan
 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN

TERMO DE PLEMENTO
 001/2013
 PEFUNSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000787

=====

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:	28/04/2023
VALOR:	2.375,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.31B.F33.8A1.53B.D70
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000788

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

JANAINA EUGENIO DOS SANTOS

Número Carteira Profissional

006806

Série

00442

PERÍODOS

De Aquisição

02/04/2022 A 01/04/2023

De Gozo das Férias

03/05/2023 A 01/06/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 1.781,08
 Média Horas: 277,45
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 260,40
 TOTAL BASE CALCULO: 2.318,93

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.318,93 P
 1/3 das Férias: 772,98 P
 Abono de Férias: 0,00
 1/3 do Abono de Férias: 0,00
 Adicional do Dobro das Férias: 0,00
 1/3 do Dobro das Férias: 0,00
 Salário Família: 0,00
 1ª Parcela 13º Salário: 0,00
 Desconto da Previdência: 274,35 D
 Desconto do imposto de Renda: 68,52 D

 TOTAL DOS PROVENTOS: 3.091,91 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 342,87 D
 TOTAL LIQUIDO: 2.749,04 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.749,04 (dois mil setecentos e quarenta e nove reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Janaina Santos
 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS

Data: 03/04/2023

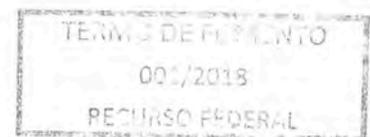
ARB
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 2.749,04 (dois mil setecentos e quarenta e nove reais e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/04/2023
 GARÇA

Janaina Santos
 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS



000789

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	28/04/2023
VALOR:	2.749,04
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.374.F83.690.5B4.42E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB
0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria
0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

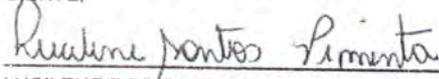


AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000790

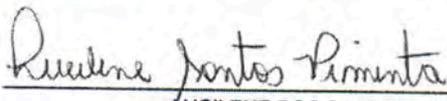
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		Número Carteira Profissional 089535	Série 00269
PERÍODOS			
De Aquisição 16/04/2022 A 15/04/2023	De Gozo das Férias 03/05/2023 A 01/06/2023 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.769,39 P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	923,13 P
Média Horas:	365,42	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	260,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.769,39	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	346,42 D
		Desconto do imposto de Renda:	90,24 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.692,52 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	436,66 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.255,86 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\$ 3.255,86 (três mil duzentos e cinquenta e cinco reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA

Data: 03/04/2023


 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.255,86 (três mil duzentos e cinquenta e cinco reais e oitenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
<p>Data: 28/04/2023 GARÇA</p>	 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA

TERMO DE FUMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

000791

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	28/04/2023
VALOR:	3.255,86
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.CF9.EF8.294.C51.90D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000792

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO

Numero Carteira Profissional

9491

Série

354

PERÍODOS

De Aquisição

01/03/2022 A 28/02/2023

De Gozo das Férias

02/05/2023 A 31/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 2.143,57
 Média Horas: 36,06
 Média Valores: 7,63
 Outras Vantagens: 260,40
 TOTAL BASE CALCULO: 2.447,65

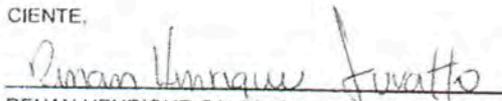
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.447,66 P
 1/3 das Férias: 815,89 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: 294,95 D
 Desconto do imposto de Renda: 90,49 D

 TOTAL DOS PROVENTOS: 3.263,55 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 385,44 D
 TOTAL LIQUIDO: 2.878,11 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.878,11 (dois mil oitocentos e setenta e oito reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO

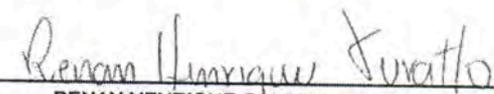
Data: 31/03/2023


 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\$ 2.878,11 (dois mil oitocentos e setenta e oito reais e onze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/04/2023
 GARÇA


 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO

TERMO DE PAGAMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000794

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA		Número Carteira Profissional 33123	Série 218
-------------------------------------------------	--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 08/07/2021 A 07/07/2022	De Gozo das Férias 02/05/2023 A 31/05/2023 = 30 Dias	De Abono
-----------------------------------------	---------------------------------------------------------	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.838,27	P
Salário Base:	1.577,87	1/3 das Férias:	612,76	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:	1.838,27	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:	11,73	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.451,03	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	212,79	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.238,24	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\$ 2.238,24 (dois mil duzentos e trinta e oito reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Andreia Aparecida Nogueira
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA

Data: 31/03/2023

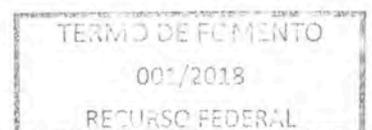
[Assinatura]
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.238,24 (dois mil duzentos e trinta e oito reais e vinte 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: 28/04/2023
GARÇA

Andreia Aparecida Nogueira
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.15

000795

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:	28/04/2023
VALOR:	2.238,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.567.2E8.548.E3B.75B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000796

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LETICIA DOS SANTOS LIMA		Número Carteira Profissional 043583	Série 376
----------------------------------------------	--	----------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 25/04/2022 A 24/04/2023	De Gozo das Férias 02/05/2023 A 31/05/2023 = 30 Dias	De Abono
-----------------------------------------	---------------------------------------------------------	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.886,66 P
Salário Base: 1.626,26	1/3 das Férias: 628,89 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: 206,86 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.515,55 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 206,86 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.308,69 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\$ 2.308,69 (dois mil e trezentos e oito reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Letícia dos Santos Lima
LETICIA DOS SANTOS LIMA

Data: 31/03/2023

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
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\$ 2.308,69 (dois mil e trezentos e oito reais e sessenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/04/2023
GARÇA

Letícia dos Santos Lima
LETICIA DOS SANTOS LIMA

TERMO DE PAGAMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

000797

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	28/04/2023
VALOR:	2.308,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.857.EA2.4D9.0A8.A64
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000798

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA

Número Carteira Profissional

086071

Série

0269

PERÍODOS

De Aquisição

02/03/2022 A 01/03/2023

De Gozo das Férias

02/05/2023 A 31/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 3.885,45
 Média Horas: 816,99
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 260,40
 TOTAL BASE CALCULO: 4.962,84

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.962,84 P
 1/3 das Férias: 1.654,28 P
 Abono de Férias: 0,00
 1/3 do Abono de Férias: 0,00
 Adicional do Dobro das Férias: 0,00
 1/3 do Dobro das Férias: 0,00
 Salário Família: 0,00
 1ª Parcela 13º Salário: 0,00
 Desconto da Previdência: 752,57 D
 Desconto do imposto de Renda: 691,25 D

 TOTAL DOS PROVENTOS: 6.617,12 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 1.443,82 D
 TOTAL LIQUIDO: 5.173,30 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\$ 5.173,30 (cinco mil cento e setenta e três reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Liliane Tenório de Lima Rocha

LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 31/03/2023

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\$ 5.173,30 (cinco mil cento e setenta e três 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: 28/04/2023

GARÇA

Liliane Tenório de Lima Rocha

LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA

TERMO DE PAGAMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

000799

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	28/04/2023
VALOR:	5.173,30
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.C46.3EC.85E.8AD.480
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000800

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	Número Carteira Profissional 0030693	Série 00317
----------------------------------------------------	-----------------------------------------	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 05/01/2022 A 04/01/2023	De Gozo das Férias 02/05/2023 A 31/05/2023 = 30 Dias	De Abono
-----------------------------------------	---------------------------------------------------------	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.671,14
Média Horas:	238,22
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	501,34
TOTAL BASE CALCULO:	2.410,70

Férias:	2.410,70	P
1/3 das Férias:	803,57	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	289,03	D
Desconto do imposto de Renda:	48,15	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.214,27	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	337,18	D
TOTAL LIQUIDO:	2.877,09	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\$ 2.877,09 (dois mil oitocentos e setenta e sete reais e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/03/2023

Marlon M. do Nascimento
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO

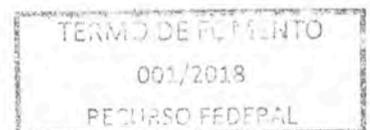
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.877,09 (dois mil oitocentos e setenta e sete reais e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/04/2023
GARÇA

Marlon M. do Nascimento
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO



000801

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 28/04/2023	
VALOR: 2.877,09	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.239.234.2F4.5AE.0A3
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000802

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

RITA DE CASSIA DOS SANTOS

Número Carteira Profissional

68553

Série

53

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias

02/05/2023 A 31/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 2.143,57
 Média Horas: 294,08
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 260,40
 TOTAL BASE CALCULO: 2.698,05

Férias: 2.698,05 P
 1/3 das Férias: 899,35 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: 335,01 D
 Desconto do imposto de Renda: 106,12 D
 TOTAL DOS PROVENTOS: 3.597,40 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 441,13 D
 TOTAL LIQUIDO: 3.156,27 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\$ 3.156,27 (três mil cento e cinquenta e seis reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Rita de Cassia dos Santos
 RITA DE CASSIA DOS SANTOS

Data: 31/03/2023

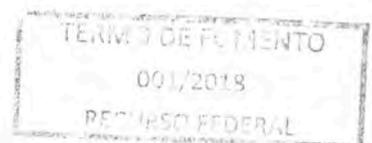
ABS
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 3.156,27 (três mil cento e cinquenta e seis reais e vinte 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: 28/04/2023
 GARÇA

Rita de Cassia dos Santos
 RITA DE CASSIA DOS SANTOS



000803

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 28/04/2023	
VALOR: 3.156,27	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.984.08C.BE5.F4D.8B2
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de 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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000804

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES

Número Carteira Profissional

3346843

Série

1813

PERÍODOS

De Aquisição

23/06/2021 A 22/06/2022

De Gozo das Férias

02/05/2023 A 16/05/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 1.526,70
 Média Horas: 16,20
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 260,40
 TOTAL BASE CALCULO: 1.803,30

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 901,65 P
 1/3 das Férias: 300,55 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: 90,16 D
 Desconto do imposto de Renda: 0,00

 TOTAL DOS PROVENTOS: 1.202,20 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 90,16 D
 TOTAL LIQUIDO: 1.112,04 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.112,04 (um mil cento e doze reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES

Data: 31/03/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

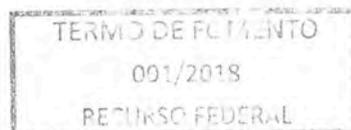
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.112,04 (um mil cento e doze reais e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/04/2023

GARÇA

SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.54.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000805

=====

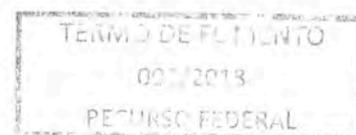
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES
CPF/CNPJ:	334.684.318-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.289-4
DATA DO PAGAMENTO:	28/04/2023
VALOR:	1.112,04
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.957.90E.68B.1C3.856
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.





C.B.S. MEDICO CIENTIFICA

LTDA

RUA P/MORINO MONACO, 630

BRAS Cep:03043-000

SAO PAULO/SP

Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

N. 001305170

SÉRIE 3

FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0348 7916 8500 0168 5500 3001 3051 7011 0019 1756

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/ SAIDA POR VENDA COM ICMS-ST RETIDO/ SAIDA P

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230466482939 28/03/2023 10:50:23-03:00

000806

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/03/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

28/03/2023

HORA ENTRADA/SAIDA

10:46:00

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

001

27/04/2023

391,98

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

279,59

VALOR DO ICMS

50,33

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

391,98

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

391,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

30.300.117/0001-51

ENDEREÇO

R SANTA CLARA

MUNICIPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278329128116

QUANTIDADE

4

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,592

PESO LIQUIDO

9,656

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
008534	REMOVEDOR DE ESMALTE (ACETONA) 100M L VIC PHARMA (24) Lote: C96 30 Dt Valid: 01/11/2 4	29141100	000	5102	FR	24,0000	4,4487500 00	106,77	106,77	19,22	0,00	18,00%	0,00%
008185	CLOREXIDINA 0,5% SOL. ALCOOL AZUL. 1 00ML VIC PHARMA (24) Lote: M32 802 Dt Valid: 30/10/2 4	30039099	000	5102	FR	48,0000	2,1004166 70	100,82	100,82	18,15	0,00	18,00%	0,00%
001285	LENCOL TNT 2,00X0,90M 20G COM ELAST ICO ANADONA (10) Lote: 202 /23 Dt Valid: 28/02/2 5	54071029	000	5102	UN	100,0000	0,7200000 00	72,00	72,00	12,96	0,00	18,00%	0,00%
002505	HASTE FLEXIVEL FAROL C/75 Lote: 20220311 Dt Valid : 23/11/25	56012190	060	5405	CX	6,0000	1,6650000 00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
001221	TELA DE POLIPROPILENO (MARLEX) 15,0 X15,0CM WALTEx Lote: EB1 8123 Dt Valid: 18/01/2	30061090	040	5102	UN	5,0000	20,480000 000	102,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS

Medico CNPJ 48.791.685/0001-68

Protocolo: 135230466482939

ID 278265660 VOLUME(S): 0001146235/0001146363/ **Cubagem: 0.08416 PV: 606330**

Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER

SEI N°7698/2021 ME SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XI -

CONVENIO ICMS 142/18 ALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP -

CONVENIO ICMS 01/99

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

29 MAR. 2023

LANÇADO

Rota/Zona: 49 / 50 MEMFS MARILIA



CBS: 606330

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Identificação do emitente
C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
LTDA
 RUA PALMORINO MONACO, 630
 BRAS Cep:03043-000
 SAO PAULO/SP
 Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001305170
 SÉRIE 3
 FOLHA 02/02

000807



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0348 7916 8500 0168 5500 3001 3051 7011 0019 1756

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/ SAIDA POR VENDA COM ICMS-ST RETIDO/ SAIDA P

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230466482939 28/03/2023 10:50:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 48.791.685/0001-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
6													

TERMO DE FULCIMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:22
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090298621000900155844178993330000039198

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	42.701
NOSSO NUMERO	29862100000155844
CONVENIO	02986210
DATA DE VENCIMENTO	27/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	391,98
VALOR COBRADO	391,98

NR.AUTENTICACAO A.F2C.FB6.F3E.47F.47E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 AV. ALEXANDER GRAHAN BELL, 200 - BLOCO C UNIDADE C03
 TECHNO PARK - 13069-310
 CAMPINAS - SP Fone/Fax: 1932622471

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.050.612
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0307 5690 2900 0138 5500 1000 0506 1210 0086 2833
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **244672423119**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 CNPJ / CPF: **07.569.029/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GAR A/SP**
 ENDEREÇO: **R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 070**
 MUNICÍPIO: **GARÇA**
 BAIRRO / DISTRITO: **WILLIAMS**
 UF: **SP**
 FONE / FAX:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60**
 DATA DA EMISSÃO: **28/03/2023**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
 CEP: **17400-000**
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **27/04/2023**
 Valor **R\$ 545,50**

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
545,50	98,19	0,00	0,00	0,00	0,00	545,50
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	545,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **MVT CAMPINAS SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA**
 ENDEREÇO: **RUA ALFREDO VIEIRA ALVES,205**
 MUNICÍPIO: **CAMPINAS**
 UF: **SP**
 FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 CNPJ / CPF: **28.663.998/0001-23**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671405054115**
 QUANTIDADE: **1**
 ESPÉCIE: **Volumes**
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO:
 PESO LÍQUIDO:

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
91	SURFIT PLUS COLOSTOMIA DRENAVEL OPACA 70MM/CONVATEC/1197863 - 1023186 Lote: 2G00457 Qt: 20 Val: 02/07/27	30069110	200	5102	UN	20	13,3000	266,00	266,00	47,88			18,00	
73	SURFIT PLUS PLACA COM MICROPORE 70MM/CONVATEC/1197825 - 1085267 Lote: 2D02319 Qt: 10 Val: 01/04/27	30069190	200	5102	UN	10	27,9500	279,50	279,50	50,31			18,00	

TERMO DE PAGAMENTO
 001/2023
 PESSOAS FISICAIS

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte:
 0 BIONEXO 278265660
 Endereço: 11-IRIS FERNANDES Id Mov:86265
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 94,13 Estadual: R\$ 65,46 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
31 MAR. 2023
HOSPITALAR

PAGAMENTO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:22
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080126213165721422720009993330000054550

BENEFICIARIO:

CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.569.029/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.569.029/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIA HOSP BENEFICENTE BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.702
DATA DE VENCIMENTO 27/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 545,50
VALOR COBRADO 545,50

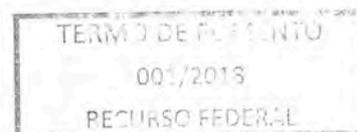
NR.AUTENTICACAO 6.2EC.4CA.041.2E2.5F4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MGMED PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI
RUA GOVERNADOR VALADARES, 585



Bairro: CENTRO
37640-000 Extrema - MG

Fone: (11)4427-7874

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 56.175
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3123.0317.2173.6400.0120.5500.0000.0561.7510.6506.1242

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no sistema de Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e

131235292238098 - 28/03/2023 12:31:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.063.756.0094

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00008823 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

28/03/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

28/03/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:26:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

56175/1 - 27/04/23 - 1980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.980,00

VALOR DO ICMS

237,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.980,00

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

1.980,00

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

17,4000

PESO LÍQUIDO

17,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QI DE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2357 30042059	(+) AMPLOSPEC 1GR IV CX 50 FA S/DIL Lote: 009576 - 30/06/2025 Qtd: 600.00 /CEST: 13.003.00	500 6108	UN	600,0000	3,3000	0,0000 0,0000%	1.980,00	1.980,00	237,60 0,00	0,00	12,00 0,00



VERIFIQUE O SEU PRODUTO
NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
POSTERIORES.



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / IDPDC: 278265660 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / End. Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 Bairro: CENTRO Cidade: GARÇA-SP CEP: 17400-000 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 1980,00/ ICMS Destino: R\$ 118,80 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 237,60 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

30 MAR. 2023

LANÇADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

ATENÇÃO
ENDEREÇO DE ENTREGA ACIMA

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:22
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090292237000800003481173893330000198000

BENEFICIARIO:

MGMED P HOSPITALARES LTDA

NOME FANTASIA:

MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 17.217.364/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.703
NOSSO NUMERO	29223700000003481
CONVENIO	02922370
DATA DE VENCIMENTO	27/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.980,00
VALOR COBRADO	1.980,00

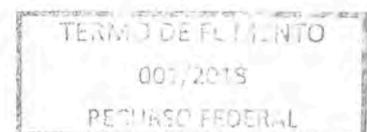
NR.AUTENTICACAO B.C8E.E98.4CA.92A.6D1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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

000813

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
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	5.470,68	VALOR DO ICMS	846,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	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

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTI

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.CALC 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-4B74E40B6E57	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/PASSEPSIA 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
033003	MASCARA CIR TRIPLA C/ELASTICO (HNOVEN) 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#sB0, 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@rioclaresense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1.102/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
PETIÇÃO FEDERAL

000814

Identificação do emitente



COMERCIAL FARMACIA RIOCLARENSE LTDA
 FC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JACUARETINA - SP
 CEP 13916-074 - 19152758/0

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - 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. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010691	FENOBARBITAL 100MG (CRISTALIA) L: 22100273 Q: 200,0000 F: 03/10/22 V: 03/10/2024 *** Portaria 344/98 BI	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 GENERICO) L: 22G991 Q: 100,0000 F: 06/07/22 V: 06/07/2024	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 GENERICO) L: HS221035 Q: 100,0000 F: 16/09/22 V: 16/09/2024	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 GENERICO) L: H-140/22 Q: 100,0000 F: 20/10/22 V: 30/09/2024, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	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 GENERICO) L: T-063/22 Q: 400,0000 F: 08/11/22 V: 31/10/2024, nFCI: 24DFC1B4-1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	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 GENERICO) L: 230116 Q: 200,0000 F: 01/01/23 V: 01/01/2025	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 GENERICO) L: BR1389 31 Q: 60,0000 F: 27/06/21 V: 31/05/2023, nFCI: B15BE2E0-1B7D-4965-891E-F8CA3FB33D6D	30049069	500	5102	CP	60,00	0,5874	35,24	35,24	4,23	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOLIO

001/2018

PETIÇÃO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:22
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101238150179593330000273534
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	42.704
NOSSO NUMERO	17115360001238150
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	27/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.735,34
VALOR COBRADO	2.735,34

=====

NR.AUTENTICACAO 1.6CD.F86.9E9.982.D18

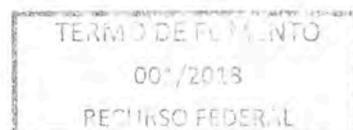
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





NUTR LTDA

AVENIDA DOUTOR ADOLFO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
17012-648 BAURU SP
Telefone (14) 3104-1880

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



000816

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 65160
Série 0
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0302 7864 3600 0183 5500 0000 0651 6013 7677 5780

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
135230467169553 28/03/2023 12:19:24

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS MERC.AD/REC.TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209248284110 INSCR. EST DO SUBST TRIBUTÁRIO CNPJ 02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

FORMULARIO DE DESTINATARIO/REMETENTE COM CAMPOS: NOME, ENDEREÇO, MUNICIPIO, FONE/FAX, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, CNPJ/CPF, DATA DE EMISSÃO, CEP, BAIRRO/DISTRITO, HORA SAIDA/ENTRADA.

FATURA
II - À vista 27/04/2023 927.40
I - A prazo 1

CÁLCULO DO IMPOSTO

TABELA DE CÁLCULO DO IMPOSTO COM COLUNAS: VALOR ICMS, BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR FCP-ST, VLR APROX TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FORMULARIO DE TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS COM CAMPOS: RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA VEICULO, UF, CNPJ/CPF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

TABELA DE DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS COM COLUNAS: CODIGO 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.

CÁLCULO DO ISSQN

FORMULARIO DE CÁLCULO DO ISSQN COM CAMPOS: INSCRIÇÃO MUNICIPAL / CNAE, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

FORMULARIO DE DADOS ADICIONAIS COM CAMPOS: ICMS Desonerado, ICMS FCP p/UF dest, Vir ICMS Inter. p/destino, Vir ICMS Inter. p/remetente, Vir IPI devol., RESERVADO AO FISCO, DATA 04 ABR. 2023.

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2018
PETIÇÃO FEDERAL

hospital
LANÇADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:22
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000432637801013493330000092740

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	42.705
DATA DE VENCIMENTO	27/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	927,40
VALOR COBRADO	927,40

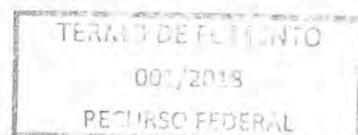
NR.AUTENTICACAO 9.61A.9D1.9F3.7BA.156

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000818

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 28/03/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 1.298,40 NF-e Nº: 289934 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 289.934
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO 3523.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2899.3410.0843.0879
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 135230466979587 - 28/03/2023 11:50:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 28/03/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 28/03/2023
MUNICIPIO Garca FONE / FAX (014)3532-5198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:50:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICIPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
289934/1 - 27/04/23 - 1298,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.298,40	VALOR DO ICMS 155,81	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.298,40	
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 1.298,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41 MUNICIPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115
QUANTIDADE 10 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 155,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14752 30049099	(+) AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ FR PLAS TRANS X 250 ML (SIST FECHADO) AGUA PARA INJECAO Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74RM5494 - 25/11/2024 Qtde: 2.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	2,0000	163,2000	0,0000	326,40	326,40	39,17	0,00	12,00	0,00
17730 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML SOLUCAO GLICOFISIOLOGI Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74RM5290 - 08/11/2024 Qtde: 2.00 Lote: 74SA0132 - 07/12/2024 Qtde: 2.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	4,0000	118,5000	0,0000	474,00	474,00	56,88	0,00	12,00	0,00
17908 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74RM5324 - 11/11/2024 Qtde: 4.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	4,0000	124,5000	0,0000	498,00	498,00	59,76	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 163294 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 278265660 - Entrega 29/03/2023 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 174,63 Federal R\$: 155,81 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA
29 MAR. 2023
LANCADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:22
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700074308172793330000129840

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	42.706
NOSSO NUMERO	28156340000074308
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	27/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.298,40
VALOR COBRADO	1.298,40

=====

NR.AUTENTICACAO 6.8F5.CD4.943.BA9.CD5

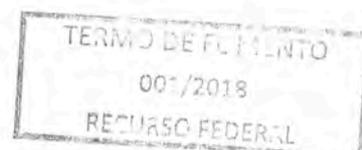
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

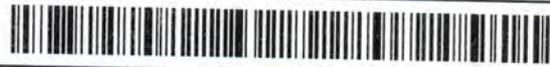
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA / / : : SAÍDA DATA/HORA / / : : : : : : : : : :	CT-E OS N. 000.000.798 SÉRIE: 1
RG			

TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA. ME AVENIDA CARLOS ARTENCIO, 1001 FRAGATA CEP: 17519-255 - MARILIA - SP CNPJ: 13.048.503/0001-89 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438476060113 TELEFONE: (14)3451-1144	DACTE				MODAL RODOVIÁRIO	
	Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico					
	MODELO 67	SÉRIE 1	NÚMERO 000.000.798	FOLHA 01/01		DATA E HORA DE EMISSÃO 27/04/2023 11:01:55

TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO TRANSP. PESSOAS	 Chave de acesso 3523 0413 0485 0300 0189 6700 1000 0007 9810 0021 8240 Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal	
CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATL REZA DA OPERAÇÃO 5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS			

INICIO DA PRESTACAO GARCA - SP - 3516705	PERCURSO DO VEICULO	TÉRMINO DA PRESTACAO MARILIA - SP - 3529005
TOMADOR DO SERVIÇO AHBB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - - WILLIANS CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	MUNICÍPIO GARCA - SP	PAÍS BRASIL
INSCRIÇÃO ESTADUAL	FONE	CEP 17400-000

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	
QUANTIDADE 68,0000	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PASSAGENS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
NOME GARCA A MARILIA	VALOR 235,30	NOME GARCA A JAJA	VALOR 205,80	NOME	VALOR
				VALOR TOTAL DO SERVIÇO	441,10
				VALOR A RECEBER	441,10

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 40 - ICMS ISENÇÃO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED. BC. CALC.	ICMS ST
VALOR DO PIS 0,00	VALOR COFINS 0,00	VALOR DO IMPOSTO DE RENDA 0,00	VALOR DO INSS 0,00	VALOR DO CSLL 0,00	

OBSERVAÇÕES	
-------------	--

SEGURO DA VIAGEM		
RESPONSÁVEL Emitente	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO			
TFRMO AUTORIZAÇÃO DE FRETEAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL 00000000000000000000000164	PLACA DO VEÍCULO ETU8676	RENAVAM DO VEÍCULO 00508630762
		CNPJ/CPF 13048503000189	

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------	--------------------

TERMO DE RECEBIMENTO
 001, 2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

RECIBO DE ENTREGA - MAIO/2023

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	HSL	42	03/05/2023	<i>Douglas Aparecido 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 FULCIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.22
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: 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: RS

441,10

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042707

AUTENTICACAO SISBB: E.EDO.1BB.B44.E9B.F74



**R E C I B O**

nº. 063

R\$ 475,02

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\$ 475,02 (QUATROCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E DOIS CENTAVOS) referente a venda de:

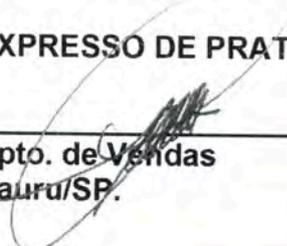
21 passagens tipo CONVENCIONAL de GARÇA a MARÍLIA.

21 passagens tipo CONVENCIONAL de MARÍLIA a GARÇA.

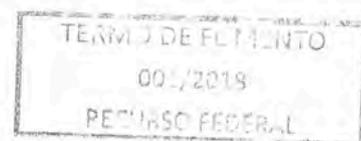
Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 27 de abril 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

HOSPITALAR

RECIBO DE ENTREGA - MAIO/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 SAPCHI NETO	HSL	42	11/05/23	

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH



Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

TERMO DE PLACAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000824

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 Auxiliar:
Prefixo: 03439600
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73391
Localizador: 010195005676
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 328818
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:31:15

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3288 1818 5351 1089



10000150588922

TERMO DE PULIMENTO
001/2013
PETRUSCO FEDERAL

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 Auxiliar:
Prefixo: 03439600
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73384
Localizador: 010195005676
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 328811
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:31:06

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3288 1112 3036 7184



10000150588907

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

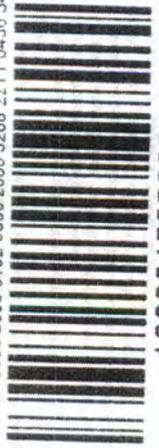


Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário: |
Poltrona: | Plataforma:
Serviço: Prefixo Auxiliar:
Prefixo: 03439600
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73395
Localizador: 010195005676
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 328822
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:31:21

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3288 2211 0436 3470



10000150588927

000825

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: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73386
Localizador: 010195005676
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 328813
Tipo BPe: Normal

Data de autorização: 02/05/2023 08:31:08

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3288 1311 7641 2690



10000150588909



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: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73396
Localizador: 010195005676
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 328823
Tipo BPe: Normal

Data de autorização: 02/05/2023 08:31:22

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3288 2310 7238 1556



10000150588929



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: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73397
Localizador: 010195005676
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 328824
Tipo BPe: Normal

Data de autorização: 02/05/2023 08:31:23

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3288 2415 4865 6300



10000150588930

000826

TERMO DE FOLGIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73389

Localizador: 010195005676
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 328816 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:31:12

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3288 1616 6006 4540



10000150588919

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
PETIÇÃO FEDERAL

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:

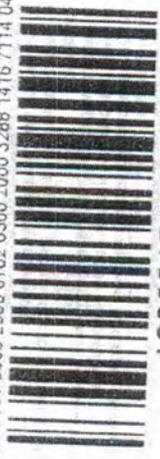
Prefixo 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73387

Localizador: 010195005676
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 328814 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:31:09

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3288 1416 7114 0493



10000150588912

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: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73398

Localizador: 010195005676
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 328825 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:31:25

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3288 2517 4143 2343



10000150588932

VIAÇÃO 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 Auxiliar:
Prefixo: 03439600
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73399
Localizador: 010195005676
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 328826
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:31:26

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3288 2611 7955 0293



10000150588934



VIAÇÃO 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 Auxiliar:
Prefixo: 03439600
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73392
Localizador: 010195005676
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 328819
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:31:16

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3288 1915 9026 7937



10000150588923

VIAÇÃO 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 Auxiliar:
Prefixo: 03439600
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73390
Localizador: 010195005676
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 328817
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:31:13

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3288 1717 9257 6189



10000150588921



TERMO DE FOLGIMENTO
001/2018
PE TURSO FEDERAL

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: | Plataforma:
Poltrona: |
Serviço: |
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73402
Localizador: 010195005676
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 328829 Série 002

Normal

Data de autorização: 02/05/2023 08:31:31

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3288 2918 6586 4088



10000150588939

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
PEDIUNSO FEDERAL

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: | Plataforma:
Poltrona: |
Serviço: |
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73400
Localizador: 010195005676
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 328827 Série 002

Normal

Data de autorização: 02/05/2023 08:31:28

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3288 2713 9570 9642



10000150588936

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: | Plataforma:
Poltrona: |
Serviço: |
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73401
Localizador: 010195005676
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 328828 Série 002

Normal

Data de autorização: 02/05/2023 08:31:29

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3288 2618 4718 2350



10000150588937

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: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73402
Localizador: 010195005676
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 328829 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:31:31

3523 0554 3608 2300 0102 6300 2000 3288 2818 8586 4088



10000150588939

TERMO DE PAGAMENTO
001/2023
PESQUISA FEDERAL

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: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73400
Localizador: 010195005676
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 328827 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:31:28

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3288 2713 9570 9642



10000150588936

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: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73401
Localizador: 010195005676
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 328828 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:31:29

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3288 2818 4718 2350



10000150588937

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: | Plataforma:
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: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73394
Localizador: 010195005676
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
Bde nº 328821 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:31:19
3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3288 2119 4966 4728



10000150588925

TERMO DE FULCIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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: | Plataforma:
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: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73393
Localizador: 010195005676
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
Bde nº 328820 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:31:18
3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3288 2016 7684 8173



10000150588924

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: | Plataforma:
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: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73403
Localizador: 010195005676
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
Bde nº 328830 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:31:32
3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3288 3017 7026 4461



10000150588941

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: | Plataforma:
Poltrona: |
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73405
Localizador: 010195005676
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 328832
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:31:36

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3288 3215 3343 8975



10000150588945

TERMO DE PAGAMENTO
00/2018
PERMISSO FEDERAL

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: | Plataforma:
Poltrona: |
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 02/05/2023 08:31
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73404
Localizador: 010195005676
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa	8,44
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 328831
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:31:33

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3288 3112 8292 4230



10000150588943

000832

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: 02/05/2023 08:23
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73347
Localizador: 010195004733
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 328774
Série 002
Tipo BPe: Normal

Data de autorização: 02/05/2023 08:23:41

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3287 7418 3821 0999



10000150588148



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: 02/05/2023 08:23
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73346
Localizador: 010195004733
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 328773
Série 002
Tipo BPe: Normal

Data de autorização: 02/05/2023 08:23:39

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3287 7316 4618 1292



10000150588146



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: 02/05/2023 08:23
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73341
Localizador: 010195004733
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 328768
Série 002
Tipo BPe: Normal

Data de autorização: 02/05/2023 08:23:33

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3287 6812 1007 1864



10000150588140



TERMO DE FULCIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000833

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: 02/05/2023 08:23

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 73344

Localizador: 010195004733

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 328771

Série 002

Normal

Data de autorização: 02/05/2023 08:23:36

3523.0554.3606.2300.0102.6300.2000.3287.7117.4501.2362



10000150588143



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: 02/05/2023 08:23

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 73345

Localizador: 010195004733

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 328772

Série 002

Normal

Data de autorização: 02/05/2023 08:23:38

3523.0554.3606.2300.0102.6300.2000.3287.7217.3080.2939



10000150588145



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: 02/05/2023 08:23

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 73357

Localizador: 010195004733

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 328784

Série 002

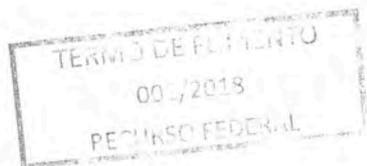
Normal

Data de autorização: 02/05/2023 08:23:53

3523.0554.3606.2300.0102.6300.2000.3287.8414.6311.8080



10000150588160



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: 02/05/2023 08:23
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73337
Localizador: 010195004733
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 328764
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:23:28

35:23 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3287 6410 0406 7343



10000150588135

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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: 02/05/2023 08:23
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73350
Localizador: 010195004733
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 328777
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:23:43

35:23 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3287 7717 2675 0330



10000150588150

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: 02/05/2023 08:23
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73349
Localizador: 010195004733
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 328776
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:23:42

35:23 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3287 7614 6312 0638



10000150588149



000835

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 Auxiliar:
03439600

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agencia: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 02/05/2023 08:23

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 73339

Localizador: 010195004733

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 328766

Série 002

Normal

Data de autorização: 02/05/2023 08:23:31

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3287 6617 2157 5383



10000150588138

TERMO DE PAGAMENTO
00/2018
PETRUSO FEDERAL

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 Auxiliar:
03439600

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agencia: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 02/05/2023 08:23

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 73351

Localizador: 010195004733

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 328778

Série 002

Normal

Data de autorização: 02/05/2023 08:23:45

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3287 7817 6746 5727



10000150588152

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 Auxiliar:
03439600

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agencia: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 02/05/2023 08:23

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 73338

Localizador: 010195004733

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 328765

Série 002

Normal

Data de autorização: 02/05/2023 08:23:29

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3287 6510 4969 2503



10000150588136



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: | Plataforma:
Poltrona: |
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 02/05/2023 08:23
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73340
Localizador: 010195004733
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 328767 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:23:32

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3287 6712 4218 9587



10000150588139



TERMO DE PAGAMENTO
001/2013
PETIÇÃO FEDERAL

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: | Plataforma:
Poltrona: |
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 02/05/2023 08:23
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73342
Localizador: 010195004733
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 328769 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:23:35

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3287 6919 0244 7060



10000150588142



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: | Plataforma:
Poltrona: |
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 02/05/2023 08:23
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73358
Localizador: 010195004733
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 328785 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:23:55

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3287 8519 0238 2574



10000150588161



000837

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: 02/05/2023 08:23
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73359
Localizador: 010195004733
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 328786
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:23:56

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3287 8613 1091 1030



10000150588163

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: 02/05/2023 08:23
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73359
Localizador: 010195004733
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 328780
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:23:48

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3287 8016 4829 3696



10000150588155

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: 02/05/2023 08:23
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73354
Localizador: 010195004733
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 328781
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08:23:49

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 3287 8113 1355 1267



10000150588156

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000838



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: 02/05/2023 08 23
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73356
Localizador: 010185004733
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 328783
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08 23 52

3523.0554.3606.2300.0102.6300.2000.3287.8318.9512.1613



10000150588159

10000150588159

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: 02/05/2023 08:23
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 73355
Localizador: 010195004733
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 328782
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 02/05/2023 08 23 50

3523.0554.3606.2300.0102.6300.2000.3287.8219.7241.3698



10000150588158

10000150588158

TERMO DE FORTAMENTO
001/2013
PETUNSC FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.22
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: 2271-3 - CORPORATE SAO PAULO

CONTA: 13.004.148-1

FAVORECIDO: VIACAO PIRACICABANA S.A.

CPF/CNPJ: 54.360.623/0001-02

VALOR: R\$

475,02

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042708

AUTENTICACAO SISBB: D.3DC.250.6AB.028.C8E

TERMO DE FULCIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.
 AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
 15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
 (17) 3364-1608

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA



CHAVE DE ACESSO
3523 0313 0853 6900 0196 5500 0000 0145 4511 0245 1201

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora
135230466898677 28/03/2023 11:39:51

14.545
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

647.334.806.110

CNPJ
13.085.369/0001-96

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
 FONE / FAX
(14) 3407-5062
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

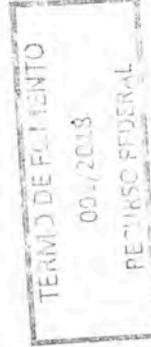
CEP
45.349.461/0009-60
 DATA DA EMISSÃO
28/03/2023
 DATA DA SAIDA
28/03/2023
 HORA DA SAIDA
00:00:00

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
 MUNICÍPIO
GARÇA
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
14545/001 27/04/2023 328,00

BASE CALC ICMS	328,00	VALOR ICMS	39,36	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	328,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR APROX TRIB	83,48
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR APROX TRIB	83,48
NOME / RAZÃO SOCIAL		BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		FRETE POR CONTA		MUNICÍPIO		RIO CLARO	
ENDEREÇO		AV BRASIL, 2800		ESPECIE		QUANTIDADE		3	
MARCA		DIVERSAS		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		PESO BRUTO		6,800	
PESO LIQUIDO		6,000		PESO BRUTO		6,800		6,000	

CODIGO PRODUTO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
535	1	SOL. BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML		Lote: BMY / Fabr.: 06/09/2022 / Val.: 31/08/2024 Cód. Barras: 7898415826017	UN	400	0,61	244,00	244,00	29,28	62,10
399	1	SOL. CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML		Lote: TQU / Fabr.: 18/10/2022 / Val.: 30/09/2024 Cód. Barras: 7898415824013	UN	200	0,42	84,00	84,00	10,08	21,38

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (continua no corpo do DANFE) Nota fiscal refere-se ao pedido: 13489 Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A PEDIDO 278268903 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / GARCA / SP LOCAL DE ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, N. 70 / CEP: 17.400/000 / GARCA/SP HORARIO DE RECEBIMENTO: 2. A 6. DAS 07:00 AO 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00. A CHEGADA DE MERCADORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA. Valor aproximado dos tributos: R\$ 83,48 (25.45%) Fonte: IBPT



U.T.I.

30 MAR. 2023

LANCADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:22
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090235093400200004048179593330000032800

BENEFICIARIO:

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

NOME FANTASIA:

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 13.085.369/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 13.085.369/0001-96

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.709
NOSSO NUMERO	23509340000004048
CONVENIO	02350934
DATA DE VENCIMENTO	27/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	328,00
VALOR COBRADO	328,00

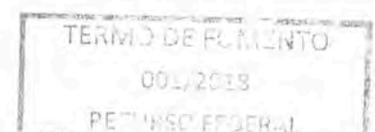
NR.AUTENTICACAO 2.746.454.85D.286.9F7

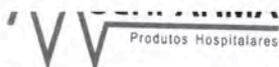
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

Nº 215270
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3123 0321 6813 2500 0157 5500 1000 2152 7018 2658 5894

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000843

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

CRT (Codigo de Regime): 3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 813015392110
CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO: 28/03/2023
ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6
MUNICÍPIO: Garca
UF: SP PAIS: Brasil
BAIRRO: VILA WILLIAMS
CEP: 17.400-000
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 28/03/2023
FONE/FAX: (14)3532-5198
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 17.400-000
HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 12:45:11

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
215270	1.414,40	0,00	1.414,40

DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/04/2023	1.414,40				

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.414,40		

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.414,40		169,73	0,00		0,00	1.414,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IP	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,73	1.414,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS
FRETE POR CONTA: REMETENTE
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 06.321.409/0007-81

ENDERECO: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112
MUNICÍPIO: Campinas
UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111

QUANTIDADE: 2 ESPÉCIE: caixas MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 10,520 PESO LIQUIDO: 10,520

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1029049	CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML Lr: AS-30/22M Qnt: 6.0 Fab: 10/05/2022 Val: 30/04/2024 VPMC: 1500,0	30045090	0/00	6108	CX	6,0000	104,0000		624,00	74,88	624,00	74,88	0,00	12,00	0,00
1012025	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (GENÉRICO) 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS Lr: 23030874 Qnt: 10.0 Fab: 24/02/2023 Val: 24/02/2025 VPMC: 504,96	30042071	0/00	6108	CX	10,0000	79,0400		790,40	94,85	790,40	94,85	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 278268903 Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015.
 Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1607,27 - vr.
 Desonerado de ICMS R\$ 1414,40 - vr. Do ICMS R\$ 192,87. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

30 MAR. 2023

LANCADO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FISCAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:23
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000616586701019193330000141440

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 42.710
DATA DE VENCIMENTO 27/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.414,40
VALOR COBRADO 1.414,40

NR. AUTENTICACAO 6.B3B.329.E8E.B79.94A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

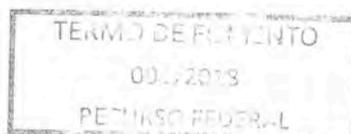
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



1000845

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMIÇÃO: 28/03/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT Total NF: 85,16 Volume: 1 Número Pedido: 11926403	NF-e Nº: 323987 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALFALAGOS LTDA AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL 37135-516 Alfenas - MG Fone: (35)3701-0450</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 323.987 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO </p>
		<p>CHAVE DE ACESSO 3123.0305.1945.0200.0114.5500.1000.3239.8711.1929.1386</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e 131235293118076 - 28/03/2023 18:37:49</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813015151117	CNPJ 05.194.502/0001-14
----------------------------------------	-----------------------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 28/03/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 28/03/2023
MUNICÍPIO Garca	FONE / FAX (14)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 18:37:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENTREGA		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	
MUNICÍPIO Garca		UF SP	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
323987/1 - 27/04/23 - 85,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 85,16	VALOR DO ICMS 10,22	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 85,16
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 85,16
				ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,1890	PESO LÍQUIDO 0,1890

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
40044 30049079	(+) QUETIAPINA 100MG CPR Marca: CRISTALIA Lote: 22100185 - 30/10/2024 Qtde: 210.00 / CEST: 13.002.00	500 6108	CPR	210,0000	0,4055	0,0000 0,0000%	85,16	85,16	10,22 0,00	0,00	12,00 0,00

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

**CONFIRA OS VOLUMES
E AVARIA NO ATO
DA ENTREGA**
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS O RECEBIMENTO

TERMO DE FLUENTO
00, / 2018
PEDIDO FEDERAL

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / PEDIDO COMPRA DIRETA BIONEXO 278268903/ Endereco de Entrega Cidade: GARCA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11926403 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R\$: 11,45 Federal Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>U.T.I. 30 MAR. 2023 LANÇADO</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:23
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700232344176293330000008516

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.711
NOSSO NUMERO	28166380000232344
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	27/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	85,16
VALOR COBRADO	85,16

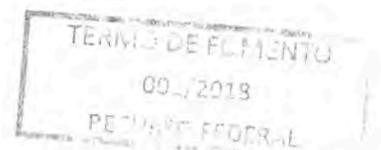
NR. AUTENTICACAO 9.1EB.6FA.A58.889.211

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
13868

Data de Emissão
05/04/2023

Data e Hora da
Competência
05/04/2023 às 10:36:17

Código de Verificação
3375-0988-9123

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
 Logradouro RUA-BAGUAÇU
 Bairro SUMARÉ
 Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 59643
 RG/IE 177.253.999.119
 Número 597
 CEP 16015-290
 UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@goquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
 Inscrição Mun.
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail
 Inf. Comp.
 Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
 Bairro VILA WILLIAMS
 Município GARÇA
 Complemento

RG/IE ISENTO
 Cód. Mobiliário 0
 Telefone
 Número 70
 CEP 17400-000
 UF SP
 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	2.600,00	0,00	0,00	78,00
Valor Total dos Serviços - R\$78,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR - UTI
 CONSUMO- FEVEREIRO

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\$ 78,00

Atividade 7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal Sem incidência de ISS
 Aliquota (%) 0,0000 Base de Cálculo (R\$) 0,00
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não
 Local do Serviço Dentro do Município
 Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00
 Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
 Vlr. do ISS (R\$) 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 78,00

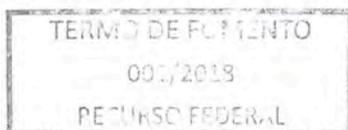
OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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 13868 emitida em 05/04/2023 às 10:36:17 - Cód Verif 3375-0988-9123
 Condições de Pagamento: Vencimento: 05/04/2023 Valor Total R\$ 78,00 Valor Líquido R\$ 78,00

Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:23
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096599024427293360000007800

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	42.712
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	78,00
VALOR COBRADO	78,00

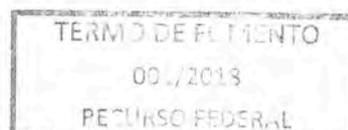
NR.AUTENTICACAO 7.78E.A05.C9A.A0B.7EC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5387
Código de Verificação de Autenticidade
DOT2K10AM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/04/2023 às 16:35:37
Chave de Acesso
 1840958BYTFK58OZ6A9F7T0OAS2U84LO

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 25/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro 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 02/2023	8.800,00	R\$ 8.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

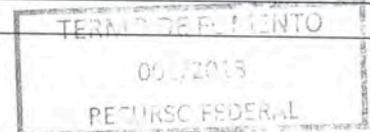
LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.800,00	R\$ 176,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 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 ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5387** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DOT2K10AM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:23
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130010903022110081181009593360000880000

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 42.713
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 8.800,00
VALOR COBRADO 8.800,00

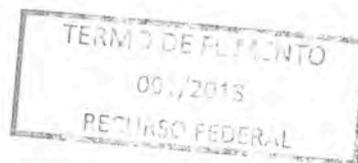
NR.AUTENTICACAO E.190.FED.D01.FDD.AEC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5154
Código de Verificação de Autenticidade
9OSFNRS0C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 12:08:47
Chave de Acesso
178300843WSD6JZT2IBMRXQ82V91GPQ3

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 001880413	Inscrição Municipal 000016643	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 2176819	Inscrição Municipal 2176819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Bairro CENTRO Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	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:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	2,00%	0000040000002	8640202		
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, Construção Civil					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.313,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.313,85	R\$ 26,28	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.313,85					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$176,71 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$35,34					

Informações Complementares

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5154** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9OSFNRS0C**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 30/04/2023	
Beneficiário DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94					Agência / Código do Beneficiário 3022.10.08118	
Data do Documento 27/01/2023	Nº do Documento 5154-03	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 27/01/2023	Número Documento 23/100045-0	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 218,97	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(+) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60 AV DEZESSEIS , 1156 CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000					Código de Barra:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

Rescisamento através do cheque NF
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Porte na frente apenas


748-X

74891.12313 00045.030228 10081.181090 1 93360000021897

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 30/04/2023	
Beneficiário DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94					Agência / Código do Beneficiário 3022.10.08118	
Data do Documento 27/01/2023	Nº do Documento 5154-03	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 27/01/2023	Número Documento 23/100045-0	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 218,97	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(+) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60 AV DEZESSEIS , 1156 CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000					Código de Barra:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



FICHA DE COMPENSAÇÃO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:23
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130004503022810081181090193360000021897

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	42.714
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	218,97
VALOR COBRADO	218,97

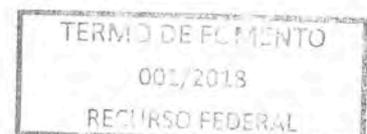
NR.AUTENTICACAO C.F4C.C46.D65.69E.8EF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5393

Código de Verificação de Autenticidade
RVDNOPOE1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/04/2023 às 16:49:19

Chave de Acesso

1840981QDZ4QKYS22PREC8YDCMQ1JFCP

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 25/04/2023
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		Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro 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	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS UTI REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2023	138,30	R\$ 138,30

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	Desconto Condicionado
R\$ 138,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 138,30	R\$ 2,77	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 138,30**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$18,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$3,72

Informações Complementares

TERMO DE FOLGAMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5393** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RVDNOPOE1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:23
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130011393022610081181090193360000013830

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 42.715
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 138,30
VALOR COBRADO 138,30

NR.AUTENTICACAO 5.FF7.65E.4A7.0C7.B06

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FUNDAMENTO
007/2018
RECURSO FEDERAL

000856



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000146 - 1

Autenticidade

GNBS-3UFF

Data de Emissão

19/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 IM: 75131 IE:

End: : CESAR MARTINS PIRAJA DR R, 140 - CEP: 17502170

Município: MARÍLIA

Fone:

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. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas - x24

Ref. Competência 03/2023

Valor líquido a receber: R\$ 2.600,64

Vencimento em 01/05/2023 conforme boleto nº. 146-01

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 PAGAMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:23
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130001403022502241531074193360000260064

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	42.716
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.600,64
VALOR COBRADO	2.600,64

=====

NR AUTENTICACAO 2.55C.ED9.950.B4D.F9A

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

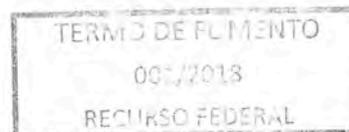
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20230418u32631717000128</small>	Número da Nota 00000177			
	Data e Hora de Emissão 18/04/2023 15:14:10 Código de Verificação TSZB-KL3R			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.176.444-2 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça	Inscrição Municipal: ---- 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 01/03/2023 a 31/03/2023 - 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\$) 472,05	CSLL (R\$) 314,70	COFINS (R\$) 944,11	PIS/PASEP (R\$) 204,55
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 31.470,20	Alíquota (%) 2,00%	Valor do ISS (R\$) 629,40	Crédito (R\$) 0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte R\$ 5.255,52 (16,70%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2023.				



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:23
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400010810018493340002953479

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	42.717
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	29.534,79
VALOR COBRADO	29.534,79

=====

NR.AUTENTICACAO 5.781.D08.976.8BD.846

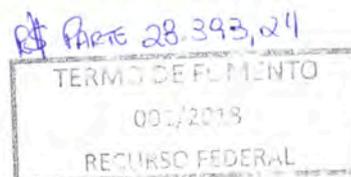
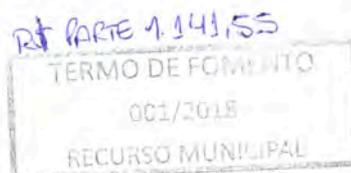
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
732
Código de Verificação de Autenticidade
UDY5JFLL6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 às 13:36:08
Chave de Acesso
1838094GLXVVRLYJVS8UM9203EOK41S9

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 18/04/2023
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 371	CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Complemento	Bairro WILLIAMS
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais 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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de ginecologia e obstetria no quantitativo de 7, período de 01/03/2023 à 31/03/2023 - R\$ 2.231,25.	2.231,25	R\$ 2.231,25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03							Construção Civil
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS	Alíquota	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\$ 2.231,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.231,25	R\$ 66,94	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (2.231,25 x 0,65%)	COFINS (2.231,25 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.231,25 x 1,50%)	CSLL (2.231,25 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,50	R\$ 66,94	R\$ 0,00	R\$ 33,47	R\$ 22,31	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.094,03

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$300,10 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$60,02

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 732 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UDY5JFLL6.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:23
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000073247393360000209403

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	42.718
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.094,03
VALOR COBRADO	2.094,03

NR.AUTENTICACAO 3.F6D.69C.DB7.2A9.73D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000001152 - 1
 Autenticidade
YMZT-PXF9
 Data de Emissão
18/04/2023

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:** ISENTO **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de urologia no quantitativo de 11, período de 01/03/2023 á 31/03/2023

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	77,55	33,61	155,10	51,70
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	5.170,00	3,0000%	155,10	5.170,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.852,04

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.23
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\$ 4.852,04
DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042719
AUTENTICACAO SISBB: 6.F71.518.D71.D10.3BC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001745 - 1
 Autenticidade
1H7D-SAGO
 Data de Emissão
18/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 **IM:** 57502 **IE:** **Fone:** 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** ISENTO **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas de cataratas no quantitativo de 19, período de 01/03/2023 á 31/03/2023 - R\$ 14.660,40.

Retenções:

IR: R\$ 219,91

Demais retenções:

PIS: R\$ 95,29

COFINS: R\$ 439,81

CSLL: R\$ 146,60

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 681,70

Total geral: R\$ 901,61

Valor líquido da nota: R\$ 13.758,79

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 1.971,82 13,45% Tributos Federais

R\$ 476,46 3,25% Tributos Municipais

R\$ 2.448,29 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\$ 2.448,29 - 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	219,91	95,29	439,81	146,60
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	14.660,40	3,0000%	439,81	14.660,40

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.758,79

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:23
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005256008613103193360001375879

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 42.720

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 13.758,79

VALOR COBRADO 13.758,79

NR.AUTENTICACAO B.33D.DCF.D08.3FF.265

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
2021
Código de Verificação de Autenticidade
JAX5F95EX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 às 14:34:53
Chave de Acesso
183815857E1003Y1ZUNEFJBFZUMDH697

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 18/04/2023
Competência	18/04/2023		
Plantele Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1811312	Cadastro 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 01	Telefone 0034075063
				Bairro CENTRO
				E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro VILA WILLIAMS
			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 01/03/2023 à 31/03/2023 - R\$490,00	490,00	R\$ 490,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em mamografias, no quantitativo de 67, no período de 01/03/2023 à 31/03/2023 - R\$840,00	840,00	R\$ 840,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 - 04.03	Aliquota			Atividade Município			Código CNAE		Código da Obra		Código ART	
	3,00%			0000040000003			8630502					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado						
R\$ 1.330,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.330,00	R\$ 39,90	2 - Não	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 2021 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JAX5F95EX.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:23
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002633022510081921040693340000124820

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 42.721
DATA DE VENCIMENTO 28/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.248,20
VALOR COBRADO 1.248,20

NR.AUTENTICACAO C.EB8.791.24D.6E8.E88

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

4188

Código de Verificação de Autenticidade

QC33XS7J9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

26/04/2023 às 14:49:51

Chave de Acesso

1284809XUXZ9Z1XNVZ1RA3643366T1SR

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb>,
 menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação PIRAJUI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência	26/04/2023		
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual 6543	Inscrição Municipal 000025839	Cadastro 000025839	Nome/Razão Social FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	Complemento A	Bairro CENTRO	CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	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 17, período de 01/03/2023 à 31/03/2023	5.418,75	R\$ 5.418,75

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	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.418,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.418,75	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.418,75 x 0,65%)	COFINS (5.418,75 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.418,75 x 1,50%)	CSLL (5.418,75 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 35,22	R\$ 162,56	R\$ 0,00	R\$ 81,28	R\$ 54,19	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.085,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4188 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QC33XS7J9.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.23
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: 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: RS

5.085,50

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042722

AUTENTICACAO SISBB: 9.8F9.399.B6E.743.7A0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000870


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Número da Nota

1000143

Data e Hora Emissão

19/04/2023 08:44:08

Código Verificação

1K2524UC

 PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)
PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 **Insc. Municipal:** 467221 **Insc. Estadual:** ISENTO
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:** ISENTO
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 01/03/2023 À 31/03/2023

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		Natureza Operação
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Alíquota (%)	2,00		
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 54,40		TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00		
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 2.720,00	Referência 04/2023	
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 2.720,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

19/04/2023

1.0.0



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000871

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - 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: RS

2.720,00

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042723

AUTENTICACAO SISBB: 1.04F.8A6.57B.E30.140

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
730
Código de Verificação de Autenticidade
E3ZSCN2ZE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 às 08:13:53
Chave de Acesso
18378357SQOX1E5SIPC7KQTBO7ZFCRPO

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 18/04/2023 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	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP
CEP	Cidade	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/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 coordenação da ginecologia e obstetria hospitalar, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 2.200,00.	2.200,00	R\$ 2.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 66,00	Desconto Condicionado
				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 730 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E3ZSCN2ZE.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:23
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000073080193340000206470

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 42.724
DATA DE VENCIMENTO 28/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.064,70
VALOR COBRADO 2.064,70

NR. AUTENTICACAO 4.759.583.727.46C.253

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000874



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000182 - 1
 Autenticidade
10GB-DWS6
 Data de Emissão
25/04/2023

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: 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 MEDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO DE PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, NO PERIODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023.

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>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 16,10 - Aliq: 0,73%

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	2,6796%	58,95	2.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:23
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790076089311500000706000657608993360000220000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.725
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.200,00
VALOR COBRADO 2.200,00

NR.AUTENTICACAO D.168.654.AB6.6A9.B48

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
96
Código de Verificação de Autenticidade
969D4TC88
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 16:15:58
Chave de Acesso
1837639654073JBA5XFPJBG5UE3H5ZSM

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.814.896/0001-03	RG/Inscrição Estadual 2129318	Inscrição Municipal 000103355	Cadastro AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	Nome/Razão Social
Logradouro Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail domingos.tonon@hotmail.com	Telefone (14) 3471-1342
CEP 17402-010	Cidade GARÇA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviço medicos prestados no ginecologia e obstetricia hospitalar em regime de plantão no periodo de 01/03/2023a 31/03/2023	5.750,00	R\$ 5.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,01%	0000040000001	8630503	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 5.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.750,00	R\$ 115,58
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Banco 748 Sicred
AG 3022
CC 26994-8
Azevedo Paiva Clinica Medica Eireli
FATURAS: BOLETO Venc: 30/04/2023 R\$ 5.750,00 Doc: 96 Obs: null

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 96 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 969D4TC88.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:23
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001023022510269941000893360000575000

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	42.726
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.750,00
VALOR COBRADO	5.750,00

NR.AUTENTICACAO 8.0CF.69D.9DF.312.9FF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
169
Código de Verificação de Autenticidade
ZTPWON0LZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 às 10:09:36
Chave de Acesso
1837960N1K18V8FUERJ3F927GR1YFP0Y

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 18/04/2023
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	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 VILA WILLIAMS
			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 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 20.400,00.	20.400,00	R\$ 20.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 20.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.400,00	R\$ 612,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.400,00 x 0,65%)	COFINS (20.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.400,00 x 1,50%)	CSLL (20.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 132,60	R\$ 612,00	R\$ 0,00	R\$ 306,00	R\$ 204,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.145,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.743,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$548,76

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 169 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZTPWON0LZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:24
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000163170493360001914540

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	42.727
NOSSO NUMERO	31072230000000163
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	19.145,40
VALOR COBRADO	19.145,40

=====

NR.AUTENTICACAO 0.9B8.C5D.980.979.3E7

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
340/NFE

Data e Hora de Emissão
18/04/2023 09:36:41

Código de Verificação
FD00AE4016D644CB9767

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 17.304.785/0001-99 IE: IM: 19684
Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91
Bairro : Centro - CEP: 14.700-009
Município : BEBEDOURO - SP Telefone: (17)3342-5550

Dados da Nota

TOMADOR

 CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP
E-mail : contabilidade@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023.

- R\$ 19.550,00

IRRF - R\$ 293,25

PIS - R\$ 127,08

COFINS - R\$ 586,50

CSLL - R\$ 195,50

Líquido a receber - R\$ 18.347,67

- Dados bancários:

- Banco Sicoob Credicitrus 756

- Agência 3188

- C/C 151004-5

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.550,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	19.550,00	3,00	586,50	0,00
Retenções na Fonte pelo Tomador				
IR 1,50%	PIS 0,65%	COFINS 3,00%	CSLL 1,00%	TOT.TRIB:
293,25	127,08	586,50	195,50	1.202,33

VALOR LIQUIDO = R\$ 18.347,67

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 22/05/2023.

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:24
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000003750015193360001834767

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 42.728
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 18.347,67
VALOR COBRADO 18.347,67

NR.AUTENTICACAO C.C3A.EEF.E51.0F6.B70

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
728
Código de Verificação de Autenticidade
1X3F19GP0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 17:37:53
Chave de Acesso
1837751BN6J7Z7IH9MYZ29DQSOQO7QO

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 17/04/2023
			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	Inscrição Municipal 1714609	Cadastro 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 371	Complemento		Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Telefone		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro VILA WILLIAMS
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	Serviços médicos prestados no ginecologia e obstetria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 -	17.250,00	R\$ 17.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 17.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.250,00	R\$ 517,50	Desconto Condicionado
				2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (17.250,00 x 0,65%)	COFINS (17.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.250,00 x 1,50%)	CSLL (17.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 112,13	R\$ 517,50	R\$ 0,00	R\$ 258,75	R\$ 172,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.189,12

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.320,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$464,02

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **728** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1X3F19GP0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:24
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000072868493340001618912

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 42.729
DATA DE VENCIMENTO 28/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 16.189,12
VALOR COBRADO 16.189,12

NR.AUTENTICACAO 8.88D.7DE.6F9.996.F62

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 729 Código de Verificação de Autenticidade 1LX3D4LSM Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/04/2023 às 17:44:20 Chave de Acesso 1837754XUXV1JL54FF1N10PJJJL7EFV	
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	
						17/04/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	
Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
11.154.578/0001-19				1714609		000015360	
Nome/Razão Social		CLINICA MIRANDA LTDA					
Logradouro		Complemento				Bairro	
Rua LUIZ ANTONIO, 371						WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17402-012		GARÇA-SP					

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento				Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06				VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 7.083,75		7.083,75	RS 7.083,75		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.03				Construção Civil			
Aliquota		Atividade Município		Código CNAE		Código da Obra	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS- 3,00%		0000040000003		8630503		Código ART	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 7.083,75		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 7.083,75	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 212,51		2 - Não		R\$ 0,00			

Retenções de Impostos							
PIS (7.083,75 x 0,65%)		COFINS (7.083,75 x 3,00%)		INSS		IRRF (7.083,75 x 1,50%)	
R\$ 46,04		R\$ 212,51		R\$ 0,00		R\$ 106,26	
						CSLL (7.083,75 x 1,00%)	
						R\$ 70,84	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.648,10				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$952,76 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$190,55			

Informações Complementares	
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 729 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1LX3D4LSM .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:24
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000072942393340000664810

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	42.730
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.648,10
VALOR COBRADO	6.648,10

NR.AUTENTICACAO 4.E49.78C.D49.B57.385

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
1030
Código de Verificação de Autenticidade
B0EUD07C5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 17:59:43
Chave de Acesso
1837768ZSJEDTIPC56S2IBZ4THBFQLZC

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/04/2023
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	CEP 17402-068	Cidade GARÇA-SP	Complemento 0034061211	Bairro WILLIAMS 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	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 Bairro VILA WILLIAMS 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 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 22.100,00	22.100,00	R\$ 22.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS	3,00%	000004000003	8630502	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 22.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.100,00	R\$ 663,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.100,00 x 0,65%)	COFINS (22.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.100,00 x 1,50%)	CSLL (22.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 143,65	R\$ 663,00	R\$ 0,00	R\$ 331,50	R\$ 221,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.740,85

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.972,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$594,49

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBE(MOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1030 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B0EUD07C5.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000887

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:24
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001513022210062621031893360002074085

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 42.731
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 20.740,85
VALOR COBRADO 20.740,85

NR.AUTENTICACAO 5.0EC.06D.42A.34F.25E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000179 - 1
 Autenticidade
4NTE-NBMC
 Data de Emissão
17/04/2023

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: 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 MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023

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>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 16,10 - Aliq: 0,07%

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	21.600,00	2,6488%	572,14	21.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 21.600,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:24
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790076089311500000704000657603893360002160000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.732
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	21.600,00
VALOR COBRADO	21.600,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.3B8.751.6BA.BD9.659

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230425u50342622000176

Número da Nota

00000001

Data e Hora de Emissão

25/04/2023 18:46:07

Código de Verificação

JSUN-WHIX
PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **50.342.622/0001-76**Inscrição Municipal: **7.668.885-2**Nome/Razão Social: **MARIANA SENA RICO SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **AV BRIG FARIA LIMA 2229, CONJ A4 - JARDIM PAULISTANO - CEP: 01452-906**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 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**Município: **Garça**UF: **SP**E-mail: **tl.garca@ahbb.org.br**
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 1.650,00

Mariana Sena Rico

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.650,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
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	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.24
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: 64.589.557-7

FAVORECIDO: MARIANA SENA RICO LTDA
CPF/CNPJ: 49.360.090/0001-10
VALOR: RS 1.650,00
DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042733
AUTENTICACAO SISBB: A.66C.61E.8E3.03F.1D6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA
SECRETARIA DOS NEGÓCIOS DA RECEITA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
3



Data e Hora da Emissão	17/04/2023 15:47:19	Competência	17/4/2023	Código de Verificação	VWPLWXM52
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PAULINIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.346.890/0001-87	Inscrição Municipal	60025	Município	PAULINIA - SP
Endereço e Cep	R BIBIANO CLARO ROMAN ,76 - PARQUE DA FIGUEIRA CEP: 13140-836				
Complemento:		Telefone:	(19)3235-1512	e-mail:	legalizacao@gxmed.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:	(14)3532-5198	e-mail:	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 - 2.200,00

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 6007 - SERVIÇOS MEDICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.200,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.200,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, PAULINIA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 3.701.839-9

FAVORECIDO: ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA

CPF/CNPJ: 49.346.890/0001-87

VALOR: R\$

2.200,00

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042734

AUTENTICACAO SISBB: 1.7C0.C31.CEA.7ED.91C

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
D93Z-D9DL
 Data de Emissão
17/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.273.940/0001-43 **IM:** 106977 **IE:** **Fone:**
End: : RUA TUFIC BUTARA,913 - CEP: 17514740
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** MATIELO.CL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** ISENTO **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a serviços médicos prestados no Pronto Atendimento Hospitalar em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 7700,00

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\$ 1.285,90 - 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	7.700,00	2,0100%	154,76	7.700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.700,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.24
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: 13.015.647-5

FAVORECIDO: CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS M

CPF/CNPJ: 49.273.940/0001-43

VALOR: R\$ 7.700,00

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042735

AUTENTICACAO SISBB: E.671.03A.E7F.865.883

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000008 - 1
 Autenticidade
2WHT-FESS
 Data de Emissão
17/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 48.951.121/0001-45 IM: 106543 IE: Fone:
 End: : LUIZ RODOLFO MIRANDA,26 - CEP: 17520270
 Município: MARILIA UF: SP 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 01/03/2023 a 31/03/203 - R\$ 1.650,00

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	1.650,00	2,0100%	33,16	1.650,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.650,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000897

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - 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: RS 1.650,00
DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042736
AUTENTICACAO SISBB: 4.64E.79E.4B6.02C.70D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000010 - 1
 Autenticidade
SVAW-XPZP
 Data de Emissão
18/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 48.877.113/0001-04 **IM:** 106260 **IE:** **Fone:**
End: : DR. LUIZ HILÁRIO GARCIA, R.,102 - CEP: 17502278
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LAUDOVILELA@VILELAECESARIO.COM.BF

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 HODPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023 - R\$ 3.300,00

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	49,50	21,45	99,00	33,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.300,00	3,0000%	99,00	3.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.097,05

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000899

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - ECO 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\$

3.097,05

DEBITO EM: 27/04/2023

DOCUMENTO: 042737

AUTENTICACAO SISBB: 7.66E.DD4.DB2.6CF.578

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
12
Código de Verificação de Autenticidade
QX9PTJD7T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 17:31:28
Chave de Acesso
1837733BARBJMU2D8G8HADHZVCLD9EY

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/04/2023
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 46.860.724/0001-06	RG/Inscrição Estadual 2369022	Inscrição Municipal 000113490	Cadastro TIAGO DE ASSIS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua AMELIA PIZA DE LARA, 114	Complemento SALA 01	Bairro CASCATA	CEP 17400-156	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 99886-3984	E-mail BRONZEADOTIAGO@GMAIL.COM			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023.	4.400,00	R\$ 4.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.400,00	R\$ 88,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE TIAGO DE ASSIS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QX9PTJD7T.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000901

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO 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: RS 4.400,00
DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042738
AUTENTICACAO SISBB: A.297.F0D.FED.278.B19

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000013 - 1

Autenticidade
191G-HYEY

Data de Emissão
24/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
 CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 IM: 107170 IE: Fone:
 End: : RUA SETE DE SETEMBRO,331 - CEP: 17501560
 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 no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023

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	16,50	7,15	33,00	11,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.100,00	3,0000%	33,00	1.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.032,35

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 99.064-4

FAVORECIDO: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA

CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08

VALOR: R\$

1.032,35

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042739

AUTENTICACAO SISBB: 8.44E.7F8.585.C36.CF2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.24
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: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 53.453-6

FAVORECIDO: L M SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.130.083/0001-60
VALOR: R\$ 1.100,00
DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042740
AUTENTICACAO SISBB: 9.B4A.78B.6CA.9CD.B82

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
17
Código de Verificação de Autenticidade
AA40R0K6Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/04/2023 às 07:58:07
Chave de Acesso
 3667Y45P70VN5MOKASUKXT21JC4PAFIT

Informações Fiscais

Competência
 20/04/2023

Município de Incidência do ISS Local da Prestação
ALVARO DE CARVALHO-SP ALVARO DE CARVALHO - SP

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.1.38:8082/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.669.271/0001-90			002406	D.R.BAGATIM & CIA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
AV ELSON SOARES, 222			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
86420-000	CARLOPOLIS-PR	43 35662481	geral@jusselete.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro	Complemento		Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70			Willians
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
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 01/03/2023 a 31/03/2023 – R\$ 15.400,00 Nome: Diego Rafael Bagatim CRM:188278 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONTA JURIDICA BANCO SICREDI AGÊNCIA: 0720 C/C: 71962-5	15.400,00	R\$ 15.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:				Construção Civil		
Alíquota	Atividade Municipio	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\$ 15.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.400,00	R\$ 462,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **D.R.BAGATIM & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AA40R0K6Y**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000907

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.24
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: 0720-X - SICREDI JACAREZINHO

CONTA: 71.962-5

FAVORECIDO: D.R.BAGATIM E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 27.669.271/0001-90

VALOR: R\$

15.400,00

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042741

AUTENTICACAO SISBB: D.49C.146.DE1.C72.30C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL DEPARTAMENTO DE FINANÇAS		Número da Nota Fiscal 119											
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Série: E											
		Data Emissão: 18/04/2023											
		Certificação: 860F9-985DC											
DADOS DO PRESTADOR													
Nome/Razão Social: GHL D MEDICOS LTDA Nome Fantasia: GHL D MEDICOS LTDA CNPJ/CPF: 39.761.819/0001-07 Endereço: RUA ALDO CASALECCHI Bairro: JD UNIVERSITARIO I Município: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL E-mail: vischi2010@hotmail.com		Insc. Municipal: 116182 Insc. Estadual: N°: 45 Compl.: UF: SP CEP: 13990-000 Telefone: 1936512261											
DADOS DO TOMADOR													
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Bairro: VILA WILLIAMS Município: GARÇA E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br		Insc. Municipal: Insc. Estadual: N°: 70 Compl.: SALA 6 UF: SP CEP: 17400-000 Telefone:											
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO													
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023 - R\$ 4.400,00													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Serviço</th> <th>Qtde.</th> <th>Vi. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>4.400,0000</td> <td>4.400,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Serviço	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	4.400,0000	4.400,00
Item	Serviço	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$									
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	4.400,0000	4.400,00									
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>													
Valor dos Serviços: R\$ 4.400,00		Outros Valores: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 4.400,00							
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 4.400,00							
PIS: 0,650% R\$ 28,60		COFINS: 3,000% R\$ 132,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00		IR: 1,500% R\$ 66,00							
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 591,80 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 143,00		Aliquota: 3,0000%		CSLL: 1,000% R\$ 44,00		Valor do ISS: R\$ 132,00							
						Outras Retenções: R\$ 0,00							
VALOR LÍQUIDO DA NOTA				R\$ 4.129,40									
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO													
4.01 - Medicina e biomedicina.													
OUTRAS INFORMAÇÕES													
Mês de Competência: 04/2023		Local do Recolhimento: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP		Dt: 18/04/2023 07:06:58		Competência:							
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)											
CNAE: 8610102													
Observações:													
Impresso em: 18/04/2023 às 07:07:02				O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.									
Recebi(emos) de: GHL D MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 119 Certificação 860F9-985DC									
Assinatura do Recebedor				HOSPITALAR									

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP

CONTA: 13.003.410-1

FAVORECIDO: GHLD MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.761.819/0001-07

VALOR: RS

4.129,40

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042742

AUTENTICACAO SISBB: 3.0A4.97A.709.10E.3AD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000910



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000019 - 1
 Autenticidade
D4K2-YASA
 Data de Emissão
17/04/2023

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 01/03/2023 a 31/03/2023 - 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\$) 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\$) 11.000,00	Aliquota (%) 2,0100%	Valor do ISS (R\$) 221,09	Valor Total da Nota (R\$) 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
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.24
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: 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: RS 11.000,00
DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042743
AUTENTICACAO SISBB: B.408.29A.9CF.8B3.2AE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000168 -1
 Autenticidade
G5BG-W008
 Data de Emissão
19/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 **IM:** 73434 **IE:** **Fone:**
End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 01/03/2023 a 31/03/2023 – R\$ 9.900,00

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	148,50	64,35	297,00	99,00
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	9.900,00	3,0000%	297,00	9.900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.291,15

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.25
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: 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\$ 9.291,15
DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042744
AUTENTICACAO SISBB: E.15C.6AE.80E.72E.E0A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
38
Código de Verificação de Autenticidade
WCLOVV54J
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 16:17:46
Chave de Acesso
572275QGURZ9RVHE1TOONU9GNFVNQE4

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAPOZINHO-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/04/2023
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://186.227.40.20:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.293.787/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000002579	Cadastro 000025920	Nome/Razão Social BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505	CEP 19200-000	Cidade PIRAPOZINHO-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			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 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento Bairro WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 34075066
			E-mail rei-medico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes internados no hospital São Lucas da cidade de Garça, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023, no quantitativo de 1 - R\$ 300,00	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01						Construção Civil
Medicina e biomedicina.	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2.00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 6,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$18,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$6,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2013
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WCLOVV54J.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.25
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: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA

CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90

VALOR: RS

300,00

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042745

AUTENTICACAO SISBB: 9.ABD.FB1.334.66D.425

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Município de Candido Mota

Município de Candido Mota

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2

Código de Verificação de Autenticidade
2DJBXDSHS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/04/2023 às 15:23:20

Chave de Acesso

704997AVLUAYKKDW5QDYK8LUCFTM2I8X

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sisweb.candidomota.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CANDIDO MOTA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência	21/04/2023		
Opante 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 44.702.162/0001-47	RG/Inscrição Estadual 967720307	Inscrição Municipal 000034884	Cadastro LAYENE CAETANO IRENO LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA JAIME ROSSI, 174	Complemento	Bairro VILA GASPAR	CEP 19880-534	Cidade CANDIDO MOTA-SP
E-mail layene_ireno@hotmail.com	Telefone			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento	Bairro BAIRRO WILLIAMS	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 34075065	E-mail ccampos@ahbb.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, O PERÍODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023	2.400,00	R\$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina.	2,17%	0000040000001	8630599	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 52,08	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE LAYENE CAETANO IRENO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2DJBXDSHS.

Data

CPF/RG

Assinatura

Data da Impressão: 21/04/2023 15:24:44

HOSPITALAR

000917

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.25
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 54.325.669-1

FAVORECIDO: LAYENE CAETANO IRENO LTDA
CPF/CNPJ: 44.702.162/0001-47
VALOR: RS 2.400,00
DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042746
AUTENTICACAO SISBB: 9.C61.DDF.46D.EE2.32F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

41

Código de Verificação de Autenticidade

RKDZFN3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/04/2023 às 18:58:35

Chave de Acesso

1161332J5XUSIRKPNQHOJDT04X48F0TV

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/iss>
 web, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JOSE BONIFACIO-SP	Local da Prestação JOSE BONIFACIO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.399.282/0001-26	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 526658	Cadastro 000032446	Nome/Razão Social RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA TEN. SEBASTIAO MACHADO, 00274	Complemento	Bairro SAO JOSE	E-mail CARLOSDEZAN@NETNEW.COM.BR	
CEP 15200-000	Cidade JOSE BONIFACIO-SP	Telefone		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento SALA	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE	Telefone 14 34075066

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 01/03/2023 a 31/03/2023.	2.400,00	R\$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003	8630502	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 48,00	Desconto Condicionado
				2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	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 41 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RKDZFN3.

Data

CPF/RG

Assinatura



1161332J5XUSIRKPNQHOJDT04X48F0TV

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 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: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042747

AUTENTICACAO SISBB: 0.91A.571.485.63A.2C8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
65

Data de Emissão
18/04/2023

Data e Hora da
Competência
18/04/2023 às 06:53:37

Código de Verificação
0286-6845-7844

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.333.721/0001-63 Cód. Mobiliário 83223 Insc. Mun. 1.216.190
 Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA
 Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO Número 00521
 Bairro CENTRO CEP 16300-049
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail
 Inf. Comp. Telefone
 Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento sala 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	11.500,0000	1,00	6,00	11.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$11.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME E PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023 - R\$ 11.500,00
 DADOS PARA DEPOSITO: SICREDI 748 - AGÊNCIA: 3021 - C/C Nº 31683-0 - PIX Nº 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 690,00 (6.00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)
 CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.500,00

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 Cál. (RS)

Vlr. Total das Deduções (RS)

Vlr. Total Retido (RS)

Vlr. do ISS (RS)

2,3367

11.500,00

0,00

0,00

268,72

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.500,00

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 65 emitida em 18/04/2023 às 06:53:37 - Cód Verif 0286-6845-7844

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/04/2023 Valor Total R\$ 11.500,00 Valor Líquido R\$ 11.500,00

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
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.25
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: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 31.683-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE

CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63

VALOR: R\$

11.500,00

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042748

AUTENTICACAO SISBB: 5.F97.479.32F.4CB.E6E

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
171

Data de Emissão
18/04/2023

Data e Hora da Competência
18/04/2023 às 07:46:52

Código de Verificação
2004-4363-0975

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO Número 125
 Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES CEP 16402-751
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp. Número 70
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	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 médicos prestados na clínica medica hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 9.000,00.

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 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

Aliquota (%)

2,4491

Base de Cál. (RS)

9.000,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

GARÇA - SP

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

220,42

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 171 emitida em 18/04/2023 às 07:46:52 - Cód Verif 2004-4363-0975
 Condições de Pagamento: Vencimento: 18/04/2023 Valor Total R\$ 9.000,00 Valor Líquido R\$ 9.000,00

Ass: _____

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
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.25
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: 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: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042749
AUTENTICACAO SISBB: F.6C3.BA5.3C2.990.A0C

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
173

Data de Emissão
18/04/2023

Data e Hora da Competência
18/04/2023 às 07:54:52

Código de Verificação
4201-6027-9971

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO Número 125
 Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES CEP 16402-751
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br Telefone
 Inf. Comp. Número 70
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	CONSULTA	2.200,0000	1,00	0,00	0,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na coordenação da clínica médica hospitalar, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 2.200,00

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.200,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

2,4491

Base de Cálculo (RS)

2.200,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

53,88

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 173 emitida em 18/04/2023 às 07:54:52 - Cód Verif 4201-6027-9971
 Condições de Pagamento: Vencimento: 18/04/2023 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
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.25
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: 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: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042750
AUTENTICACAO SISBB: 2.EFA.3DD.DE0.C9F.A28

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000580 - 1
 Autenticidade
GL3K-DRUS
 Data de Emissão
18/04/2023

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 Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 – Dr. Fernando Mattera

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	51,75	22,43	103,50	34,50
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	3.450,00	3,0000%	103,50	3.450,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.237,82

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000927

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.25
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: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 94.987-6

FAVORECIDO: CMR SAUDE S/S

CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88

VALOR: R\$

3.237,82

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042751

AUTENTICACAO SISBB: D.C84.D08.07C.4D7.09D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000928



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001150 - 1
 Autenticidade
UE2V-6KPO
 Data de Emissão
17/04/2023

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: 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 na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023

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	199,18	86,31	398,36	132,79
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	13.278,75	3,0000%	398,36	13.278,75

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.462,11

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.25
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: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$

12.462,11

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042752

AUTENTICACAO SISBB: 5.4BD.6F6.CA5.082.F17

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000930



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
1337
 Série: E
 Data Emissão: 17/04/2023
 Certificação: CE467-72B59

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:
 N°: 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
 N°: 70
 Compl.: SALA 6
 UF: SP CEP: 17400-000
 Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023 POR DR DJALMA.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
REF SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	5.750,0000	5.750,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável: R\$ 5.750,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 5.750,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.750,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 115,00
PIS: 0,650% R\$ 37,38	COFINS: 3,000% R\$ 172,50	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 86,25	CSLL: 1,000% R\$ 57,50	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\$ 5.396,37

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2023 Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Dt Competencia: 17/04/2023 16:04:21
 CNAE: 8630501 Observações:

Impresso em: 17/04/2023 às 16:05:05 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.

 Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 1337
 Certificação
 CE467-72B59

HOSPITALAR

000931

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.25
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: 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\$ 5.396,37

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042753

AUTENTICACAO SISBB: 7.CF3.58B.FE1.F6C.ECB

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
2019
Código de Verificação de Autenticidade
66ZOD137R
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 16:04:34
Chave de Acesso
 1837627W7OC3AQE583M0XXSQNSQD7OR

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 17/04/2023
			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	Inscrição Municipal 1811312	Cadastro 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	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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023.	23.719,82	R\$ 23.719,82

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 23.719,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.719,82	R\$ 711,59	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (23.719,82 x 0,65%)	COFINS (23.719,82 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.719,82 x 1,50%)	CSLL (23.719,82 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 154,18	R\$ 711,59	R\$ 0,00	R\$ 355,80	R\$ 237,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 22.261,05**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.190,32 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$638,06

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2019** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **66ZOD137R**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:25
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002393022510081921081193340002226105

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	42.754
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	22.261,05
VALOR COBRADO	22.261,05

NR. AUTENTICACAO D.E4D.9D9.3D8.9B6.27A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PIRAJUÍ
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4190

Código de Verificação de Autenticidade
07B4CD83I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/04/2023 às 14:52:41

Chave de Acesso
1284818WSRWTY4WX5GH940VISFDNJ8PN

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 26/04/2023
Competência	Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais
			Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual 6543	Inscrição Municipal 000025839	Cadastro FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	Nome/Razão Social
	Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	Complemento A	Bairro CENTRO		
	CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023	446,25	R\$ 446,25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 446,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 446,25	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (446,25 x 0,65%)	COFINS (446,25 x 3,00%)	INSS	IRRF (446,25 x 1,50%)	CSLL (446,25 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 2,90	R\$ 13,39	R\$ 0,00	R\$ 6,69	R\$ 4,46	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 418,81

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4190 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 07B4CD83I.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.25
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: 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\$

418,81

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042755

AUTENTICACAO SISBB: D.2DF.BF5.C27.068.D44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000936



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
172Data de Emissão
18/04/2023Data e Hora da
Competência
18/04/2023 às 07:52:38Código de Verificação
9621-4320-0445

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO Número 125
 Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES CEP 16402-751
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp. Número 70
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	6.000,0000	1,00	0,00	0,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.000,00

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 01/03/2023 a 31/03/2023 R\$ 6.000,00.

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\$ 6.000,00

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

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 Cál. (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,4491

6.000,00

0,00

0,00

146,95

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

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 172 emitida em 18/04/2023 às 07:52:38 - Cód Verif 9621-4320-0445

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/04/2023 Valor Total R\$ 6.000,00 Valor Líquido R\$ 6.000,00

Ass: _____ em _____ de _____

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
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA

CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36

VALOR: R\$

6.000,00

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042756

AUTENTICACAO SISBB: D.6BF.251.B4D.8F8.DF0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000020 - 1
 Autenticidade
2PWE-LJ5P
 Data de Emissão
18/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92 **IM:** 89008 **IE:** **Fone:**
End: : RIO BRANCO AV,1233 APTO 502 (PONTO DE REFER)- CEP: 17502000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** ANCONTAB@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 – R\$ 7.200,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.200,00	2,0100%	144,71	7.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.200,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

U.I.I.

000939

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP

CONTA: 13.002.478-1

FAVORECIDO: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92

VALOR: R\$ 7.200,00

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042757

AUTENTICACAO SISBB: 8.B6B.726.0AD.6A0.AAF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000940

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPPCPF/CNPJ
22.915.935/0001-30Inscrição Municipal
20150742-0Inscrição Estadual/RG
21734443

E-mail

Endereço

RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78

Complemento Bairro
BELA VISTA

Cidade/UF

ECHAPORA / SP

CEP
19830-000

DDD/Fone



391300622425

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
18/04/2023 07:32	04/2023	00022425	00000105	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-4Z5Z

Dados do TomadorNome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento

Bairro
VILA WILLIAMS

Cidade/UF

GARÇA / SP

CEP
17402-064DDD/Fone
(14) 3407.5066

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 01/03/2023 a 31/03/2023.

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/

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/00000105

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-4Z5Z

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.25
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: RS 3.000,00
DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042758
AUTENTICACAO SISBB: 6.7E3.FAC.05B.F40.E67

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000942



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
25
 Série: E
 Data Emissão: **18/04/2023**
 Certificação: **91830-219C8**

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:
 N°: **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: **ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS**
 Bairro: **WILLIAMS**
 Município: **GARÇA**
 E-mail:

Insc. Estadual:
 N°: **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 01/03/2023 A 31/03/2023 - R\$ 13.800,00

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	13.800,0000	13.800,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável: R\$ 13.800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 13.800,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 13.800,00	Aliquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 277,38
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\$ 13.800,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

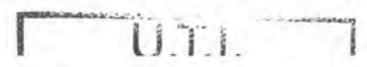
OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **18/04/2023 15:41:01**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
 CNAE: **8630599** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
 Observações:

Impresso em: 18/04/2023 às 15:41:06

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	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 25 Certificação 91830-219C8
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------	---------------------------------------------------------------------------------



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.25
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: 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\$

13.800,00

DEBITO EM: 27/04/2023

DOCUMENTO: 042759

AUTENTICACAO SISBB: 6.20D.236.016.F28.41D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.25
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: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA

CONTA: 11.658-0

FAVORECIDO: GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 27.966.519/0001-85

VALOR: R\$ 11.262,00

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042760

AUTENTICACAO SISBB: 4.AEF.601.3A6.D91.OA6

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
2018
Código de Verificação de Autenticidade
4F14KDLJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 15:49:01
Chave de Acesso
1837612FWFYGQM7P1E6EPLUP6RSB99DB

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 17/04/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1811312	Cadastro 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
			Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
		Cod. IBGE	Telefone 14 35325198
			Bairro VILA WILLIAMS
			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 01/03/2023	10.500,00	R\$ 10.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 68,25	R\$ 315,00	R\$ 0,00	R\$ 157,50	R\$ 105,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.854,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.412,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$282,45

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2018 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4F14KDLJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:25
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002473022810081921032893340000985425

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	42.761
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	9.854,25
VALOR COBRADO	9.854,25

NR.AUTENTICACAO 1.6EC.92A.ED8.BF7.1F3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000000178 - 1
 Autenticidade
EFS7-88PW
 Data de Emissão
17/04/2023

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: 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 MEDICOS PRESTADOS NA CLINICA MEDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023.

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>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 15,10 - Aliq: 0,13%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.000,00	2,6488%	317,85	12.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.000,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:26
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790076089311500000702000657607193360001200000

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 OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.762
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	12.000,00
VALOR COBRADO	12.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.BD6.331.365.070.F37

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social

L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ

48.901.711/0001-63

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

oasiscontabil@hotmail.com

Endereço

RUA PRACA JULIO MESQUITA, 40

Complemento Bairro

CENTRO

Cidade/UF

JULIO MESQUITA / SP

CEP

17550-000

DDD/Fone

(14) 6454.2306



48488826274

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)Data/Hora Emissão
18/04/2023 13:24Competência
04/2023No. Controle
00026274No. NF
00000007Página
1 de 1Chave de Segurança
8SPR-7A1A-6E7A-0B2B-2E4F**Dados do Tomador**

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço

RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Complemento

Bairro

JD. WILLIAMS

Cidade/UF

GARCA / SP

CEP

17400-000

DDD/Fone

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 01/03,/2023 A 31/03/2023.

Leonardo de Castro Pereira

CRM: 238446

CNPJ: 48901711/0001-63

C/C:5826-2 Ag: 6712-1

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	RS	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	RS	0,00	(-)	ISSQN Retido	RS	0,00
0,00	% (COFINS)	RS	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	RS	0,00	(-)	Desconto Incondicional	RS	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	RS	0,00	(-)	Total Ret.Federais		RS	0,00		Desconto Condicional	RS	0,00 (-)
										Outros Descontos	RS	0,00 (-)
										Valor Líquido a Pagar	RS	1.650,00

Valor do ISSQN

49,50

Valor Total da Nota

1.650,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	3,0000	1.650,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/

PREFEITURA MUNICIPAL DE JULIO MESQUITA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

RUA FRANCISCO DA FONSECA Nº 213, CENTRO - JULIO MESQUITA/SP (14) 3487.1348

Recebi(emos) de: L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000007

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
8SPR-7A1A-6E7A-0B2B-2E4FTERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000951

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 89.632.681-2

FAVORECIDO: L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 48.901.711/0001-63

VALOR: RS

1.650,00

DEBITO EM: 27/04/2023

DOCUMENTO: 042763

AUTENTICACAO SISBB: 3.EE8.13A.A9A.41B.83F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS
MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1

Código de Verificação de Autenticidade
N4M72WWOD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/04/2023 às 14:42:21

Chave de Acesso

6087086MJY4T2I6OTRYH3LCCPKUKE01C

Para certificação da autenticidade acesse
<http://issweb.treslagoas.ms.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TRES LAGOAS-MS	Local da Prestação TRES LAGOAS - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 17/04/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.998.558/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000114239	Cadastro 010210849	Nome/Razão Social TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA FAMACEUTICO JULIO MANCINI, 1910	Complemento SALA: 01;		Bairro JARDIM CANGALHA	
CEP 79604-041	Cidade TRES LAGOAS - MS	Telefone	E-mail RAFAELMEZA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento SALA 6		Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 79560-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 14 35325198
		E-mail contabilidade@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023	6.600,00	R\$ 6.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	5,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.600,00	R\$ 330,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N4M72WWOD.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0256-9 - TRES LAGOAS
CONTA: 127.772-3

FAVORECIDO: TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.998.558/0001-05
VALOR: RS 6.600,00
DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042764
AUTENTICACAO SISBB: B.D51.1DC.749.BF2.336

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PM DE ORIENTE

PREF. ORIENTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

4

Código de Verificação de Autenticidade

7KDUU9S1S

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/04/2023 às 17:03:05

Chave de Acesso

118733TFEQREYDZQLHB5DL7ZSAQXPBS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.62.67.134:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Não Incidência	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ORIENTE-SP	Local da Prestação ORIENTE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 01 - Não Possui ISSQN	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 40.224.698/0001-43	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000002436	Cadastro 000005334	Nome/Razão Social BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA ANTÔNIO MONTEIRO TEIXEIRA, 105		Complemento	Bairro LOTEAMENTO MUNICIPAL	
CEP 17570-000	Cidade ORIENTE-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 BNEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE	Telefone 14 34325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA CLINICA MEDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/03/2023 À 31/03/2023 DEPOSTIAR NO BANCO INTER (077) AGENCIA: 0001 - CONTA: 9912922-1	2.400,00	R\$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7KDUU9S1S.

Data

CPF/IRG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.26
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 9.912.922-1

FAVORECIDO: BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.224.698/0001-43
VALOR: RS 2.400,00
DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042765
AUTENTICACAO SISBB: A.8A4.B04.6C5.89B.39B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000956


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

18

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

18/04/2023 08:29:59

Data de Competência/Emissão

18/04/2023

Cód. de Autenticidade

9EFC02676

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

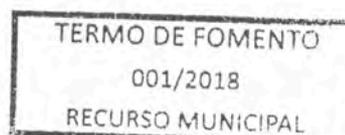
Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 – R\$ 2400,00

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\$ 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\$ 48,24	ISSQN Retido Não
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :		
Desconto Condicionado R\$ 0,00					
Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.400,00					

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>


000957

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.26
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: 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\$ 2.400,00

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042766

AUTENTICACAO SISBB: 3.C61.A3D.C37.BC9.DC2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000107 - 1

Autenticidade

7MAM-SBS7

Data de Emissão

17/04/2023**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**Pais:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 - R\$ 1150,00.

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	1.150,00	2,0100%	23,11	1.150,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.150,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.26
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: 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: RS

1.150,00

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042767

AUTENTICACAO SISBB: D.DAE.5B1.54A.6B1.3FE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

	Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2023/26
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 643e93b4 Nº NFS-e: 2023/26	Data de Emissão: 18/04/2023 09:57:24 Data Emissão RPS:
----------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA
Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA
CNPJ: 37.140.755/0001-00 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 1816
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9921-0429 **E-mail:** dragisellesaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023.

Observações

DADOS BANCARIO:
 Banco Sicoob
 Agência 3135
 Conta 16.586-7
 CNPJ: 37.140.755/0001-00
 CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA

A Contratante fica dispensada de efetuar a retenção do INSS de acordo com artigo 120, da Instrução Normativa RFB nº 971/2009.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARCA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 10.200,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 10.200,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 204,00	Valor Total R\$ 10.200,00	Valor Líquido R\$ 10.200,00	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/26
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.26
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: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO
CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA
CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00
VALOR: R\$ 10.200,00
DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042768
AUTENTICACAO SISBB: 9.7D4.B55.ED8.AD8.725

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000962



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
 19

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
18/04/2023 09:31:08
 Data de Competência/Emissão
18/04/2023
 Cód. de Autenticidade
992BE5C23
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Garça - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 **IM :**
 Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Número : 70**
 Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos **Bairro : Williams**
 Complemento : SALA 6 **Cidade/UF : Garça/ SP**
 CEP : 17402-064 **E-mail :**
 Telefone :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023 – R\$ 1800,00

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\$ 1.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.800,00	Total do ISSQN R\$ 36,18	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.800,00
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

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.26
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: 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

1.800,00

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042769

AUTENTICACAO SISBB: 7.BC2.764.136.98B.264

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000964

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 002021
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) 3427-0051 <http://tremed.com.br/> -
atendimento@tremed.com.brDANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 002021

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3123 0341 3914 1100 0132 5500 1000 0020 2112 2594 5649

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

131235295090488 29/03/2023 16:19:39

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

29/03/2023

Endereço

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro

Williams

CEP

17.400-000

Data saída

29/03/2023

Município

Garça

Fone/Fax

(14) 3407-5066

UF

SP

Hora saída

16:19:39

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26/04/2023	522,50						

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
522,50	62,70	0,00	0,00	0,00	522,50
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	522,50

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
None	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				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	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
1410	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 25GX 3 1/2"-90x05 UNISIS Lote:22J200 VAL 08/2027	90183219	100	6.108	PC	25,0000000000	8,9000000000	222,50	222,50	26,70	0,00	12,0000	0,00
1412	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 23GX 3 1/2"-90x06 UNISIS Lote:22J192, VAL 08/2027	90183219	100	6.108	PC	25,0000000000	12,0000000000	300,00	300,00	36,00	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\$ 201,89 (38,64%) Federais R\$ 107,84 (20,64%)
Estaduais R\$ 94,05 (18,00%) . Fonte IBPT.

PEDIDO BIONEXO 277378063.1

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO TREMED:

- Sicoob - 756

- Agência / Coop: 4346-0

- Conta Corrente: 22895-8

PIX: 41.391.411/0001-32

Código de rastreamento TE830396511BR (Nota Fiscal - 002021)

Reservado ao fisco

HOSPITALAR

27/04/2023 15:08:44

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.26
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: 4346-X - SICOOB CREDILESTE
CONTA: 22.895-8

FAVORECIDO: TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOS
CPF/CNPJ: 41.391.411/0001-32
VALOR: R\$ 522,50
DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042770
AUTENTICACAO SISBB: D.CF1.E39.B76.F58.03D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000026 - 1
 Autenticidade
4QJQ-7V2B
 Data de Emissão
24/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA
CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 **IM:** 102954 **IE:** **Fone:**
End: : AV. VICENTE FERREIRA,77 APT 103- CEP: 17509180
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** JOAOZUQUE@YAHOO.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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2023 a 31/03/2023.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

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	16,50	7,15	33,00	11,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.100,00	3,0000%	33,00	1.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.032,35

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000967

28/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:43:59
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	28/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.079.019
VALOR TOTAL	1.032,35

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	8.DDF.A79.92F.8DA.9BF
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA

Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01
Parque das Industrias - Marília - SP
CEP 17519-890
Fone (14) 3413-5243

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.137.747

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0364 8158 9700 0194 5500 1000 1377 4719 3020 5060

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230472049475 29/03/2023 08:29:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438.080.548.117

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

GNPJ

64.815.897/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Estrangeiro
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

29/03/2023

ENDEREÇO

R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

29/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:29:31

FATURA/DUPLICATA

001 28/04/2023 R\$ 1.699,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.081,46	148,25	0,00	0,00	444,06	1.699,94
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	1.699,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA	0-Rem (CIF)				64.815.897/0001-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV SILVIO BERTONHA, 529	MARILIA	SP	438.080.548.117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME			110,000	110,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
4153	CLOR SODIO+CLOR DE POTASSIO+CLOR CALCIO+LACTATO SODIO 500ML BOLSA JP cProdANVISA=1049100610135 PMC=0,00 Lote=0679 23 Qtd=200 Fab=01/03/2023 Val=28/02/2025 2 - EAN: 7896137651023	30049099	020	5102	UN	200	6,63	1.326,00	773,46	92,81	12	417,03
13417	GENTAMICINA INJ 40MG/ML 2ML (HYTAMICINA) HYPOFARMA cProdANVISA=1038700450044 PMC=0,00 Lote=22060464 Qtd=144 Fab=30/07/2022 Val=30/06/2024 0 - EAN: 7898122912348	30032061	000	5102	AM	144	1,44	207,36	207,36	37,32	18	0,00
13417	GENTAMICINA INJ 40MG/ML 2ML (HYTAMICINA) HYPOFARMA cProdANVISA=1038700450044 PMC=0,00 Lote=22080792 Qtd=56 Fab=30/08/2022 Val=30/08/2024 0 - EAN: 7898122912348	30032061	000	5102	AM	56	1,44	80,64	80,64	14,52	18	0,00
11833	DUPHASTON 10MG C/ 28 ABBOTT cProdANVISA=1055303470049 PMC=0,00 Lote=364927 Qtd=1 Fab=30/01/2021 Val=30/12/2025 6 - EAN: 7896255766333	30043939	060	5405	CX	1	65,94	65,94	0,00	0,00	0	20,74
3219	ALBENDAZOL SUSP 10ML (ALBEL) GEOLAB cProdANVISA=1542300440063 PMC=0,00 Lote=2216880 Qtd=10 Fab=30/11/2022 Val=30/11/2024 0 - EAN: 7899095210622	30039073	000	5102	FR	10	2,00	20,00	20,00	3,60	18	6,29

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COMPRA DIRETA- BIONEXO
PEDIDO 2782689031 COT 1117 E PEDIDO 2782656601 COT 1116
BASE DE REDUCAO CONF. ART 62 DO RIMCS/SP.
VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 189,91, ESTADUAIS: R\$ 254,15. Total: R\$ 444,06. Fonte: IBPT.
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
BB AG 6605-2 CC 1089-8

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

29 MAR. 2023

LANÇADO

28/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:15:24
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 28/04/2023
NR. DOCUMENTO 556.605.000.001.089
VALOR TOTAL 1.699,94

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO 6.4E5.18B.206.BA3.AIC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
 EMISSÃO: 28/03/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
 Total NF: 520,00 NF-e Nº: 289905 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Rua Sao Paulo, 13
 Bairro: Vila Belmiro
 11075-330 Santos - SP
 Fone: (13)3228-2305

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº **289.905**
 SÉRIE: **1**
 FOLHA: **1/1**

CONTROLE FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 3523.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2899.0510.0842.9836
 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
 135230465415432 - 28/03/2023 08:47:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 28/03/2023
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 28/03/2023
 MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3532-5198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:47:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 289905/1 - 27/04/23 - 520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
520,00	93,60	0,00	0,00	520,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
 ENDEREÇO R SAO PAULO, 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115
 QUANTIDADE 5 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 18,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16298 48191000	COLETOR P/ARTIGOS DESC 13 LT ECOLOGIC Marca: DESC. RBOX Modelo: CX C/20 UN Lote: 7487 - 03/02/2028 Qtde: 5 00 / CEST: 28.058.00	000 5102	CX	5,0000	104,0000	0,0000	520,00	520,00	93,60	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL.

RECLAMAÇÕES SOMENTE
 NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 163294 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 278265660 - Entrega
 29/03/2023 Tributo aproximado R\$: 110,45 Federal R\$: 62,40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
 29 MAR. 2023
LANÇADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:27
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700074290172893330000052000

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	42.801
NOSSO NUMERO	28156340000074290
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	27/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	520,00
JUROS/MULTA	0,52
VALOR COBRADO	520,52

=====

NR.AUTENTICACAO C.E5B.194.E8D.5BC.265

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



NUTR LTDA

AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
17012-648 BAURU SP
Telefone(14) 3104-1880

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 65161
Série 0
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0302 7864 3600 0183 5500 0000 0651 6117 3810 4754

000972

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
135230467190885 28/03/2023 12:23:38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO 28/03/2023
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 12:23

FATURA
0 - A vista 27/04/2023 1 767,40
1 - A prazo 1

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS 1.767,40	VALOR ICMS 318,14	BASE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR FCP-ST 0,00	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012) 581,53	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.767,40
VALOR DO I RETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.767,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
FRETE POR CONTA 0-CIF
CÓDIGO ANTT
PLACA VEÍCULO
UF SP CNPJ/CPF 23246316000163
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800
MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE 5 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 32,000 PESO LÍQUIDO 32,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
1095	PEPTIMAX - 400G Lote 230011024 Val 03-09-24 Qtd 2,00 Vir aprox. tributos RS 98,62 (31,4500% Conf Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069030	3	000	5102	LA	2,000	156.8000	313,60		313,60	56,45		18,0	
1395	DIBEN 1000 EB Lote 29SK2575 Val 30-11-23 Qtd 24,00 Vir aprox. tributos RS 314,75 (30,7500% Conf Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	24,000	42,6500	1.023,60		1.023,60	184,25		18,0	
158	FRESUBIN ENERGY EB - 500ML Lote 29SK2570 Val 31-01-24 Qtd 15,00 Vir aprox. tributos RS 168,16 (39,0900% Conf Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	15,000	28,6800	430,20		430,20	77,44		18,0	

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, Teletendimento
PEDIDO SINCONECTA 31349 BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO HR RECEB MENTO SEG A SEXTA 7H/11H E 14H/16H
MONT E FAT POR ELIAS
04 ABR. 2023
hospital (VTS)

LANÇADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:27
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000432638601016293330000176740

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 42.802

DATA DE VENCIMENTO 27/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.767,40

JUROS/MULTA 18,25

VALOR COBRADO 1.785,65

NR. AUTENTICACAO 8.E37.50A.DED.516.C01

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000974

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS - SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 29/03/2023 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 65,80

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000012932
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA

RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP
 TEL: (14)3406-1014

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 000012932 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3523 0302 1238 2100 0140 5500 1000 0129 3211 3071 0636

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfc.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230476176966 29/03/2023 17:24:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315025201111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF: 02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO: 29/03/2023

ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO: WILLIANS

CEP: 17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA: 29/03/2023

MUNICÍPIO: Garca

FONE FAX: 3407-5066

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA: 17:24:45

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	12932	65,80	0,00	65,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/04/2023	65,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	65,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SII	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
5104	PLACA DE REDE 10/100/1000 PCI-E PRV1000E - VINIK	84733049	0102	5102	UN	1,00	58,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000602	PASTA TERMICA 10G - IMPLASTEC	29319029	0102	5102	UN	2,00	3,90	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF. PEDIDO DE VENDA 7662

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:27
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

0019000009035832260000000029173193340000006580

BENEFICIARIO:

CPA D SERVICOS SEGURANCA LTDA

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEG

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.803
NOSSO NUMERO	35832260000000029
CONVENIO	03583226
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	65,80
VALOR COBRADO	65,80

NR.AUTENTICACAO 2.C6E.C66.8B2.72B.6DF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA



AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI -
GARCA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.174.673
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0367 5873 0300 0123 5501 0000 1746 7311 3151 3432

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

135230473581890 29/03/2023 11:30:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/03/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/03/2023

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:30:08

FATURA

Número : 174673

Valor Original : R\$ 73,80

Valor Desconto : R\$ 0,00

Valor Líquido : R\$ 73,80

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 28/04/2023

Valor : R\$ 73,80

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	
73,80	13,28	0,00	0,00	73,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2454	CORREIA A- 67	40103200	100	5102	UN	2,0000	36,90	0,00	73,80	73,80	13,28	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Crédito Loja R\$73,80
Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066
Trin Aprox: R\$ 14,80 Federal R\$ 13,28 Estadual Fonte: IBPT
Fechamento mensal

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:27
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081043792042322966650008493340000007380

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	42.804
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	73,80
VALOR COBRADO	73,80

NR.AUTENTICACAO 2.A41.942.C32.1F0.6A3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000978

RECEBEMOS DE THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.022.276
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <p>THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO</p> <p>AV PEDRO BUENO, 994 - - JABAQUARA, Sao Paulo, SP - CEP: 04342000 - Fone/Fax: 1123446600</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>1</p> <p>Nº 000.022.276 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3523 0306 1776 1500 0174 5500 1000 0222 7614 1324 5846</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PROD DO ESTAB</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230467631324 - 28/03/2023 13:36</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 143631156110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 06.177.615/0001-74
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	28/03/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAIDA 28/03/2023
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAIDA 13:01

FATURA

/ Num.: BOLETO EM 1X 30 DIAS - 28/04/2023 / V. Orig.: 560,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		560,00	100,80	0,00	0,00	560,00
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	560,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
0				0,000	0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0010/036135-0	ACIDO TRAZNEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE: 8157	30043939	000	5101	UNID	200,0000	2,8000	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		33011419			

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR LUCRO REAL - EMPRESA LUCRO REAL - ICM S A SER RECOLHIDO - PEDIDO:278265660.1</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>HOSPITALAR</p> <p>03 ABR. 2023</p> <p>LANÇADO</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:27
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339901704698000000700194701017793340000056000

BENEFICIARIO:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD

NOME FANTASIA:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.805

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 560,00

VALOR COBRADO 560,00

NR. AUTENTICACAO E.328.51B.EF1.1BF.E9F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

3772

31/03/2023

MESSER
Gases for Life**MESSER GASES LTDA.**17034-310 - AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89 DISTRITO INDUST -
BAURU - SP - CEP: 17034-310

CNPJ/CPF: 60.619.202/0057-00

Inscr. Estadual/RG:

Email: TAX.COMPLIANCE@MESSER-BR.COM

Telefone: 11 3594-1660

CCM 38591

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 7.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Garça - SP

Dados do Tomador de Serviço**ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL**

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS

GARÇA - SP - - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG: ISENTO

Inscrição Municipal:

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA BULK. Ref Março 2023.	643,35	643,35

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Observação:

Total dos Serviços 643,35

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 643,35

ISS RETIDO 0,00 % 0,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

643,35

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

643,35

Esta é a chave de validação: JKBR-MGGH

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:27
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070102127845993340000064335

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	42.806
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	643,35
VALOR COBRADO	643,35

NR.AUTENTICACAO A.F73.D90.928.277.B1A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000982

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO
 RUA CAMPOS SALES, 401
 CENTRO
 SANTO ANDRÉ
 SP
 CEP 09015200 Fone (11) 44691818
 Fax (11)

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. TRIBUTADA

Nº **000.108.679**

SÉRIE **001 FOLHA 01/01**

CHAVE DE ACESSO
3523 0304 9431 4900 0165 5500 1000 1086 7916 0232 5471

INSCRIÇÃO ESTADUAL 626660332110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO CNPJ 04.943.149/0001-65

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135230472597444 - 29/03/2023 09:34:47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF / Id Estrangeiro 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 29/03/2023 08:09:12

ENDEREÇO R.DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS

CEP 17402064

DATA SAÍDA ENT 29/03/2023 08:10:08

MUNICÍPIO GARÇA

FONE / FAX (99) 820047

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAI / ENT 08:10:08

FATURA

VENCIMENTOS: 28/04/2023 - 1661,75 | 28/05/2023 - 1661,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.323,50	598,23	0,00	0,00	3.323,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				3.323,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CORREIOS

FRETE POR CONTA 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF 34.028.316/0001-03

ENDEREÇO 0

MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

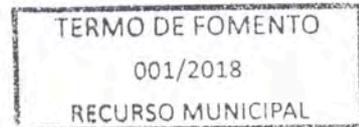
NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
51685	HEPARINA 5000U/1 0,25ML Lote: 16037 - Validade: 31/03/2024	30019010	000	5102	UN	600	5.4000	0,00	3.240,00	3.240,00	583,20	0,00	18,00	0,00
25560	AZUL DE METILENO 2% AMP 5ML Lote: 15844 - Validade: 31/01/2024	30049099	000	5102	UN	10	8.3500	0,00	83,50	83,50	15,03	0,00	18,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO, CEP: 17400-000 - GARÇA - SP
 SEDEX 29/03/2022 ** BOLETO 30 E 60 DDL ID- 278265660-1
 ENDEDOR(A): 28 OTAVIO DE FREITAS ANTONIO - PEDIDO: 26775
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RELATIVO - REFERENTE À ORDEM DE COMPRA: 2782656601

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03 ABR. 2023

LANÇADO

Recebi(emos) de OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Nota Fiscal Nr **000.108.679**

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:27
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297069836737042004178793340000166175

BENEFICIARIO:

OCTA L F MANIPULACAO LTDA.

NOME FANTASIA:

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO LT

CNPJ: 04.943.149/0001-65

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.807
NOSSO NUMERO	29706983637042004
CONVENIO	02970698
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.661,75
VALOR COBRADO	1.661,75

NR.AUTENTICACAO 5.530.6E7.FEB.33A.2C8

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 HOSPIT LTDA
 RUA PORTUGAL, 1100 - Rua 2, Modulos 3 e 4
 CNPJ: 00.029.372/0007-36 - Itaquí
 Itapevi - SP - CEP: 06696060
 Fone: 0800 012 2345

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 55000
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3523 0300 0293 7200 0736 5500 1000 0550 0011 0030 7142
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 0384

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ. OU REC. DE TERC.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 373068521118 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 00.029.372/0007-36
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230472634383 29/03/2023 09:39:09

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 29/03/2023
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 . BR BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 29/03/2023
 MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX (14) 3532-5198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA/ENTRADA 09:39:02 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
 FATURA
 Número: 55000, Valor original: 5.250,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 5.250,00

Num. Duplicata/Parcels	Vencimento	Valor	Num. Registro/Parcels	Valor	Valor	Num. Duplicata/Parcels	Vencimento	Valor
001	28/04/2023	5.250,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.250,00 VALOR DO ICMS 945,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.250,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 5.250,00
 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
 RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 02.426.290/0005-99
 ENDEREÇO Av Portugal, 1100 MUNICÍPIO ITAQUI UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 373112957119
 QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITARIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1162732	INJEÇÃO 300 MG I/ ML injectable solution, USB x 50 ML, Lot: 16182127, Fab: 27/11/2022, Val: 31/10/2024 PMC: 145,90 Cod. ANVISA: 14339600010041	300E3011	600	5106	UN	70,00	75,00	5.250,00	0,00	5.250,00	945,00		18,00	

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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. adic. Fisco: Prezado cliente, o não pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretará em cobrança de juros e multa, nos termos do contrato vigente. Crédito presumido de PIS e Cofins conforme art.3 da Lei 10.147/00. Inf. Contribuinte: Ordem(s) Numero(s): 10056913/932339544.
 RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
 03 ABR. 2023
LANÇADO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:27
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484658850000003418184701045493340000525000

BENEFICIARIO:

GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E

NOME FANTASIA:

GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E

CNPJ: 00.029.372/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E

CNPJ: 00.029.372/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.808
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.250,00
VALOR COBRADO	5.250,00

NR.AUTENTICACAO 6.826.5F4.21F.5CD.9D0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000986

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 - GARÇA - SP
Emissão: 31/03/2023 Valor Total: R\$ 57,80

NF-e
Nº 000.040.379
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.040.379
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0360 3912 7300 0136 5500 1000 0403 7910 0040 3484

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
135230488013206 31/03/23 13:35:04

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
31/03/2023
ENDEREÇO
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS
CEP
17400-000
DATA DA SAÍDA
31/03/2023
MUNICÍPIO
GARÇA
UF
SP
TELEFONE / FAX
(14)3407-5066
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS
Número **001**
Vencimento **30/04/2023**
Valor R\$ **57,80**

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	57,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
PROPRIO				57,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PROPRIO
FRETE POR CONTA
1 - DESTINATAR
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
853	ATLAS ROLO DE ESPUMA 9 CM REF 406/9A Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,47 Estadual (18,00%) R\$1,96 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
76	ESM. SINT LUKSCOLOR PREMIUM A.B. PLATINA 0,9 L Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R\$7,00 Estadual (18,00%) R\$8,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32081010	0500	5405	LT	1,00	46,90	0,00	46,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
0,00	0,00	0,00

OS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

permite o Aprov. do credito do lcms no valor de R\$ 0,37, irresp. a Aliquota de 3,35%, nos termos do Art 23 da LC123. DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:27
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105370902971960014493360000005780

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 42.809
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 57,80
VALOR COBRADO 57,80

NR.AUTENTICACAO 4.F9D.151.B5E.B78.55C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
5391

 Código de Verificação de Autenticidade
WEVH9LWEX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/04/2023 às 16:46:58

Chave de Acesso

1840973PPGZSC6YWMG5XJKJ5XQWHBCV

 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 25/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS HOSPITAL REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2023	69,15	R\$ 69,15

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

				Construção Civil		
Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
2,00%	0000040000002	8640202				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
\$ 69,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 69,15	R\$ 1,38	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

S	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
\$ 0,00	R\$ 0,00				

 Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 69,15**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$9,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$1,86

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 **5391** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WEVH9LWEX**

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:27
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130011553022210081181009893360000006915

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 42.810
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 69,15
VALOR COBRADO 69,15

NR.AUTENTICACAO 0.EC0.65D.F73.989.875

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000990

Número da Nota
13867

Data de Emissão
05/04/2023

Data e Hora da
Competência
05/04/2023 às 10:33:18

Código de Verificação
9657-9299-3912

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59843
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
Logradouro RUA-BAGUAÇU
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 59643
RG/IE 177.253.999.119
Número 597
CEP 16015-290
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3822-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE ISENTA
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 70
CEP 17400-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	4.109,00	0,00	0,00	123,27
Valor Total dos Serviços - R\$123,27						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRONTO ATENDIMENTO

CONSUMO - FEVEREIRO

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\$ 123,27

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 (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 123,27

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 13867 emitida em 05/04/2023 às 10:33:18 - Cód Verif 9657-9299-3912
Condições de Pagamento: Vencimento: 05/04/2023 Valor Total R\$ 123,27 Valor Líquido R\$ 123,27

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:27
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096599027420993360000012327
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 42.811
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 123,27
VALOR COBRADO 123,27

NR.AUTENTICACAO 9.B9E.F38.F24.E60.C15

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
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	Telefone 3516705 14 35325198
Bairro CENTRO		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 119/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.02	2,00%	0000040000002	8640202			
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.919,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.919,45	R\$ 98,39	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil
Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	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

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 30/04/2023	
Beneficiário DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94					Agência / Código do Beneficiário 3022.10.08118	
Data do Documento 27/01/2023	Nº do Documento 5152-03	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 27/01/2023	Nosso Número 23/100033-7	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 819,90	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(+) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60 AV DEZESSEIS , 1156 CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000					Código de Barra	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

Recebimento através do Uteq ou N°

Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo tenor pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12313 00033.730227 10081.181074 7 93360000081990

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 30/04/2023	
Beneficiário DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94					Agência / Código do Beneficiário 3022.10.08118	
Data do Documento 27/01/2023	Nº do Documento 5152-03	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 27/01/2023	Nosso Número 23/100033-7	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 819,90	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(+) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60 AV DEZESSEIS , 1156 CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000					Código de Barra	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	



FICHA DE COMPENSAÇÃO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:27
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130003373022710081181074793360000081990

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	42.812
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	819,90
VALOR COBRADO	819,90

NR.AUTENTICACAO A.3BF.B0B.E11.99B.562

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000995

Número da Nota
13870

Data de Emissão
05/04/2023

Data e Hora da
Competência
05/04/2023 às 10:47:49

Código de Verificação
3372-8717-2876

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
Logradouro RUA-BAGUAÇU
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 59643
RG/IE 177.253.999.119
Número 597
CEP 16015-290
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE ISENTO
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 70
CEP 17400-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	51.462,00	0,00	0,00	1.543,86
Valor Total dos Serviços - R\$1.543,86						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HOSPITALAR

CONSUMO-FEVEREIRO

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\$ 1.543,86

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 (%)

0,0000

Base de Cál. (R\$)

0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.543,86

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

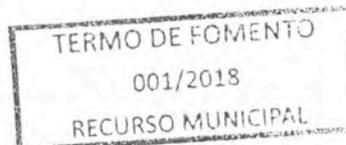
O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

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 13870 emitida em 05/04/2023 às 10:47:49 - Cód Verif 3372-8717-2876

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/04/2023 Valor Total R\$ 1.543,86 Valor Líquido R\$ 1.543,86

Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:27
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096599038922493360000154386

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	42.813
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.543,86
VALOR COBRADO	1.543,86

NR.AUTENTICACAO 8.B5D.85B.7C0.AE5.C03

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
5386
Código de Verificação de Autenticidade
2YE341Z2T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/04/2023 às 16:33:54
Chave de Acesso
1840955JXPMPWPZ0HF3XW6GPQWT9JD02
**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 25/04/2023
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	Complemento (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/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 Bairro VILA WILLIAMS E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente AIH - Competência 02/2023	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	Desconto Condicionado
R\$ 4.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.400,00	R\$ 88,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

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 5386 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2YE341Z2T.
Data
CPF/RG
Assinatura
HOSPITALAR

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:27
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130010823022810081181058493360000440000

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	42.814
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.400,00
VALOR COBRADO	4.400,00

NR.AUTENTICACAO 8.20B.E32.772.4C7.A51

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000001441 - 1
 Autenticidade
ZKPW-D7R1
 Data de Emissão
24/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 **IM:** 71528 **IE:**
End: : JULIO DE MESQUITA R,65 - CEP: 17515230
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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço prestado em exames do SUS do mês MARÇO/2023 da Unidade Hospitalar de Garça, Rua: Orlando Thiago dos Santos, 70, a serem depositados na conta corrente Banco Uniprime -084, Agência 0017, C/C.93.632-4

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

402 - ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.....

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	29,67	12,86	59,35	19,78

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	1.978,43	3,0000%	59,35	1.978,43

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.856,77

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.27
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: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 93.632-4

FAVORECIDO: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA

CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20

VALOR: R\$

1.856,77

DEBITO EM: 28/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042815

AUTENTICACAO SISBB: E.A45.951.B90.DBA.E17

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000002235 - 1

Autenticidade

RL00-U00W

Data de Emissão

25/04/2023

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 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exame de anatomia patológica.
 sus int. sus ext

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 26,32 - Aliq: 16,14%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
 SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não
 implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	163,12	4,8142%	7,85	163,12

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 163,12

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - 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: RS 163,12
DEBITO EM: 28/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042816
AUTENTICACAO SISBB: 1.8DD.CB1.B1E.F79.33E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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
1 - SAÍDA

Nº 65091
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 5223 0337 8444 7900 0233 5500 1000 0650 9119 1905 4954

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

0.1003

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contr

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152236138832725 30/03/2023 10:20:08

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412

INS. ESTADUAL SUJEIT. TRIBUTARIA
809012300115

CFOP/CCE
37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CADIN/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
30/03/2023

RUA RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, 70

BARRIO
WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

UF
SP PAIS
Brasil

PHONE/FAX
(14)99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NUMERO FATURA 65091	VALOR ORIGINAL 1.847,52	DESCONTO 0,00	VALOR LIQUIDO 1.847,52
------------------------	----------------------------	------------------	---------------------------

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/04/2023	1.847,52						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO Boleto Bancario	VALOR 1.847,52	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CALCULO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO 1.847,52	VALOR DO ICMS 221,71	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.847,52
VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO IPI 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
			VALOR APROX DOS TRIBUTOS 332,57	VALOR TOTAL DA NOTA 1.847,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA -	FRETE POR CONTA REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ 18.976.884/0001-80
MUNICÍPIO AVENIDA AV A N 114 114 QD 17 LT 04 JARDIM SANTO	MUNICÍPIO Goiania			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	PESO LIQUIDO 2,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/N	FR/FRETE	CFOP	UNID	QTD	VAL UNIT	DESC	VAL TOTAL	VAL IPI	VAL ICMS	VAL IPI/ICMS	VAL IPI	VAL ICMS	VAL IPI/ICMS	VAL IPI	VAL ICMS
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM LT.2022006521 Val 27/10/27 UN 24	30061090	0,00	6107	UN	24,0000	2,1900		52,56	9,46	52,56	6,31	0,00	12,00	0,00		
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM LT.2022005072 Val 08/08/27 UN 48	30061090	0,00	6107	UN	48,0000	5,8700		281,76	50,72	281,76	33,81	0,00	12,00	0,00		
CC20MR2SG	C CROM 2-0 AG1/2 CIL2,5-75CM LT.2022004601 Val 13/07/27 UN 24	30061090	0,00	6107	UN	24,0000	5,4700		131,28	23,63	131,28	15,75	0,00	12,00	0,00		
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM LT.2022006766 Val 10/11/27 UN 96	30061090	0,00	6107	UN	96,0000	4,7000		451,20	81,21	451,20	54,14	0,00	12,00	0,00		
CS40MR20G	BIOGUT S 4-0 1/2 R 2,0-75CM LT.2022004595 Val 13/07/27 UN 24	30061090	0,00	6107	UN	24,0000	4,8600		116,64	21,00	116,64	14,00	0,00	12,00	0,00		
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT.2022005921 Val 21/09/27 UN 48	30061090	0,00	6107	UN	48,0000	1,8500		88,80	15,99	88,80	10,66	0,00	12,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 278265660 1 CHCO1750 17 Pedido: 6028
Valor do ICMS para a UF de Destino : R\$ = 110,86

RESERVAÇÃO FISCAL

HOSPITALAR
03 ABR. 2023
LANÇADO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 065091 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	VALOR DA NOTA: 1.847,52	DATA DE EMISSÃO: 30/03/2023

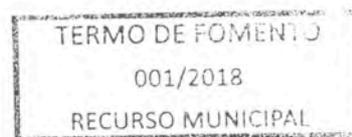
 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3707-2200	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 65091 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO: 5223 0337 8444 7900 0233 5500 1000 0650 9119 1905 4954 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 3 - Regime Normal	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS	
---------------------------	--

QUANT	DESCRIÇÃO (NOME DO PRODUTO)	NCM/SH	ORIGEM	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	VTICM	VL ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTA	VL IPI
BC40CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM LT.2022002352 Val:11/04/27 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	1,8500		88,80	15,99	88,80	10,66	0,00	12,00	0,00
NL50CT19S	NYLON 5-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT.2022005604 Val:08/09/27 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	1,9500		46,80	8,43	46,80	5,62	0,00	12,00	0,00
ABSIMR37	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM LT.202300657 Val:24/01/28 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	8,1900		589,68	106,14	589,68	70,76	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------



04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:52:28
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080080717655765643230009593350000184752

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	42.817
DATA DE VENCIMENTO	29/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.847,52
VALOR COBRADO	1.847,52

NR.AUTENTICACAO 8.D0E.14B.7FE.B0E.1B7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 PENÁPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
67

Data de Emissão
26/04/2023

Data e Hora da
Competência
26/04/2023 às 14:53:39

Código de Verificação
8367-2208-9106

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.333.721/0001-63 Cód. Mobiliário 83223 Insc. Mun. 1.216.190
 Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA
 Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO Número 00521
 Bairro CENTRO CEP 16300-049
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail
 Inf. Comp. Telefone
 Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento sala 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
7	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR	6.000,0000	1,00	6,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR NO PERIODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023 - R\$ 6.000,00
 DADOS PARA DEPOSITO: SICREDI 748 - AGÊNCIA: 3021 - C/C Nº 31683-0 - PIX Nº 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 360,00 (6,00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, 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 (%)

Base de Cálculo (RS)

Vlr. Total das Deduções (RS)

Vlr. Total Retido (RS)

Vlr. do ISS (RS)

2,3367

6.000,00

0,00

0,00

140,20

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 67 emitida em 26/04/2023 às 14:53:39 - Cód Verif 8367-2208-9106

Condições de Pagamento: Vencimento: 26/04/2023 Valor Total R\$ 6.000,00 Valor Líquido R\$ 6.000,00

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

081007

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.28
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: 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\$ 6.000,00

DEBITO EM: 28/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042818

AUTENTICACAO SISBB: F.CAD.520.652.725.CC1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO
PAÇO MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

42

Código de Verificação de Autenticidade
J5QPOK7V8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/04/2023 às 08:55:21

Chave de Acesso

1161448W6M8T6LILGEC3PDJWHKPOUIQZ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfsa.josebonifacio.sp.gov.br:5661/nfsa>
web, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JOSE BONIFACIO-SP	Local da Prestação JOSE BONIFACIO - SP
-------------------------------	--------------------	------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
---------------	--------------	-------------	-------------	-------------

19/04/2023

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
--------------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.399.282/0001-26	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 526658	Cadastro 000032446	Nome/Razão Social RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA TEN. SEBASTIAO MACHADO, 00274			Complemento	Bairro SAO JOSE
CEP 15200-000	Cidade JOSE BONIFACIO-SP	Telefone		E-mail CARLOSDEZAN@NETNEW.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento SALA	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE	Telefone 14 34075066

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLINICA MEDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2023 a 31/03/2023.	2.400,00	R\$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **04.03**

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa

Alíquota

2,00%

Atividade Município

0000040000003

Código CNAE

8630502**Construção Civil**

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 **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J5QPOK7V8**.

Data

CPF/RG

Assinatura



1161448W6M8T6LILGEC3PDJWHKPOUIQZ

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.28
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: 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: 28/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042819

AUTENTICACAO SISBB: 0.9E3.C28.44A.1E6.3A0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL