

PRESTAÇÃO DE CONTAS

HOSPITALAR

CONTA CORRENTE: 36050-3

JUNHO/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 0410/2023

Garça, 13 de julho 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 45.349.461/0009-60, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, Williams, na cidade de Garça, Estado de São Paulo, CEP 16.402-064, 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 Maio/2023 com pagamento Junho/2023.

Como representante da entidade acima mencionada venho indicar na forma anexa detalhada, a documentação comprovada da aplicação dos recursos municipais e federais recebidos.

Declaro ainda, sob penas da lei, que a documentação relacionada em anexo confere com as originais, e que ficarão à disposição para qualquer órgão de nível fiscalizatório.

Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos mais elevados votos de estima.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



João Pedro Pinotti Affonso

Diretor Administrativo



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 06:16:05 do dia 09/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/08/2023.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Ministério da Economia****PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO**

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

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

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

Histórico de ações sobre o documento:

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

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

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

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

1) Acesse o endereço:

<https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx>

2) Entre no menu "Legislação e Processo".

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

4) Digite o código abaixo:

EP09.0223.08301.6268

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

Código hash do documento, recebido pelo sistema e-Processo, obtido através do algoritmo sha2:
9EC424E19FE72E410DC39555DBB80A1096CF0D0DEB3F8526E2D751EA8BA32506



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
COM EFEITO DE NEGATIVA**

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Certidão nº: 20033396/2023

Expedição: 12/05/2023, às 07:52:04

Validade: 08/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

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

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 5.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE



A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, 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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 10/07/2023 a 08/08/2023

Certificação Número: 2023071017135502646170

Informação obtida em 12/07/2023 14:27:54

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



Transporte	Valor
Saldo Anterior	888.439,68
Rend. Aplic.	129,71
Total	888.569,39

Entidade: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Responsável: João Pedro Pinotti Afonso
Tipo de concessão: Colaboração
Número do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]
Órgão conessor: Saúde
Gestor(a): Elaine C. Giolo Jorge
Lei autorizadora: S.265, de 29 de novembro de 2018
Vigência: 01/01/2023 a 31/12/2023

Data	NumEmp	NumCred	Descrição do Empenho	Valor	Saldo	Fonte
05/06/2023	1666/9	550.290.000.073.013	nto ao termo de fomento nr 001/20	R\$ 375.514,17	R\$ 1.264.083,56	MUNICIPAL
05/06/2023	3520/6	287.388.668	nto ao termo de fomento nr 001/20	R\$ 350.000,00	R\$ 1.238.569,39	FEDERAL
20/06/2023	9484/1	550.290.000.030.960	nto ao termo de fomento nr 001/20	R\$ 288.000,00	R\$ 1.176.569,39	FEDERAL
20/06/2023	1666/10	550.290.000.073.013	nto ao termo de fomento nr 001/20	R\$ 237.514,17	R\$ 1.126.083,56	MUNICIPAL
20/06/2023	3520/7	289.548.820	nto ao termo de fomento nr 001/20	R\$ 200.000,00	R\$ 1.088.569,39	FEDERAL
Total				1.451.028,34		

DESPESAS						AUDITORIA	
Data	Tipo	NumDoc	Credor	ValDesp	Saldo	Fonte	CatDespesa
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20543	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2633,61	2.336.964,12	FEDERAL	R.H. (5)
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20543	DANIELE VITORIA SILVA GUSSO	4411,99	2.332.552,13	FEDERAL	R.H. (5)
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20543	EDER APARECIDO DE SOUZA	2889,53	2.329.662,60	FEDERAL	R.H. (5)
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20543	GISELA APARECIDA PEREIRA	2192,52	2.327.470,08	FEDERAL	R.H. (5)
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20543	LUIZ CARLOS PIERRONI	1077,05	2.326.393,03	FEDERAL	R.H. (5)
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20543	MARIANE GOMES LOPES	1171,42	2.325.221,61	FEDERAL	R.H. (5)
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20543	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2882,76	2.322.338,85	FEDERAL	R.H. (5)
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20543	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	2214,48	2.320.124,37	FEDERAL	R.H. (5)
01/06/2023	NOTA FISCAL	279169	TICKET SERVIÇOS SA	26815	2.293.309,37	FEDERAL	R.H. (5)
01/06/2023	NOTA FISCAL	279162	TICKET SERVIÇOS SA	4340	2.288.969,37	FEDERAL	R.H. (5)
01/06/2023	NOTA FISCAL	2533415	3M HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.C	2753,64	2.286.215,73	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
01/06/2023	NOTA FISCAL	2543575	3M HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.C	3076,2	2.283.139,53	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
01/06/2023	NOTA FISCAL	1002	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME	125	2.283.014,53	FEDERAL	CUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
01/06/2023	NOTA FISCAL	1646	MESSER GASES LTDA	229,9	2.282.784,63	FEDERAL	MEDICAMENTOS
01/06/2023	NOTA FISCAL	67511	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	1842,96	2.280.941,67	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
01/06/2023	NOTA FISCAL	507	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	2622,05	2.278.319,62	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
01/06/2023	NOTA FISCAL	16702	COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-	7384,55	2.270.935,07	FEDERAL	JUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
01/06/2023	TERMO DE RESCISÃO	60110	BARBARA DA SILVA PIRES LIMA	1020,31	2.269.914,76	FEDERAL	R.H. (5)
01/06/2023	NOTA FISCAL	26	PLINIO HERNANDEZ	13000	2.256.914,76	FEDERAL	CUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/06/2023	NOTA FISCAL	56	TAYANE MIGUEL QUERINO	2000	2.254.914,76	FEDERAL	CUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	32419	APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	3284,79	2.251.629,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	32419	IANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RA	2019,01	2.249.610,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	32419	PEDRO MANTUANI	1277,67	2.248.333,29	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2257,42	2.246.075,87	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2178,69	2.243.897,18	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ALITON FELIX JUNIOR	2210,69	2.241.686,49	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1817,34	2.239.869,15	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ALINE CRISTINA STENDER	1649,34	2.238.219,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	AMAUURI FERREIRA LOURENCO	2317,7	2.235.902,11	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2869,48	2.233.032,63	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	CAROLINA DOS SANTOS BARROQL	1707,91	2.231.324,72	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3069,8	2.228.254,92	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1649,34	2.226.605,58	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2210,69	2.224.394,89	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ANDREA CRISTINA VEJAN	2591,32	2.221.803,57	FEDERAL	R.H. (5)

05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ANDREA LIMA PIOLA SANCHES	1849,27	2.219.954,30	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ANDREA MIEKO	4237,7	2.215.716,60	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1663,91	2.214.052,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1739,94	2.212.312,75	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	APARECIDA DOS SANTOS	1661,7	2.210.651,05	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4767,75	2.205.883,30	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	1748,99	2.204.134,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	JANA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	1756,01	2.202.378,30	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3486,49	2.198.891,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	CARLOS AGUIBALDO EUFRAZINO	2584,25	2.196.307,56	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	RICARDO ALEXANDRE DOS SANTOS LEI	1880,83	2.194.426,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	CAROLINE PEREIRA DA SILVA	2350,91	2.192.075,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	DAVID DE OLIVEIRA DAUM	2178,69	2.189.897,13	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	2210,69	2.187.686,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ATILIO REGINA CANDIDA DE SOUZA	1663,91	2.186.022,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2210,69	2.183.811,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	CLEIA MARIA DE SOUZA	1665,81	2.182.146,03	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	DANIEL ANTONIO BONFIM	2266,8	2.179.879,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	DANIELE VIEIRA	2240,38	2.177.638,85	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	3454,49	2.174.184,36	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	78,1	2.174.106,26	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	DIVA APARECIDA COUTINHO	1649,34	2.172.456,92	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	3580,07	2.168.876,85	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	EDER APARECIDO DE SOUZA	2210,69	2.166.666,16	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1665,81	2.165.000,35	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	EDNA CRISTINA DE SOUZA	3454,49	2.161.545,86	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	EDNA OLIVEIRA FARIAS	1880,83	2.159.665,03	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	EDNA SATIRO FERREIRA	1617,34	2.158.047,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1996,32	2.156.051,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2598,33	2.153.453,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	863,12	2.152.589,92	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ELISA MENDES MAGALHAES	1739,94	2.150.849,98	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1739,94	2.149.110,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ENY GRAZIELE UTIDA OKIDA	3653,79	2.145.456,25	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1989,35	2.143.466,90	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2210,69	2.141.256,21	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	FABIANE FRANCA FERNANDES	2429,58	2.138.826,63	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	BIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2301,5	2.136.525,13	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	1534,4	2.134.990,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2451,48	2.132.539,25	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	GABRIEL DE ACANTARA OLIVEIRA	1880,83	2.128.904,70	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	3299,28	2.125.605,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	2486,95	2.123.118,47	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDO	2678,18	2.120.440,29	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	GILMAR DE MATOS GOMES	2557,29	2.117.883,00	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	GISSA APARECIDA PEREIRA	1649,34	2.116.233,66	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	JAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1557,74	2.114.675,92	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2210,69	2.112.465,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATTI	1611,81	2.110.853,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	3331,6	2.107.521,82	FEDERAL	R.H. (5)

05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2178,69	2.105.343,13	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3524,1	2.101.819,03	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	30,93	2.101.788,10	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	1739,94	2.100.048,16	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ISABELA SILVA ALTEIA	3486,49	2.096.561,67	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	1663,91	2.094.897,76	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	IZABEL CRITINA VAQUEIRO	1617,34	2.093.280,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2210,69	2.091.069,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	67,66	2.091.002,07	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	2851,7	2.088.150,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1617,34	2.086.533,03	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1035,98	2.085.497,05	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	JOSEMAR GOMES DA SILVA	2178,69	2.083.318,36	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	JOSIEL LIMA DA SILVA	2418,93	2.080.899,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	3939,57	2.076.959,86	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LAERTE FERNANDES	2123,85	2.074.836,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMIN	1959,99	2.072.876,02	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LEIDE SABRINA JUSTINO	1551,23	2.071.324,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4055,2	2.067.269,59	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LETICIA DOS SANTOS LIMA	4,63	2.067.264,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LILIANE DOS SANTOS AGUIRRA	1665,81	2.065.599,15	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LILIANE TENORIO DE LIMA	209,59	2.065.389,56	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LUCAS DE LIMA SOARES	2100,58	2.063.288,98	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LUCIA GASPARINI SACCA	2210,69	2.061.078,29	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1707,94	2.059.370,35	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2281,71	2.057.088,64	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LUIZ CARLOS PIERRONI	2094,98	2.054.993,66	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	LUIZ DA SILVA	1848,83	2.053.144,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	RCELA GARCIA DOS SANTOS CAVAL	4009,56	2.049.135,27	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1651,6	2.047.483,67	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MARIA APARECIDA GARCIA	1747,07	2.045.736,60	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MARIA APARECIDA STANQUINI	1960,29	2.043.776,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	1880,83	2.041.895,48	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MARIA VITORIA MOREIRA GALLUS	1880,83	2.040.014,65	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	RIANA TAISSA MARCONDES DO CAR	1880,83	2.038.133,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	IANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RA	4521,07	2.033.612,75	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MARIANE GOMES LOPES	1739,94	2.031.872,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2210,69	2.029.662,12	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MARLY VENANCIO JACINTO	528,32	2.029.133,80	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	1803,13	2.027.330,67	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3873,14	2.023.457,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MATEUS DA SILVA MUFALO	1739,94	2.021.717,59	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MILENA MANARES BASSO	3519,63	2.018.197,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	1739,94	2.016.458,02	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2210,69	2.014.247,33	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	3486,49	2.010.760,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	3739,16	2.007.021,68	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2119,04	2.004.902,64	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	NILVANDA REIS VALERIO	2614,83	2.002.287,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	2459,18	1.999.828,63	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	PATRICIA HELENA DE PAULA	2210,69	1.997.617,94	FEDERAL	R.H. (5)

05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	PATRICIA PERIRA DOS SANTOS	2032,8	1.995.585,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	TRICIA REGINA DE LIMA DOS SANT	2210,69	1.993.374,45	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	PAULO CICERO BATISTA	3936,62	1.989.437,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ULO GUILHERME AGNELLI CONTRE	1676,17	1.987.761,66	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	PEDRO MANTUANI	2746,74	1.985.014,92	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2210,69	1.982.804,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	PHISICILLA GONÇALVES ALEIXO	2137,67	1.980.666,56	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2588,03	1.978.078,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	RAFAELLA ALLEGRETTI ALVARES	3486,49	1.974.592,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	BITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	123,44	1.974.468,60	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2557,18	1.971.911,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2001,05	1.969.910,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1633,81	1.968.276,56	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ROSANGELA D FATIMA COELHO	2567,79	1.965.708,77	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1665,81	1.964.042,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1665,81	1.962.377,15	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ISELY RODRIGUES DOS SANTOS ALV	1819,14	1.960.558,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ROSMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	2178,69	1.958.379,32	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	1668,01	1.956.711,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ROSY LICERRO	1819,14	1.954.892,17	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	SANDRA CECILIA PEDRAL	2653,68	1.952.238,49	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	RHA ALFARO MIRANDA DE ANDRA	2375,06	1.949.863,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	SERGIO PEDRO DE LIMA	1450,37	1.948.413,06	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	SILVANA CORREIRA SOUSA	2138,73	1.946.274,33	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	1731,93	1.944.542,40	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	TANS CRISTINA RODRIGUES	2037,64	1.942.504,76	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	TALITA MARIANA DA SILVA	2582,23	1.939.922,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	TAITIANE LEMES	1739,94	1.938.182,59	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2584,11	1.935.598,48	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	THAISA CRISTINA KONDA MORENC	3514,93	1.932.083,55	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	HALINE APARECIDA RUSSO BARBOZ	3525,16	1.928.558,39	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	JITORIA MARIA BARBOSA CAETANC	2210,69	1.926.347,70	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	WAGNER ANTONIO BONFIM	1880,83	1.924.466,87	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	WASHINGTON GOMES MENDES	2120,16	1.922.346,71	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32423	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	2534,34	1.919.812,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	AMANDA VITORIA ANTONIO	2210,69	1.917.601,68	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	ANA CAROLINA DE AQUINO	3486,49	1.914.115,19	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	BESTRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2261,64	1.911.853,55	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	BRUNO MAXIMIANO	2210,69	1.909.642,86	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	2415,91	1.907.226,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	EDNA FERNANDA MESQUITA	2210,69	1.905.016,26	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	ELIANA PEREIRA	2440,81	1.902.575,45	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	EMERSON LOPES DA SILVA	2210,69	1.900.364,76	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	2613,82	1.897.750,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	3543,37	1.894.207,57	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	GISELE LEONCIO DO NSCIMENTO	2615,47	1.891.592,10	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4500,41	1.887.091,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	JOICE BERNARDES	2532,53	1.884.559,16	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	2615,47	1.881.943,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2194,4	1.879.749,29	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	131,37	1.879.617,92	FEDERAL	R.H. (5)

05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	LURIAN DEMOURA SILVA	2210,69	1.877.407,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	MARICIO DE OLIVEIRA MACEDO	2486,17	1.874.921,06	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	MARIA BENIS PERIRA DA SILVA	2549,88	1.872.371,18	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	3609,3	1.868.761,88	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	MARIANA MARCELINO	3626,17	1.865.135,71	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	IATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2210,69	1.862.925,02	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	MAYARA PEREIRA MORGATO	3486,49	1.859.438,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPI	3388,25	1.856.050,28	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2598,72	1.853.451,56	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	RAFAEL RODRIGUES MORENO	2598,33	1.850.853,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	RENAN HENRIQUE GALDINO	4,55	1.850.848,68	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2333,11	1.848.515,57	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	ATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3514,93	1.845.000,64	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	THIAGO GRANDINI RAMOS	2584,43	1.842.416,21	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2210,69	1.840.205,52	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32425	TASMIN FREIRA BARBOSA	3679,41	1.836.526,11	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	TERMO DE RESCISÃO	32426	EID MARA ESTOPPA	5634,69	1.830.891,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	NOTA FISCAL	369284	LONDICIR	1052,43	1.829.838,99	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/06/2023	NOTA FISCAL	335	ONE REGINA PIRES STUANI BENECI	5000	1.824.838,99	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	NOTA FISCAL	30	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	4500	1.820.338,99	FEDERAL	CUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/06/2023	NOTA FISCAL	1813	FIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	862,5	1.819.476,49	FEDERAL	CUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/06/2023	NOTA FISCAL	410	OSO, MORAIS E MORAES-COM. MAI	357,5	1.819.118,99	FEDERAL	CUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/06/2023	NOTA FISCAL	14342	DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTIC	445,5	1.818.673,49	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/06/2023	NOTA FISCAL	12221	IA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESE	429	1.818.244,49	FEDERAL	JUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
05/06/2023	NOTA FISCAL	4577	RO TECNICA CORONEL GARCA LTD	240	1.818.004,49	FEDERAL	CUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/06/2023	NOTA FISCAL	1724	MESSER GASES LTDA	378,48	1.817.626,01	FEDERAL	MEDICAMENTOS
05/06/2023	NOTA FISCAL	1721336	OMERCIAL CIRURGICA RIOCLAREN	2000	1.815.626,01	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/06/2023	NOTA FISCAL	13469	ONCONTROL COM. DE MAT. HOSP. L	2105	1.813.521,01	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/06/2023	NOTA FISCAL	497659	V PRODUTOS MEDICOS E HOSPITAL	3067,5	1.810.453,51	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/06/2023	NOTA FISCAL	497612	V PRODUTOS MEDICOS E HOSPITAL	829	1.809.624,51	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/06/2023	NOTA FISCAL	920153	TICKET SERVIÇOS SA	4860,8	1.804.763,71	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	NOTA FISCAL	920149	TICKET SERVIÇOS SA	26886,3	1.777.877,41	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	NOTA FISCAL	66200	HUMANA ALIMENTAR	872,4	1.777.005,01	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/06/2023	NOTA FISCAL	66180	HUMANA ALIMENTAR	1020,4	1.775.984,61	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60601	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	4074,08	1.771.910,53	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60602	ARNALDO SPACHI NETO	3273,25	1.768.637,28	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60603	CESAR ALVES PEREIRA	1996,76	1.766.640,52	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60604	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	1760,6	1.764.879,92	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60605	EDILSON ALVES DE LIMA	2319,23	1.762.560,69	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60606	LISANGELA APARECIDA DE OLIVEIR	2583,21	1.759.977,48	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60607	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	2210,69	1.757.766,79	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60608	RIELE APARECIDA DE MORAES COR	2598,26	1.755.168,53	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60609	FERNANDA DE OLIVEIRA	55,22	1.755.113,31	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60610	GISELE MORETTI DE AQUINO	1988,29	1.753.125,02	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60611	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2210,69	1.750.914,33	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60612	PATRICIA PORFIRIO	2277,11	1.748.687,22	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60613	PRISCILA DIAS BATISTA	2210,69	1.746.476,53	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60614	IMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRI	1880,83	1.744.595,70	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60615	ITIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEI	4561,84	1.740.033,86	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60616	THAYNA APARECIDA DAPAIXÃO	1880,83	1.738.153,03	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	GUIA	mai/23	FGTS	36149,01	1.702.004,02	FEDERAL	R.H. (5)

06/06/2023	GUIA	ma/23	FGTS	8818,82	1.693.185,20	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	dez/65	GISLANE ALVES XAVIER	2210,69	1.690.974,51	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	NOTA FISCAL	53	NATALLI GAIAO CRUZ	3000	1.687.974,51	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60621	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	2137,66	1.685.836,85	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60622	ABELA MORETTI DE AQUINO BATIS	1811,85	1.684.025,00	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60623	LIAM APARECIDA CAPORALINI LEON	55,22	1.683.969,78	FEDERAL	R.H. (5)
06/06/2023	NOTA FISCAL	177	H ENGENHARIA CLINICA HOSPITAL	8000	1.675.969,78	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
07/06/2023	TERMO DE RESCISÃO	27661	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	2124,14	1.673.845,64	FEDERAL	R.H. (5)
07/06/2023	TERMO DE RESCISÃO	27662	MARCELA DOS SANTOS CAVALARI	2929,23	1.670.916,41	FEDERAL	R.H. (5)
07/06/2023	NOTA FISCAL	131	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PI	561	1.670.355,41	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
07/06/2023	NOTA FISCAL	202336	LINICA PEDIATRICA AQUARELA LTD	10200	1.660.155,41	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
07/06/2023	NOTA FISCAL	709	A ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIA	656,95	1.659.498,46	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
09/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60901	JA MARGARETH FLORENTINO DE OI	874,76	1.658.623,70	FEDERAL	R.H. (5)
12/06/2023	NOTA FISCAL	9838	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	96,6	1.658.527,10	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
12/06/2023	NOTA FISCAL	35232	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	172,95	1.658.354,15	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
12/06/2023	NOTA FISCAL	1003	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME	380	1.657.974,15	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
12/06/2023	NOTA FISCAL	6966100	FEVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	704,4	1.657.269,75	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
12/06/2023	NOTA FISCAL	24281	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	200	1.657.069,75	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
12/06/2023	NOTA FISCAL	8602	CTA TECNOLOGIA DE INFORMACÃO	497,95	1.656.571,80	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
12/06/2023	NOTA FISCAL	1980	RAIS & MORAES COM MANUT E IN	630	1.655.941,80	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
12/06/2023	NOTA FISCAL	46997	CIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE B.	470,07	1.655.471,73	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
12/06/2023	NOTA FISCAL	46995	CIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE B.	2759,88	1.652.711,85	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
12/06/2023	NOTA FISCAL	21740	COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGE	153,9	1.652.557,95	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
12/06/2023	NOTA FISCAL	924513	NET SERVICOS DE COMUNICACAO L	199,9	1.652.358,05	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
12/06/2023	NOTA FISCAL	2242	AJ TECIDOS E CONFECÇOES LTDA	907	1.651.451,05	FEDERAL	R.H. (5)
12/06/2023	NOTA FISCAL	54710	ILUMINA ELÉTRICA EIRELLI - EPP	985	1.650.466,05	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
12/06/2023	NOTA FISCAL	1130226	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	2516,39	1.647.949,66	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/06/2023	NOTA FISCAL	2043	CLINICA MEDICA HAMZE	5743,62	1.642.206,04	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
12/06/2023	NOTA FISCAL	23987	JITREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRI	1170	1.641.036,04	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
12/06/2023	NOTA FISCAL	27	NIAS GODOY SERVICOS MEDICOS L	200	1.640.836,04	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
12/06/2023	NOTA FISCAL	20	ILDO PERSIO PARIS JUNIOR 335424	1000	1.639.836,04	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
12/06/2023	NOTA FISCAL	20217	ND. COM. GEREALISTA GARÇA LTD/	725,2	1.639.110,84	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
12/06/2023	NOTA FISCAL	2039	CLINICA MEDICA HAMZE	3754	1.635.356,84	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
13/06/2023	NOTA FISCAL	557419	IELMIX MAQUINAS E FERRAMENRA	1373,6	1.633.983,24	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
13/06/2023	NOTA FISCAL	64567	RO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPOI	520	1.633.463,24	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
14/06/2023	NOTA FISCAL	85880	SPITALAR DIST E COM DE EQUIP M	43,68	1.633.419,56	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/06/2023	NOTA FISCAL	85859	SPITALAR DIST E COM DE EQUIP M	275,48	1.633.144,08	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/06/2023	NOTA FISCAL	85858	SPITALAR DIST E COM DE EQUIP M	367,62	1.632.776,46	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/06/2023	NOTA FISCAL	14304	VUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	15,21	1.632.761,25	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
14/06/2023	NOTA FISCAL	14305	VUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	64,47	1.632.696,78	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
14/06/2023	NOTA FISCAL	688	OVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTI	260	1.632.436,78	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
14/06/2023	NOTA FISCAL	40724	RM TINTAS E TINTAS	344,6	1.632.092,18	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
14/06/2023	NOTA FISCAL	25701	ASSELI - ME MULTGAR ELÉTRICO HI	500	1.631.592,18	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
14/06/2023	NOTA FISCAL	133905	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	1257	1.630.335,18	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/06/2023	NOTA FISCAL	14302	VUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	1646,1	1.628.689,08	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
14/06/2023	NOTA FISCAL	2558	ALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITAL	1715,94	1.626.973,14	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/06/2023	NOTA FISCAL	45322	TREVISI E TREVISI LTDA	600	1.626.373,14	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
14/06/2023	NOTA FISCAL	12264	LA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESE	823,94	1.625.549,20	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/06/2023	NOTA FISCAL	1065	MAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN	973,98	1.624.575,22	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/06/2023	NOTA FISCAL	6974989	FEVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	1235,4	1.623.339,82	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/06/2023	NOTA FISCAL	28507	GICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTI	2835,15	1.620.504,67	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

14/06/2023	NOTA FISCAL	18357	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	3415,68	1.617.088,99	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
14/06/2023	NOTA FISCAL	6974744	FEVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	1643,6	1.615.445,39	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/06/2023	FATURA	1294	ERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E E	415,7	1.615.029,69	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
14/06/2023	FATURA	201	ERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E E	53,3	1.614.976,39	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
14/06/2023	FATURA	4923	ERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E E	53,3	1.614.923,09	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
14/06/2023	NOTA FISCAL	172	BITO REGINALDO BARNE (PLANETA	896,35	1.614.026,74	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
15/06/2023	NOTA FISCAL	1111	URENCO E AVANTE GERADORES LT	675,72	1.613.351,02	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
19/06/2023	DARF/FOLHA	mai/32	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BF	2880,04	1.610.470,98	FEDERAL	R.H. (5)
19/06/2023	INSS	mai/32	TITUTO NACIONAL DO SEGURO SO	38006,95	1.572.464,03	FEDERAL	R.H. (5)
19/06/2023	DARF/FOLHA	mai/32	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BF	8180,63	1.564.283,40	FEDERAL	R.H. (5)
19/06/2023	INSS	mai/32	TITUTO NACIONAL DO SEGURO SO	9986,61	1.554.296,79	FEDERAL	R.H. (5)
19/06/2023	NOTA FISCAL	2608478/2608477	OMSON REUTERS BRASIL - DOMIN	108,39	1.554.188,40	FEDERAL	R.H. (5)
19/06/2023	NOTA FISCAL	16803	COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-	520,89	1.553.667,51	FEDERAL	R.H. (5)
19/06/2023	NOTA FISCAL	566484	ODUTOS CIENTIFICOS MEDICOS E H	1978,74	1.551.688,77	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/06/2023	NOTA FISCAL	16798	COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-	2670	1.549.018,77	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	513	KZK SERVICOS E COMERCIO LTDA	325,36	1.548.693,41	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/06/2023	NOTA FISCAL	16837	COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-	872,5	1.547.820,91	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/06/2023	NOTA FISCAL	13351	RIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURA	6132,35	1.541.688,56	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/06/2023	NOTA FISCAL	3772253	VICO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIL	180	1.541.508,56	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/06/2023	NOTA FISCAL	12273	IA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESE	1999,28	1.539.509,28	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
19/06/2023	NOTA FISCAL	145615	SO QUÍMICA LABORATORIO LTDA	64	1.539.445,28	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/06/2023	NOTA FISCAL	34438	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	720	1.538.725,28	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	ISS	mai/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	875	1.537.850,28	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	FATURA	306535676	ANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	48,75	1.537.801,53	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
19/06/2023	DARF/PIIS	mai/23	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BF	17189,99	1.520.611,54	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS
19/06/2023	DARF/IRPI	mai/23	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BF	1590,3	1.519.021,24	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/06/2023	ISS	mai/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	513	1.518.508,24	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
19/06/2023	NOTA FISCAL	5463	APTUR TRANSPORTE COLETIVO LTC	25,43	1.518.482,81	FEDERAL	R.H. (5)
19/06/2023	NOTA FISCAL	7649	UAL WORKFORCE MANAGEMENT I	137,5	1.518.345,31	FEDERAL	R.H. (5)
19/06/2023	NOTA FISCAL	7649	UAL WORKFORCE MANAGEMENT I	425,72	1.517.919,59	FEDERAL	R.H. (5)
20/06/2023	TERMO DE RESCISÃO	26581	LETICIA DOS SANTOS LIMA	2045,83	1.515.873,76	FEDERAL	R.H. (5)
20/06/2023	DARF/IRPI	mai/23	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BF	46,87	1.515.826,89	FEDERAL	R.H. (5)
20/06/2023	DARF/PIIS	mai/23	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BF	60	1.515.766,89	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	DARF/IRPI	mai/23	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BF	186	1.515.580,89	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	DARF/IRPI	mai/23	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BF	4125,76	1.511.455,13	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	DARF/PIIS	mai/23	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BF	20,31	1.511.434,82	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/06/2023	DARF/PIIS	mai/23	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BF	8,8	1.511.426,02	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/06/2023	DARF/PIIS	mai/23	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BF	13,54	1.511.412,48	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/06/2023	DARF/PIIS	mai/23	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	40,62	1.511.371,86	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/06/2023	DARF/PIIS	mai/23	RETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	9751,1	1.501.620,76	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	13296	AULISTA MANIPULACAO E DROGAR	2492,34	1.499.128,42	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	214924	ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO D	352,8	1.498.775,62	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
20/06/2023	NOTA FISCAL	24282	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	1888	1.496.887,62	MUNICIPAL	R.H. (5)
20/06/2023	NOTA FISCAL	177417	3S MAQUINAS E FERRAMENTAS LTI	250	1.496.637,62	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/06/2023	NOTA FISCAL	177834	3S MAQUINAS E FERRAMENTAS LTI	38,25	1.496.599,37	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/06/2023	NOTA FISCAL	178253	3S MAQUINAS E FERRAMENTAS LTI	175,14	1.496.424,23	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/06/2023	NOTA FISCAL	178682	3S MAQUINAS E FERRAMENTAS LTI	30,4	1.496.393,83	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
21/06/2023	NOTA FISCAL	640	A DE CARNES BRANCO E SARAUZA I	85,9	1.496.307,93	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
21/06/2023	NOTA FISCAL	2229	IAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLOR)	5538	1.490.769,93	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
21/06/2023	NOTA FISCAL	1612	ELINTON GONCALVES MOREIRA - N	175	1.490.594,93	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
				1363,2	1.489.231,73	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

21/06/2023	21845	COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGE	287,26	1.488.944,47	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
21/06/2023	227909	AA/SP PRODUTOS HOSPITALARES L	930	1.488.014,47	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
21/06/2023	59299	TERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD N	1099,11	1.486.915,36	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
21/06/2023	68877	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	313,2	1.486.602,16	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
21/06/2023	6839	ANDON N. G. FERNANDES FRIGORIFIC	451,36	1.486.150,80	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
21/06/2023	329008	ATRONIC INDUSTRIA E COMERCIO L	6900	1.479.250,80	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
21/06/2023	1726851	OMERCIAL CIRURGICA RIOCARENS	527,86	1.478.722,94	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
21/06/2023	13644	DCONTROL COM. DE MAT. HOSP. L	2996,5	1.475.726,44	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
21/06/2023	426	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	38,7	1.475.687,74	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
21/06/2023	1354	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1836,91	1.473.850,83	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
21/06/2023	215	EPP NATURESSA PHARM DE IV	135	1.473.715,83	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
21/06/2023	31	ILDO PERSIO PARIS JUNIOR 335424	150	1.473.565,83	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
21/06/2023	9852	MESSER GASES LTDA	4989,79	1.468.576,04	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
21/06/2023	1859	MESSER GASES LTDA	1195,46	1.467.380,58	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
23/06/2023	116	ANDRO FRANCISCO TONIZI 284941	150	1.467.230,58	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
23/06/2023	95677	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	18	1.467.212,58	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
23/06/2023	327578	DUPATRI HOSPITALAR	300	1.466.912,58	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	327574	DUPATRI HOSPITALAR	686,3	1.466.226,28	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	86219721	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	843	1.465.383,28	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
23/06/2023	34767	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	2625	1.462.758,28	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	86219720	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	2732,1	1.460.026,18	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
23/06/2023	135787	ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE	2405,55	1.457.620,63	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
23/06/2023	93048	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	756	1.456.864,63	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	220734	COMERCIO VAREJISTA E ATACADO	1140	1.455.724,63	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	4718	DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA	1175,36	1.454.549,27	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	8625	CTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO	5014	1.449.535,27	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
23/06/2023	328189	DUPATRI HOSPITALAR	650,74	1.448.884,53	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	26600	3 CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA	694,5	1.448.190,03	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
23/06/2023	365260	EX DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS	1000,82	1.447.189,21	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
23/06/2023	7008525	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1207,66	1.445.981,55	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	701775	COM. E IMP. DE PROD. MED. E HC	2983,04	1.442.998,51	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	59509	TERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD N	3259,43	1.439.739,08	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	145912	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	480	1.439.259,08	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	85632	DUIDORA DE PRODUTOS FARMACEL	700	1.438.559,08	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	194925	ED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALA	1035	1.437.524,08	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	2543681	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.C	3434,88	1.434.089,20	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	847	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	4368	1.429.721,20	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	24079	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	458	1.429.263,20	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
23/06/2023	25179	RCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HO	1200	1.428.063,20	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	93044	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	1302,23	1.426.760,97	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	17890	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	2003,1	1.424.757,87	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	328254	DUPATRI HOSPITALAR	440	1.424.317,87	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	125188	OR IMPORT COMERCIAL IMP EXP L	570,01	1.423.747,86	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	2038	SULMEDIC COMERCIAL	1140	1.422.607,86	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	2543575	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.C	3076,2	1.419.531,66	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	472280	CIRURGICA MEDCENTER	770,37	1.418.761,29	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	294045	ISMED COMERCIAL HOSPITALAR LT	907,58	1.417.853,71	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	186189	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	1304,83	1.416.548,88	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	68056	AMERICAN INSTRUMENTS LTDA	500	1.416.048,88	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	66774	HUMANA ALIMENTAR	754,6	1.415.294,28	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	122825	S COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	1001,94	1.414.292,34	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR

23/06/2023	69604	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	1192,56	1.413.099,78	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	167413	L HOSPITALAR IMPORTACAO E COM	1617,1	1.411.482,68	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	857	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ	1638	1.409.844,68	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	64875	FARMATER	757,5	1.409.087,18	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	5152	LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-F	819,9	1.408.267,28	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
23/06/2023	23949	MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HO	2166	1.406.101,28	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
23/06/2023	753	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	2448,08	1.403.653,20	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
23/06/2023	25553	INS TECNOLOGIA DE INFORMACÖE	1125,08	1.402.528,12	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
23/06/2023	328144	DUPATRI HOSPITALAR	300	1.402.228,12	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	1727946	OMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	688,53	1.401.539,59	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	4716	A DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA	845	1.400.694,59	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	143647	IA COMERCIO DE MATERIAIS E MEC	970	1.399.724,59	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	512319	ED COM. E IMP. DE PROD MED E HC	1000,78	1.398.723,81	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	701797	) COM. E IMP. DE PROD. MED. E HC	1718,38	1.397.005,43	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	93065	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	931,85	1.396.073,58	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	165536	AL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURC	1070	1.395.003,58	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	21350	VERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E	1200	1.393.803,58	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	220736	COMERCIO VAREJISTA E ATACADIST	1310	1.392.493,58	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	8760	MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI	1440,14	1.391.053,44	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	6775	JBD PRODUTOS MÉDICOS LTDA	445	1.390.608,44	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	1326706	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	518,4	1.390.090,04	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	294046	ISMED COMERCIAL HOSPITALAR LT	802,55	1.389.287,49	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	35476	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	875	1.388.412,49	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	197378	L HOSPITALAR IMPORTACAO E CON	1136,14	1.387.276,35	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	40782	MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARE	1290	1.385.986,35	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	40794	MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARE	1478,4	1.384.507,95	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	472205	CIRURGICA MEDCENTER	2829,81	1.381.678,14	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	5154	LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-F	218,97	1.381.459,17	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
23/06/2023	445537	REFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP.	534,63	1.380.924,54	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	61	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	4333	1.376.591,54	MUNICIPAL	R.H. (5)
26/06/2023	66777	HUMANA ALIMENTAR	281,7	1.376.309,84	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/06/2023	2185	TRONET TELEMEDICINA DIGITAL LT	1177,81	1.375.132,03	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
26/06/2023	103	IO ANTONIO CONTRERA 29994700	690	1.374.442,03	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
26/06/2023	26732	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	1045,79	1.373.396,24	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
26/06/2023	26731	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	1659,86	1.371.736,38	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
26/06/2023	75140	RA RAD SERVIÇOS RADIOLOGICOS L	600	1.371.136,38	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
26/06/2023	35374	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	463,8	1.370.672,58	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
26/06/2023	4400	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	3007	1.367.665,58	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
26/06/2023	10454	LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-F	5028,96	1.362.636,62	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
26/06/2023	5579	MESSER GASES LTDA	138,3	1.362.498,32	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
26/06/2023	1932	MESSER GASES LTDA	275,87	1.362.222,45	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
26/06/2023	5559	AG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - I	8800	1.353.422,45	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
26/06/2023	143656	IA COMERCIO DE MATERIAIS E MEC	980,81	1.352.441,64	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/06/2023	512324	ED COM. E IMP. DE PROD MED E HC	3865,02	1.348.576,62	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/06/2023	3870	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	643,35	1.347.933,27	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
27/06/2023	218	NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS -	20084,6	1.327.848,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	219	NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS -	18770	1.309.078,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	220	NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS -	5161,75	1.303.916,92	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	175	A DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EI	6649,27	1.297.267,65	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	67	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	5750	1.291.517,65	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	1589	BELLUZZI & CIA LTDA	2530	1.288.987,65	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS

27/06/2023	666	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	1966,62	1.287.021,03	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	752	CLINICA MIRANDA LTDA	2064,7	1.284.956,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	754	CLINICA MIRANDA LTDA	2094,03	1.282.862,30	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	750	CLINICA MIRANDA LTDA	5818,7	1.277.043,60	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	751	CLINICA MIRANDA LTDA	18347,67	1.258.695,93	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	5558	AG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - I	5108,38	1.253.587,55	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	2047	CLINICA MEDICA HAMZE	9854,25	1.243.733,30	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	102	EVENDO PAIVA CLINICA MEDICA EIR	10350	1.233.383,30	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	355	LHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS I	10792,75	1.222.590,55	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	174	OBÁ OGAWA LTDA	11965,87	1.210.624,68	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	2048	CLINICA MEDICA HAMZE	22382,53	1.188.242,15	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	1068	ILTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTD	23931,75	1.164.310,40	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	198	ORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-ME	29534,79	1.134.775,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	2053	CLINICA MEDICA HAMZE	1262,28	1.133.513,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	1770	VA PRESTACAO DE SERVICOS MEDIC	15207,08	1.118.306,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	25	V H C PEDRASSANI LTDA	1650	1.116.656,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	26	V H C PEDRASSANI LTDA	300	1.116.356,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	184	JOÃO DEIVID MORA	12000	1.104.356,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	185	JOÃO DEIVID MORA	6000	1.098.356,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	186	JOÃO DEIVID MORA	2200	1.096.156,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	1176	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	13293,85	1.082.862,40	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	1180	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	3528,76	1.079.333,64	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	134	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	600	1.078.733,64	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	173	EVENDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	7742,62	1.070.991,02	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	14	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	1032,35	1.069.958,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	14	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	1100	1.068.858,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	17	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	300	1.068.558,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	26	L FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS	300	1.068.258,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	107	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	300	1.067.958,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	1000155	DÃO PAULO V. POLI CLINICA MEDIC	2720	1.065.238,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	2	TAVIO PIRES MATTERA SERVICOS N	5750	1.059.488,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	4276	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	5085,5	1.054.403,17	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	29	NIAS GODOY SERVICOS MEDICOS L	9200	1.045.203,17	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	114	E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA	9600	1.035.603,17	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	167	MATERAS CLINICA MEDICA LTDA	4129,4	1.031.473,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	194	ÃOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS I	1100	1.030.373,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	59	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	4312	1.025.061,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	9	MATELO E LUCAS SERVICOS MED	5500	1.020.561,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	16	L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA	1100	1.019.461,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	24	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	15400	1.004.061,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	21	PARDES SERVICOS MEDICOS EIREL	7700	996.361,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	72	ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTT	6000	990.361,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	20	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	4800	985.561,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	3	IES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTI	6000	979.561,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	8	NO E BUENO SERVICOS MEDICOS L	3600	975.961,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	43	LINICA PEDIATRICA AQUARELA LTD	14450	961.511,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	25	L FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS	2300	959.211,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	117	S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTI	5750	953.461,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	1344	NTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LT	8634,2	944.827,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	195	CARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	10800	934.027,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	196	CARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	18000	916.027,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS

27/06/2023	197	CARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	2200	913.827,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	22	SIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LT	7200	906.627,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	265	S DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS	11262	895.365,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/06/2023	25	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	1150	894.215,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/06/2023	15855	EDNA CRISTINA DE SOUZA	2453,31	891.762,26	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	15855	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	3267,6	888.494,66	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	15855	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATC	2331,67	886.162,99	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	15855	LAERTE FERNANDES	1410,5	884.752,49	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	15855	PATRICIA HELENA DE PAULA	2926,1	881.826,39	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	15855	TRICIA REGINA DE LIMA DOS SANT	2889,53	878.936,86	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	15855	PAULO CICERO BATISTA	4949,36	873.987,50	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	15855	NGELADE FATIMA COELHO DOS SA	3260,1	870.727,40	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	15855	APARECIDA DOS SANTOS	2251,66	868.475,74	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	15855	DANIELE VIEIRA	3061,35	865.414,39	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	15855	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	2319,82	863.094,57	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	15855	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2889,53	860.205,04	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	15855	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4791,07	855.413,97	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	15855	LILIANE SANTOS AGUIRRA	2214,48	853.199,49	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	5578	LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-F	691,5	852.507,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/06/2023	12308	LA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESE	126	852.381,99	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
28/06/2023	1	TAVIO PIRES MATTERA SERVICOS M	4600	847.781,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/06/2023	8	3ONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS	1100	846.681,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/06/2023	135	GHLD MEDICOS LTDA	5161,75	841.520,24	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/06/2023	10	LBOS MEDICAL CARE LTDA	5500	836.020,24	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/06/2023	15	TIAGO DE ASSIS LTDA	4950	831.070,24	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/06/2023	6	AMIRO MARIANO SOARES JUNIOR I	4400	826.670,24	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	20924	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	4156,89	822.513,35	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	945	ISMAR TRANSPORTES E TURISMO L	427,3	822.086,05	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	5477	APTUR TRANSPORTE COLETIVO LTC	137,5	821.948,55	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	65	VIACAO PIRACICABANA S.A.	457,2	821.491,35	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	176	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	750,8	820.740,55	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/06/2023	2393	IO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HI	326,24	820.414,31	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/06/2023	155	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	3359,16	817.055,15	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
Total			1.522.542,58			
Resumo	Valor	Categoria da Despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
Saldo Anterior	888.439,68	R.H. (5)	52.415,97	-	670.608,50	723.024,47
Rend das aplicações	129,71	Medicamentos	15.708,53	-	608,38	16.316,91
Recursos repassados	1.451.028,34	Material Médico E Hospitalar	78.057,74	-	28.249,14	106.306,88
Total de receitas	2.339.597,73	Gêneros Alimentícios	11.637,55	-	10.363,18	22.000,73
Despesas	1.522.542,58	Outros Materiais De Consumo	1.571,56	-	29.466,97	31.038,53
Tarifas Bancárias	1.813,90	Serviços Médicos	497.626,66	-	37.341,73	534.968,39
Saldo	817.055,15	Outros Serviços De Terceiros	5.629,05	-	39.129,69	44.758,74
Saldo a transportar	817.055,15	Locação De Imóveis	3.007,00	-	-	3.007,00
		Locações Diversas	18.911,55	-	2.297,91	21.209,46
		Utilidades Públicas	-	-	19.911,47	19.911,47
		Combustível	-	-	-	-
		Bens E Materiais Permanentes	-	-	-	-
		Obras	-	-	-	-
		Despesas Financeiras E Bancárias	-	-	-	-
		Outras Despesas	-	-	-	-
Total			684.565,61	-	837.976,97	1.522.542,58



DEM. DA UTIL. DOS RECURSOS

Fonte	Receitas	Despesas	Saldo	Acumulado
Municipal	613.028,34	684.565,61	-71.537,27	20.638,84
Estadual	0,00	0,00	0,00	0,00
Federal	838.000,00	837.976,97	23,03	23,03
Total	1.451.028,34	1.522.542,58	-71.514,24	20.661,87

Glosas/tarifas e rendimentos a depos	Valor
Saldo conta corrente	-
Saldo aplicação	108.222,33
Diferença mês anterior	723.313,72
Tarifas	1.813,90
JUROS SOBRE A NF 20217 IND. COM. C	23,03
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE -	1.773,90
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE -	1.762,74
VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JL -	12.779,08
Total	817.057,26


João Pedro Pinotti Afonso
DIRETOR ADMINISTRATIVO

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

E.I. 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\$ 375.514,17	1666/9	05/06/2023	R\$ 375.514,17		MUNICIPAL
R\$ 350.000,00	3520/6	05/06/2023	R\$ 350.000,00		FEDERAL
R\$ 288.000,00	9484/1	20/06/2023	R\$ 288.000,00		FEDERAL
R\$ 200.000,00	3520/7	20/06/2023	R\$ 200.000,00		FEDERAL
R\$ 237.514,17	1666/10	20/06/2023	R\$ 237.514,17		MUNICIPAL
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 129,71		
SALDO ANTERIOR			R\$ 144.610,39		
TOTAL			R\$ 1.451.028,34		
VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 23/06/2023			R\$ 20.517,68		
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE MARÇO/2023 NA DATA DE 29/06/2023			R\$ 1.773,90		
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE ABRIL/2023 NA DATA DE 29/06/2023			R\$ 1.762,74		
VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 29/06/2023			R\$ 12.779,08		
			R\$ -		
			R\$ -		
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -		

(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\$ 1.451.028,34 (Um milhão quatrocentos e cinquenta e um mil e vinte e oito reais e trinta e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 723.024,47
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 16.316,91
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 106.306,88
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 22.023,76
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 31.038,53
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 534.968,39
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 44.758,74
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 3.007,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 21.209,46
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 19.911,47
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.813,90
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.524.379,51
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 108.222,33
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 108.222,33

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/06/2023	20543	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 2.633,61
01/06/2023	20543	DANIELE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R\$ 4.411,99
01/06/2023	20543	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.889,53
01/06/2023	20543	GISEA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.192,52
01/06/2023	20543	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$ 1.077,05
01/06/2023	20543	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.171,42
01/06/2023	20543	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.882,76
01/06/2023	20543	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.214,48
01/06/2023	279169	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 26.815,00
01/06/2023	279162	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 4.340,00
01/06/2023	2533415	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.753,64
01/06/2023	2543575	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.076,20
01/06/2023	1002	PAULO CESAR DE UMA FREITAS ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 125,00
01/06/2023	1646	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 229,90
01/06/2023	67511	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.842,96
01/06/2023	507	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.622,05
01/06/2023	16702	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 7.384,55
01/06/2023	60110	BARBARA DA SILVA PIRES LIMA	R.H. (5)	R\$ 1.020,31
01/06/2023	26	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13.000,00
05/06/2023	56	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00
05/06/2023	32419	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 3.284,79
05/06/2023	32419	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	R.H. (5)	R\$ 2.019,01
05/06/2023	32419	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$ 1.277,67
05/06/2023	32423	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$ 2.257,42
05/06/2023	32423	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.178,69
05/06/2023	32423	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/06/2023	32423	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.817,34
05/06/2023	32423	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$ 1.649,34

05/06/2023	32423	AMAUARI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$	2.317,70
05/06/2023	32423	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.869,48
05/06/2023	32423	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R\$	1.707,91
05/06/2023	32423	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	3.069,80
05/06/2023	32423	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.649,34
05/06/2023	32423	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32423	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	2.591,32
05/06/2023	32423	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHES	R.H. (5)	R\$	1.849,27
05/06/2023	32423	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R\$	4.237,70
05/06/2023	32423	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.663,91
05/06/2023	32423	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/06/2023	32423	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.661,70
05/06/2023	32423	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	4.767,75
05/06/2023	32423	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	R.H. (5)	R\$	1.748,99
05/06/2023	32423	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R\$	1.756,01
05/06/2023	32423	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/06/2023	32423	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.584,25
05/06/2023	32423	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	R.H. (5)	R\$	1.880,83
05/06/2023	32423	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.350,91
05/06/2023	32423	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	2.178,69
05/06/2023	32423	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32423	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.663,91
05/06/2023	32423	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32423	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/06/2023	32423	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	2.266,80
05/06/2023	32423	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.240,38
05/06/2023	32423	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R\$	3.454,49
05/06/2023	32423	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	78,10
05/06/2023	32423	DIVA APARECIDA COUTINHO	R.H. (5)	R\$	1.649,34
05/06/2023	32423	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.580,07
05/06/2023	32423	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32423	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/06/2023	32423	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.454,49
05/06/2023	32423	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.880,83
05/06/2023	32423	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.617,34
05/06/2023	32423	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.996,32
05/06/2023	32423	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.598,33
05/06/2023	32423	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	863,12
05/06/2023	32423	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/06/2023	32423	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/06/2023	32423	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	3.653,79
05/06/2023	32423	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.989,35
05/06/2023	32423	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32423	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.429,58
05/06/2023	32423	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.301,50
05/06/2023	32423	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.534,40
05/06/2023	32423	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	R.H. (5)	R\$	2.451,48
05/06/2023	32423	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.753,72
05/06/2023	32423	GABRIEL DE ACANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.880,83
05/06/2023	32423	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.299,28
05/06/2023	32423	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.486,95
05/06/2023	32423	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	R.H. (5)	R\$	2.678,18
05/06/2023	32423	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.557,29
05/06/2023	32423	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.649,34
05/06/2023	32423	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.557,74
05/06/2023	32423	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32423	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R\$	1.611,81
05/06/2023	32423	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.331,60
05/06/2023	32423	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.178,69
05/06/2023	32423	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	3.524,10
05/06/2023	32423	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	30,93
05/06/2023	32423	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/06/2023	32423	ISABELA SILVA ALTEIA	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/06/2023	32423	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.663,91
05/06/2023	32423	IZABEL CRITINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.617,34
05/06/2023	32423	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32423	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	67,66
05/06/2023	32423	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.851,70
05/06/2023	32423	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.617,34
05/06/2023	32423	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.035,98
05/06/2023	32423	JOSEMRA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.178,69
05/06/2023	32423	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.418,93
05/06/2023	32423	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R\$	3.939,57
05/06/2023	32423	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.123,85
05/06/2023	32423	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	R.H. (5)	R\$	1.959,99
05/06/2023	32423	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.551,23
05/06/2023	32423	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.055,20
05/06/2023	32423	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$	4,63
05/06/2023	32423	LILIANE DOS SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/06/2023	32423	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	209,59
05/06/2023	32423	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	2.100,58
05/06/2023	32423	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32423	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.707,94
05/06/2023	32423	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.281,71
05/06/2023	32423	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	2.094,98
05/06/2023	32423	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.848,83
05/06/2023	32423	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	R.H. (5)	R\$	4.009,56
05/06/2023	32423	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.651,60
05/06/2023	32423	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.747,07
05/06/2023	32423	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	1.960,29
05/06/2023	32423	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	R.H. (5)	R\$	1.880,83
05/06/2023	32423	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R\$	1.880,83
05/06/2023	32423	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	R.H. (5)	R\$	1.880,83
05/06/2023	32423	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	R.H. (5)	R\$	4.521,07
05/06/2023	32423	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/06/2023	32423	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32423	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	528,32
05/06/2023	32423	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$	1.803,13
05/06/2023	32423	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.873,14
05/06/2023	32423	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/06/2023	32423	MELISSA MANARESII BASSO	R.H. (5)	R\$	3.519,63
05/06/2023	32423	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/06/2023	32423	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32423	NADIA GUTIERRRZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/06/2023	32423	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R\$	3.739,16
05/06/2023	32423	NATALIA CRISTINA CORNELIO	R.H. (5)	R\$	2.119,04
05/06/2023	32423	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R\$	2.614,83

000020

05/06/2023	32423	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	R.H. (5)	R\$	2.459,18
05/06/2023	32423	PATRICA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32423	PATRICA PERIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.032,80
05/06/2023	32423	PATRICIA REGINA DE LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32423	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.936,62
05/06/2023	32423	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	R.H. (5)	R\$	1.676,17
05/06/2023	32423	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.746,74
05/06/2023	32423	PRISCILA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32423	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	R.H. (5)	R\$	2.137,67
05/06/2023	32423	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.588,03
05/06/2023	32423	RAFAELLA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/06/2023	32423	RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	123,44
05/06/2023	32423	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.557,18
05/06/2023	32423	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.001,05
05/06/2023	32423	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.633,81
05/06/2023	32423	ROSANGELA D FATIMA COELHO	R.H. (5)	R\$	2.567,79
05/06/2023	32423	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/06/2023	32423	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/06/2023	32423	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.819,14
05/06/2023	32423	ROSMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.178,69
05/06/2023	32423	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.668,01
05/06/2023	32423	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.819,14
05/06/2023	32423	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	2.653,68
05/06/2023	32423	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	2.375,06
05/06/2023	32423	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.450,37
05/06/2023	32423	SILVANA CORREIRA SOUSA	R.H. (5)	R\$	2.138,73
05/06/2023	32423	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	R.H. (5)	R\$	1.731,93
05/06/2023	32423	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.037,64
05/06/2023	32423	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.582,23
05/06/2023	32423	TAITIANE LEMES	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/06/2023	32423	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	2.584,11
05/06/2023	32423	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	3.514,93
05/06/2023	32423	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	R.H. (5)	R\$	3.525,16
05/06/2023	32423	VITORIA MARIA BARBOSA CAETANO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32423	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.880,83
05/06/2023	32423	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	2.120,16
05/06/2023	32425	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	R.H. (5)	R\$	2.534,34
05/06/2023	32425	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32425	ANA CAROLINA DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/06/2023	32425	BESTRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.261,64
05/06/2023	32425	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32425	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	R.H. (5)	R\$	2.415,91
05/06/2023	32425	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32425	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.440,81
05/06/2023	32425	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32425	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	2.613,82
05/06/2023	32425	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.543,37
05/06/2023	32425	GISELE LEONCIO DO NSCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.615,47
05/06/2023	32425	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R\$	4.500,41
05/06/2023	32425	JOICE BERNARDES	R.H. (5)	R\$	2.532,53
05/06/2023	32425	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.615,47
05/06/2023	32425	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.194,40
05/06/2023	32425	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	131,37
05/06/2023	32425	LURIAN DEMOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32425	MARICIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.486,17
05/06/2023	32425	MARIA BENIS PERIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.549,88
05/06/2023	32425	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	R.H. (5)	R\$	3.609,30
05/06/2023	32425	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	3.626,17
05/06/2023	32425	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32425	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/06/2023	32425	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	R.H. (5)	R\$	3.388,25
05/06/2023	32425	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.598,72
05/06/2023	32425	RAFAEL RODRIGUES MORENO	R.H. (5)	R\$	2.598,33
05/06/2023	32425	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$	4,55
05/06/2023	32425	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.333,11
05/06/2023	32425	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	3.514,93
05/06/2023	32425	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.584,43
05/06/2023	32425	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32426	TASMIN FREIRA BARBOSA	R.H. (5)	R\$	3.679,41
05/06/2023	369284	EID MARA ESTOPPA	R.H. (5)	R\$	5.634,69
05/06/2023	335	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.052,43
05/06/2023	30	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	R.H. (5)	R\$	5.000,00
05/06/2023	1813	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.500,00
05/06/2023	410	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	862,50
05/06/2023	14342	ABREU, FRAGOSO, MORAIS E MORAES-COM MAN ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	357,50
05/06/2023	12221	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	445,50
05/06/2023	4577	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	429,00
05/06/2023	1724	ELETO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	240,00
05/06/2023	1721336	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	378,48
05/06/2023	13469	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,00
05/06/2023	497659	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.105,00
05/06/2023	497612	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.067,50
05/06/2023	920153	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	829,00
05/06/2023	920149	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	4.860,80
05/06/2023	jun/23	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	26.886,30
06/06/2023	06/203	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	462,00
06/06/2023	66200	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	589,20
06/06/2023	66180	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	872,40
06/06/2023	60601	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.020,40
06/06/2023	60602	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	R.H. (5)	R\$	4.074,08
06/06/2023	60603	ARNALDO SPACHI NETO	R.H. (5)	R\$	3.273,25
06/06/2023	60604	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.996,76
06/06/2023	60605	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.760,60
06/06/2023	60606	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.319,23
06/06/2023	60607	ELISANGELA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.583,21
06/06/2023	60608	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/06/2023	60609	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	R.H. (5)	R\$	2.598,26
06/06/2023	60610	FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	55,22
06/06/2023	60611	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.988,29
06/06/2023	60612	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/06/2023	60613	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	2.227,11
06/06/2023	60614	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/06/2023	60615	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.880,83
06/06/2023	60616	TATIELY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	4.561,84
06/06/2023	mai/23	THAYNA APARECIDA DAPAIXÃO	R.H. (5)	R\$	1.880,83
06/06/2023	mai/23	FGTS	R.H. (5)	R\$	36.149,01
06/06/2023	mai/23	FGTS	R.H. (5)	R\$	8.818,82

06/06/2023	dez/65	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/06/2023	53	NATALI GAIAO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
06/06/2023	60621	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.137,66
06/06/2023	60622	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	R.H. (5)	R\$	1.811,85
06/06/2023	60623	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	R.H. (5)	R\$	55,22
06/06/2023	177	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00
07/06/2023	27661	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	R.H. (5)	R\$	2.124,14
07/06/2023	27662	MARCELA DOS SANTOS CAVALARI	R.H. (5)	R\$	2.929,23
07/06/2023	131	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	561,00
07/06/2023	202336	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.200,00
07/06/2023	709	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	656,95
07/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,50
09/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	18,30
09/06/2023	60901	MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	874,76
12/06/2023	9838	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	96,60
12/06/2023	35232	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	172,95
12/06/2023	1003	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	380,00
12/06/2023	6966100	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	704,40
12/06/2023	24281	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	200,00
12/06/2023	8602	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95
12/06/2023	1980	U. FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	630,00
12/06/2023	46997	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	470,07
12/06/2023	46995	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.759,88
12/06/2023	21740	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	153,90
12/06/2023	924513	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
12/06/2023	2242	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (5)	R\$	907,00
12/06/2023	54710	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	985,00
12/06/2023	1130226	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.516,39
12/06/2023	2043	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.743,62
12/06/2023	23987	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.170,00
12/06/2023	27	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	200,00
12/06/2023	20	ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.000,00
12/06/2023	20217	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	748,23
12/06/2023	2039	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.754,00
12/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
13/06/2023	557419	GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENRAS S.A.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.373,60
13/06/2023	064567	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	520,00
14/06/2023	85880	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	43,68
14/06/2023	85859	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,48
14/06/2023	85858	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	367,62
14/06/2023	14304	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	15,21
14/06/2023	14305	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	64,47
14/06/2023	688	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	260,00
14/06/2023	40724	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	344,60
14/06/2023	25701	ACACIO VIASSALI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	500,00
14/06/2023	133905	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.257,00
14/06/2023	14302	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.646,10
14/06/2023	2558	MEDICINALI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.715,94
14/06/2023	45322	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	600,00
14/06/2023	12264	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	823,94
14/06/2023	1065	AUS NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUOTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	973,98
14/06/2023	6974989	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.235,40
14/06/2023	28507	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.835,15
14/06/2023	18357	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.415,68
14/06/2023	6974744	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.643,60
14/06/2023	1294	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	415,70
14/06/2023	000201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
14/06/2023	4923	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
14/06/2023	172	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	896,35
14/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
15/06/2023	1111	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	675,72
19/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	57,50
19/06/2023	mai/32	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	2.880,04
19/06/2023	mai/32	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	38.006,95
19/06/2023	mai/32	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	8.180,63
19/06/2023	mai/32	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	9.986,61
19/06/2023	2608478/2608477	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	108,39
19/06/2023	2608478/2608477	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	520,89
19/06/2023	16803	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.978,74
19/06/2023	566484	BIOMEDICAL PRODUTOS CIENTIFICOS MEDICOS E HOSPITALARES S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.670,00
19/06/2023	16798	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	325,36
19/06/2023	513	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	872,50
19/06/2023	16837	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	6.132,35
19/06/2023	13351	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	180,00
19/06/2023	3772253	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.999,28
19/06/2023	12273	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	64,00
19/06/2023	145615	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	720,00
19/06/2023	34438	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	875,00
19/06/2023	mai/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	48,75
19/06/2023	306535676	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	17.189,99
19/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.590,30
19/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	513,00
19/06/2023	mai/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	25,43
19/06/2023	5463	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	137,50
19/06/2023	7649	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	425,72
19/06/2023	7649	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	2.045,83
20/06/2023	26581	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$	46,87
20/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	60,00
20/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	186,00
20/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.125,76
20/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	20,31
20/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,80
20/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13,54
20/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	40,62
20/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.243,44
20/06/2023	13296	FORMULA PAULISTA MANIPULACAO E DROGARIA LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	352,80
20/06/2023	214924	HIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	1.888,00
20/06/2023	24282	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	250,00
20/06/2023	177417	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	38,25
20/06/2023	177834	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	175,14
20/06/2023	178253	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	30,40
20/06/2023	178682	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	85,90
21/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	49,40
21/06/2023	640	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.538,00
21/06/2023	2229	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	175,00
21/06/2023	1612	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.363,20
21/06/2023	21845	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	287,26

21/06/2023	227909	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	930,00
21/06/2023	59299	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.099,11
21/06/2023	68877	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	313,20
21/06/2023	6839	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	451,36
21/06/2023	329008	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	6.900,00
21/06/2023	1726851	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	527,86
21/06/2023	13644	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.996,50
21/06/2023	426	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	38,70
21/06/2023	1354	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.836,91
21/06/2023	215	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	135,00
21/06/2023	31	ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	150,00
21/06/2023	9852	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.989,79
21/06/2023	1859	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.195,46
23/06/2023	116	ALESSANDRO FRANCISCO TONIZI 28494117874	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	150,00
23/06/2023	95677	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	18,00
23/06/2023	327578	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	300,00
23/06/2023	327574	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	686,30
23/06/2023	86219721	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	843,00
23/06/2023	34767	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.625,00
23/06/2023	86219720	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	2.732,10
23/06/2023	135787	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.405,55
23/06/2023	93048	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	756,00
23/06/2023	220734	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.140,00
23/06/2023	4718	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.175,36
23/06/2023	8625	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	5.014,00
23/06/2023	328189	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	650,74
23/06/2023	26600	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	694,50
23/06/2023	365260	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.000,82
23/06/2023	7008525	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.207,66
23/06/2023	701775	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.983,04
23/06/2023	59509	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.259,43
23/06/2023	145912	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	480,00
23/06/2023	85632	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	700,00
23/06/2023	194925	STOCKMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.035,00
23/06/2023	2543681	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.434,88
23/06/2023	847	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.368,00
23/06/2023	24079	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	458,00
23/06/2023	25179	ABSOLUTA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.200,00
23/06/2023	93044	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.302,23
23/06/2023	17890	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.003,10
23/06/2023	328254	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	440,00
23/06/2023	125188	LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	570,01
23/06/2023	2038	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.140,00
23/06/2023	2543575	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.076,20
23/06/2023	472280	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	770,37
23/06/2023	294045	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	907,58
23/06/2023	186189	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.304,83
23/06/2023	68056	AMERICAN INSTRUMENTS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	500,00
23/06/2023	66774	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	754,60
23/06/2023	122825	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.001,94
23/06/2023	69604	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.192,56
23/06/2023	167413	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.617,10
23/06/2023	857	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.638,00
23/06/2023	64875	FARMARTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	757,50
23/06/2023	5152	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	819,90
23/06/2023	23949	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.166,00
23/06/2023	753	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.448,08
23/06/2023	25553	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
23/06/2023	328144	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	300,00
23/06/2023	1727946	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	688,53
23/06/2023	4716	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	845,00
23/06/2023	143647	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	970,00
23/06/2023	512319	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.000,78
23/06/2023	701797	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.718,38
23/06/2023	93065	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	931,85
23/06/2023	165536	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.070,00
23/06/2023	21350	X INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.200,00
23/06/2023	220736	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.310,00
23/06/2023	8760	ONCOLOG MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI DELIVERYES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.440,14
23/06/2023	6775	JBD PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	445,00
23/06/2023	1326706	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	518,40
23/06/2023	294046	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	802,55
23/06/2023	35476	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	875,00
23/06/2023	197378	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.136,14
23/06/2023	40782	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.290,00
23/06/2023	40794	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.478,40
23/06/2023	472205	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.829,81
23/06/2023	5154	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	218,97
23/06/2023	445537	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	534,63
23/06/2023	61	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	4.333,00
23/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
26/06/2023	66777	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	281,70
26/06/2023	2185	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.177,81
26/06/2023	103	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	690,00
26/06/2023	26732	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.045,79
26/06/2023	26731	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.659,86
26/06/2023	75140	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
26/06/2023	35374	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	463,80
26/06/2023	4400	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	3.007,00
26/06/2023	10454	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.028,96
26/06/2023	5579	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	138,30
26/06/2023	1932	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	275,87
26/06/2023	5559	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
26/06/2023	143656	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	980,81
26/06/2023	512324	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.865,02
26/06/2023	3870	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	643,35
27/06/2023	218	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.084,60
27/06/2023	219	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.770,00
27/06/2023	220	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
27/06/2023	175	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOIS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.649,27
27/06/2023	67	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.750,00
27/06/2023	1589	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.530,00
27/06/2023	666	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.966,62
27/06/2023	752	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,70
27/06/2023	754	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.094,03
27/06/2023	750	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.818,70
27/06/2023	751	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.347,67

27/06/2023	5558	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.108,38
27/06/2023	2047	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.854,25
27/06/2023	102	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.350,00
27/06/2023	355	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.792,75
27/06/2023	174	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.965,87
27/06/2023	2048	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.382,53
27/06/2023	1068	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.931,75
27/06/2023	198	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.534,79
27/06/2023	2053	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.262,28
27/06/2023	1770	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
27/06/2023	25	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.650,00
27/06/2023	26	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
27/06/2023	184	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.000,00
27/06/2023	185	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
27/06/2023	186	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
27/06/2023	1176	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.293,85
27/06/2023	1180	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.528,76
27/06/2023	134	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
27/06/2023	173	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.742,62
27/06/2023	14	ISADORA LEO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
27/06/2023	14	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
27/06/2023	17	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
27/06/2023	26	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
27/06/2023	107	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
27/06/2023	1000155	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.720,00
27/06/2023	2	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.750,00
27/06/2023	4276	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.085,50
27/06/2023	29	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.200,00
27/06/2023	114	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.600,00
27/06/2023	167	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.129,40
27/06/2023	194	IRMÃOS ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
27/06/2023	59	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.312,00
27/06/2023	9	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00
27/06/2023	16	L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
27/06/2023	24	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.400,00
27/06/2023	21	PARADES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00
27/06/2023	72	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
27/06/2023	20	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.800,00
27/06/2023	3	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
27/06/2023	8	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
27/06/2023	43	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.450,00
27/06/2023	25	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.300,00
27/06/2023	117	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.750,00
27/06/2023	1344	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.634,20
27/06/2023	195	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.800,00
27/06/2023	196	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
27/06/2023	197	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
27/06/2023	22	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00
27/06/2023	265	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
27/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	379,50
28/06/2023	25	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.150,00
28/06/2023	15855	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.453,31
28/06/2023	15855	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	3.267,60
28/06/2023	15855	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R\$	2.331,67
28/06/2023	15855	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.410,50
28/06/2023	15855	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.926,10
28/06/2023	15855	PATRICIA REGINA DE LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.889,53
28/06/2023	15855	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	4.949,36
28/06/2023	15855	ROSANGELADE FATIMA COLEHO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.260,10
28/06/2023	15855	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.251,66
28/06/2023	15855	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	3.061,35
28/06/2023	15855	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.319,82
28/06/2023	15855	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.889,53
28/06/2023	15855	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.791,07
28/06/2023	15855	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	2.214,48
28/06/2023	5578	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	691,50
28/06/2023	12308	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	126,00
28/06/2023	1	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.600,00
28/06/2023	8	GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
28/06/2023	135	GHLD MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
28/06/2023	10	LBCS MEDICAL CARE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00
28/06/2023	15	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.950,00
28/06/2023	6	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
28/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	69,00
29/06/2023	20924	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	R.H. (5)	R\$	4.156,89
29/06/2023	945	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	427,30
29/06/2023	5477	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	137,50
29/06/2023	65	VIACAO PIRACABANA S.A.	R.H. (5)	R\$	457,20
29/06/2023	176	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,80
29/06/2023	2393	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	326,24
29/06/2023	155	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.359,16
29/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	105,10
30/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
TOTAL				R\$	1.524.379,51

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)
EMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 838.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					FEDERAL FEDERAL FEDERAL
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$		
R\$ 350.000,00	3520/6	05/06/2023	R\$	350.000,00	
R\$ 288.000,00	9484/1	20/06/2023	R\$	288.000,00	
R\$ 200.000,00	3520/7	20/06/2023	R\$	200.000,00	
RECEITAS APLICADAS FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	-	
SALDO ANTERIOR			R\$	-	
TOTAL			R\$	838.000,00	
VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 23/06/2023			R\$	-	
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE MARÇO/2023 NA DATA DE 29/06/2023			R\$	-	
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE ABRIL/2023 NA DATA DE 29/06/2023			R\$	-	
VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 29/06/2023			R\$	-	
			R\$	-	
			R\$	-	
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	-	

(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\$ 838.000,00 (Oitocentos e trinta e oito mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 670.608,50
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 608,38
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 28.249,14
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 10.386,21
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 29.466,97
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 36.145,73
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 39.129,69
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 2.297,91
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 19.911,47
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.196,00
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 838.000,00
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
19/06/2023	2608478/2608477	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$ 108,39
19/06/2023	2608478/2608477	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$ 520,89
19/06/2023	7649	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$ 425,72
19/06/2023	7649	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$ 2.045,83
TOTAL				R\$ 838.000,00

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

LOCAL e DATA:

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(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 613.028,34

ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 375.514,17	1666/9	05/06/2023	R\$ 375.514,17
R\$ 237.514,17	1666/10	20/06/2023	R\$ 237.514,17
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 129,71
SALDO ANTERIOR			R\$ 144.610,39
TOTAL			R\$ 613.028,34
VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 23/06/2023			R\$ 20.517,68
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE MARÇO/2023 NA DATA DE 29/06/2023			R\$ 1.773,90
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE ABRIL/2023 NA DATA DE 29/06/2023			R\$ 1.762,74
VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 29/06/2023			R\$ 12.779,08
			R\$ -
			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

(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\$ 613.028,34 (Seiscentos e trze mil e vnte e oito reais e trinta e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 52.415,97
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 15.708,53
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 78.057,74
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 11.637,55
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 1.571,56
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 498.822,66
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 5.629,05
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 3.007,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 18.911,55
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 617,90
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 686.379,51
RECURSO PUBLICADO APLICADO		R\$ 108.222,33
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 108.222,33

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
20/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.688,34
20/06/2023	13296	FORMULA PAULISTA MANIPULACAO E DROGARIA LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 352,80
20/06/2023	214924	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$ 1.888,00
20/06/2023	24282	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 250,00
20/06/2023	177417	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 38,25
20/06/2023	177834	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 175,14
20/06/2023	178253	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 30,40
20/06/2023	178682	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 85,90
21/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 49,40
21/06/2023	640	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 5.538,00
21/06/2023	2229	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 175,00
21/06/2023	1612	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.363,20
21/06/2023	21845	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 287,26
21/06/2023	227909	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 930,00
21/06/2023	59299	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.099,11
21/06/2023	68877	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 313,20
21/06/2023	6839	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 451,36
21/06/2023	329008	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 6.900,00
21/06/2023	1726851	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 527,86
21/06/2023	13644	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.996,50
21/06/2023	426	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 38,70
21/06/2023	1354	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.836,91
21/06/2023	215	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 135,00
21/06/2023	31	ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 150,00
21/06/2023	9852	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.989,79
21/06/2023	1859	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.195,46
23/06/2023	116	ALESSANDRO FRANCISCO TONIZI 28494117874	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 150,00
23/06/2023	95677	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 18,00
23/06/2023	327578	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 300,00
23/06/2023	327574	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 686,30
23/06/2023	86219721	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$ 843,00

23/06/2023	34767	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.625,00
23/06/2023	86219720	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	2.732,10
23/06/2023	135787	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.405,55
23/06/2023	93048	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	756,00
23/06/2023	220734	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.140,00
23/06/2023	4718	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.175,36
23/06/2023	8625	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	5.014,00
23/06/2023	328189	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	650,74
23/06/2023	26600	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	694,50
23/06/2023	365260	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.000,82
23/06/2023	7008525	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.207,66
23/06/2023	701775	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.983,04
23/06/2023	59509	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.259,43
23/06/2023	145912	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	480,00
23/06/2023	85632	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	700,00
23/06/2023	194925	STOCKMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.035,00
23/06/2023	2543681	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.434,88
23/06/2023	847	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.368,00
23/06/2023	24079	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	458,00
23/06/2023	25179	ABSOLUTA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.200,00
23/06/2023	93044	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.302,23
23/06/2023	17890	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.003,10
23/06/2023	328254	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	440,00
23/06/2023	125188	LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	570,01
23/06/2023	2038	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.140,00
23/06/2023	2543575	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.076,20
23/06/2023	472280	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	770,37
23/06/2023	294045	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	907,58
23/06/2023	186189	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.304,83
23/06/2023	68056	AMERICAN INSTRUMENTS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	500,00
23/06/2023	66774	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	754,60
23/06/2023	122825	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.001,94
23/06/2023	69604	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.192,56
23/06/2023	167413	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.617,10
23/06/2023	857	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.638,00
23/06/2023	64875	FARMARTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	757,50
23/06/2023	5152	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	819,90
23/06/2023	23949	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.166,00
23/06/2023	753	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.448,08
23/06/2023	25553	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
23/06/2023	328144	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	300,00
23/06/2023	1727946	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	688,53
23/06/2023	4716	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	845,00
23/06/2023	143647	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	970,00
23/06/2023	512319	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.000,78
23/06/2023	701797	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.718,38
23/06/2023	93065	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	931,85
23/06/2023	165536	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.070,00
23/06/2023	21350	X INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.200,00
23/06/2023	220736	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.310,00
23/06/2023	8760	ONCOLOG MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI DELIVERYES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.440,14
23/06/2023	6775	JBD PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	445,00
23/06/2023	1326706	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	518,40
23/06/2023	294046	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	802,55
23/06/2023	35476	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	875,00
23/06/2023	197378	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.136,14
23/06/2023	40782	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.290,00
23/06/2023	40794	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.478,40
23/06/2023	472205	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.829,81
23/06/2023	5154	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	218,97
23/06/2023	445537	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	534,63
23/06/2023	61	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	4.333,00
23/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
26/06/2023	66777	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	281,70
26/06/2023	2185	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.177,81
26/06/2023	103	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	690,00
26/06/2023	26732	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.045,79
26/06/2023	26731	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.659,86
26/06/2023	75140	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
26/06/2023	35374	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	463,80
26/06/2023	4400	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	3.007,00
26/06/2023	10454	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.028,96
26/06/2023	5579	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	138,30
26/06/2023	1932	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	275,87
26/06/2023	5559	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
26/06/2023	143656	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	980,81
26/06/2023	512324	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.865,02
26/06/2023	3870	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	643,35
27/06/2023	218	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.084,60
27/06/2023	219	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.770,00
27/06/2023	220	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
27/06/2023	175	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOIS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.649,27
27/06/2023	67	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.750,00
27/06/2023	1589	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.530,00
27/06/2023	666	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.966,62
27/06/2023	752	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,70
27/06/2023	754	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.094,03
27/06/2023	750	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.818,70
27/06/2023	751	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.347,67
27/06/2023	5558	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.108,38
27/06/2023	2047	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.854,25
27/06/2023	102	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.350,00
27/06/2023	355	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.792,75
27/06/2023	174	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.965,87
27/06/2023	2048	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.382,53
27/06/2023	1068	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.931,75
27/06/2023	198	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.534,79
27/06/2023	2053	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.262,28
27/06/2023	1770	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
27/06/2023	25	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.650,00
27/06/2023	26	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
27/06/2023	184	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.000,00
27/06/2023	185	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
27/06/2023	186	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
27/06/2023	1176	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.293,85
27/06/2023	1180	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.528,76
27/06/2023	134	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00

27/06/2023	173	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.742,62
27/06/2023	14	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
27/06/2023	14	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
27/06/2023	17	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
27/06/2023	26	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
27/06/2023	107	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
27/06/2023	1000155	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.720,00
27/06/2023	2	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.750,00
27/06/2023	4276	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.085,50
27/06/2023	29	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.200,00
27/06/2023	114	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.600,00
27/06/2023	167	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.129,40
27/06/2023	194	IRMÃOS ALMEIDA SERVICOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
27/06/2023	59	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.312,00
27/06/2023	9	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00
27/06/2023	16	L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
27/06/2023	24	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.400,00
27/06/2023	21	PARADES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00
27/06/2023	72	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
27/06/2023	20	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.800,00
27/06/2023	3	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
27/06/2023	8	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
27/06/2023	43	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.450,00
27/06/2023	25	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.300,00
27/06/2023	117	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.750,00
27/06/2023	1344	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.634,20
27/06/2023	195	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.800,00
27/06/2023	196	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
27/06/2023	197	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
27/06/2023	22	ASSIS BARROS SERVICOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00
27/06/2023	265	GOMES DE MORAES SERVICOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
27/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	379,50
28/06/2023	25	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.150,00
28/06/2023	15855	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.453,31
28/06/2023	15855	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	3.267,60
28/06/2023	15855	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R\$	2.331,67
28/06/2023	15855	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.410,50
28/06/2023	15855	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.926,10
28/06/2023	15855	PATRICIA REGINA DE LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.889,53
28/06/2023	15855	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	4.949,36
28/06/2023	15855	ROSANGELADE FATIMA COLEHO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.260,10
28/06/2023	15855	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.251,66
28/06/2023	15855	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	3.061,35
28/06/2023	15855	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.319,82
28/06/2023	15855	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.889,53
28/06/2023	15855	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.791,07
28/06/2023	15855	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	2.214,48
28/06/2023	5578	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	691,50
28/06/2023	12308	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLORETA) LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	126,00
28/06/2023	1	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.600,00
28/06/2023	8	GABRIEL MEZA BONFETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
28/06/2023	135	GHLD MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
28/06/2023	10	LBCS MEDICAL CARE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00
28/06/2023	15	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.950,00
28/06/2023	6	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
28/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	69,00
29/06/2023	20924	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	R.H. (5)	R\$	4.156,89
29/06/2023	945	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	427,30
29/06/2023	5477	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	137,50
29/06/2023	65	VIACAO PIRACICABANA S.A.	R.H. (5)	R\$	457,20
29/06/2023	176	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,80
29/06/2023	2393	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	326,24
29/06/2023	155	THM SERVICOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.359,16
29/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	105,10
30/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
TOTAL				R\$	686.379,51

reclaramos, 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
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/06/2023 a 30/06/2023
 Convênio: HOSPITALAR

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
31/05/2023	Saldo Anterior	R\$			
01/06/2023	ALINE CRISTINA OLIMPIO	20543	R\$ 2.633,61		R\$ (2.633,61)
01/06/2023	DANIELE VITORIA SILVA GUESSO	20543	R\$ 4.411,99		R\$ (7.045,60)
01/06/2023	EDER APARECIDO DE SOUZA	20543	R\$ 2.889,53		R\$ (9.935,13)
01/06/2023	GISEA APARECIDA PEREIRA	20543	R\$ 2.192,52		R\$ (12.127,65)
01/06/2023	LUIZ CARLOS PIERRONI	20543	R\$ 1.077,05		R\$ (13.204,70)
01/06/2023	MARIANE GOMES LOPES	20543	R\$ 1.171,42		R\$ (14.376,12)
01/06/2023	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	20543	R\$ 2.882,76		R\$ (17.258,88)
01/06/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	20543	R\$ 2.214,48		R\$ (19.473,36)
01/06/2023	TICKET SERVIÇOS SA	279169	R\$ 26.815,00		R\$ (46.288,36)
01/06/2023	TICKET SERVIÇOS SA	279162	R\$ 4.340,00		R\$ (50.628,36)
01/06/2023	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	2533415	R\$ 2.753,64		R\$ (53.382,00)
01/06/2023	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	2543575	R\$ 3.076,20		R\$ (56.458,20)
01/06/2023	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME	1002	R\$ 125,00		R\$ (56.583,20)
01/06/2023	MESSER GASES LTDA	1646	R\$ 229,90		R\$ (56.813,10)
01/06/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	67511	R\$ 1.842,96		R\$ (58.656,06)
01/06/2023	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	507	R\$ 2.622,05		R\$ (61.278,11)
01/06/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16702	R\$ 7.384,55		R\$ (68.662,66)
01/06/2023	BARBARA DA SILVA PIRES LIMA	60110	R\$ 1.020,31		R\$ (69.682,97)
01/06/2023	PLINIO HERNANDEZ	26	R\$ 13.000,00		R\$ (82.682,97)
01/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$ 82.682,97	R\$ -
05/06/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 375.514,17	R\$ 375.514,17
05/06/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	287.388.668		R\$ 350.000,00	R\$ 725.514,17
05/06/2023	TAYANE MIGUEL QUERINO	56	R\$ 2.000,00		R\$ 723.514,17
05/06/2023	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	32419	R\$ 3.284,79		R\$ 720.229,38
05/06/2023	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	32419	R\$ 2.019,01		R\$ 718.210,37
05/06/2023	PEDRO MANTUANI	32419	R\$ 1.277,67		R\$ 716.932,70
05/06/2023	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	32423	R\$ 2.257,42		R\$ 714.675,28
05/06/2023	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	32423	R\$ 2.178,69		R\$ 712.496,59
05/06/2023	AILTON FELIX JUNIOR	32423	R\$ 2.210,69		R\$ 710.285,90
05/06/2023	ALINE CRISTINA OLIMPIO	32423	R\$ 1.817,34		R\$ 708.468,56
05/06/2023	ALINE CRISTINA STENDER	32423	R\$ 1.649,34		R\$ 706.819,22
05/06/2023	AMAUURI FERREIRA LOURENÇO	32423	R\$ 2.317,70		R\$ 704.501,52
05/06/2023	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	32423	R\$ 2.869,48		R\$ 701.632,04
05/06/2023	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	32423	R\$ 1.707,91		R\$ 699.924,13
05/06/2023	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	32423	R\$ 3.069,80		R\$ 696.854,33
05/06/2023	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	32423	R\$ 1.649,34		R\$ 695.204,99
05/06/2023	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	32423	R\$ 2.210,69		R\$ 692.994,30
05/06/2023	ANDREA CRISTINA VEJAN	32423	R\$ 2.591,32		R\$ 690.402,98
05/06/2023	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHES	32423	R\$ 1.849,27		R\$ 688.553,71
05/06/2023	ANDREIA MIEKO	32423	R\$ 4.237,70		R\$ 684.316,01
05/06/2023	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	32423	R\$ 1.663,91		R\$ 682.652,10
05/06/2023	ANNA VITORIA DOS SANTOS	32423	R\$ 1.739,94		R\$ 680.912,16
05/06/2023	APARECIDA DOS SANTOS	32423	R\$ 1.661,70		R\$ 679.250,46
05/06/2023	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	32423	R\$ 4.767,75		R\$ 674.482,71
05/06/2023	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	32423	R\$ 1.748,99		R\$ 672.733,72
05/06/2023	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	32423	R\$ 1.756,01		R\$ 670.977,71
05/06/2023	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	32423	R\$ 3.486,49		R\$ 667.491,22
05/06/2023	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	32423	R\$ 2.584,25		R\$ 664.906,97
05/06/2023	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	32423	R\$ 1.880,83		R\$ 663.026,14
05/06/2023	CAROLINE PEREIRA DA SILVA	32423	R\$ 2.350,91		R\$ 660.675,23
05/06/2023	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	32423	R\$ 2.178,69		R\$ 658.496,54
05/06/2023	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	32423	R\$ 2.210,69		R\$ 656.285,85
05/06/2023	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	32423	R\$ 1.663,91		R\$ 654.621,94
05/06/2023	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	32423	R\$ 2.210,69		R\$ 652.411,25
05/06/2023	CLELIA MARIA DE SOUZA	32423	R\$ 1.665,81		R\$ 650.745,44
05/06/2023	DANIEL ANTONIO BONFIM	32423	R\$ 2.266,80		R\$ 648.478,64
05/06/2023	DANIELE VIEIRA	32423	R\$ 2.240,38		R\$ 646.238,26
05/06/2023	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	32423	R\$ 3.454,49		R\$ 642.783,77
05/06/2023	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	32423	R\$ 78,10		R\$ 642.705,67
05/06/2023	DIVA APARECIDA COUTINHO	32423	R\$ 1.649,34		R\$ 641.056,33
05/06/2023	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	32423	R\$ 3.580,07		R\$ 637.476,26
05/06/2023	EDER APARECIDO DE SOUZA	32423	R\$ 2.210,69		R\$ 635.265,57
05/06/2023	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	32423	R\$ 1.665,81		R\$ 633.599,76
05/06/2023	EDNA CRISTINA DE SOUZA	32423	R\$ 3.454,49		R\$ 630.145,27
05/06/2023	EDNA OLIVEIRA FARIAS	32423	R\$ 1.880,83		R\$ 628.264,44
05/06/2023	EDNA SATIRO FERREIRA	32423	R\$ 1.617,34		R\$ 626.647,10
05/06/2023	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	32423	R\$ 1.996,32		R\$ 624.650,78
05/06/2023	ELIAS SILVA DE CARVALHO	32423	R\$ 2.598,33		R\$ 622.052,45
05/06/2023	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	32423	R\$ 863,12		R\$ 621.189,33
05/06/2023	ELISA MENDES MAGALHAES	32423	R\$ 1.739,94		R\$ 619.449,39
05/06/2023	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	32423	R\$ 1.739,94		R\$ 617.709,45
05/06/2023	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	32423	R\$ 3.653,79		R\$ 614.055,66
05/06/2023	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	32423	R\$ 1.989,35		R\$ 612.066,31
05/06/2023	FABIANA XOLIS GUIMARAES	32423	R\$ 2.210,69		R\$ 609.855,62
05/06/2023	FABIANE FRANCA FERNANDES	32423	R\$ 2.429,58		R\$ 607.426,04
05/06/2023	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	32423	R\$ 2.301,50		R\$ 605.124,54
05/06/2023	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	32423	R\$ 1.534,40		R\$ 603.590,14
05/06/2023	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	32423	R\$ 2.451,48		R\$ 601.138,66
05/06/2023	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	32423	R\$ 1.753,72		R\$ 599.384,94
05/06/2023	GABRIEL DE ACANTARA OLIVEIRA	32423	R\$ 1.880,83		R\$ 597.504,11
05/06/2023	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	32423	R\$ 3.299,28		R\$ 594.204,83

05/06/2023	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	32423	R\$ 2.486,95	R\$ 591.717,88
05/06/2023	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	32423	R\$ 2.678,18	R\$ 589.039,70
05/06/2023	GILMAR DE MATOS GOMES	32423	R\$ 2.557,29	R\$ 586.482,41
05/06/2023	GISELA APARECIDA PEREIRA	32423	R\$ 1.649,34	R\$ 584.833,07
05/06/2023	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	32423	R\$ 1.557,74	R\$ 583.275,33
05/06/2023	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	32423	R\$ 2.210,69	R\$ 581.064,64
05/06/2023	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	32423	R\$ 1.611,81	R\$ 579.452,83
05/06/2023	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	32423	R\$ 3.331,60	R\$ 576.121,23
05/06/2023	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	32423	R\$ 2.178,69	R\$ 573.942,54
05/06/2023	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	32423	R\$ 3.524,10	R\$ 570.418,44
05/06/2023	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	32423	R\$ 30,93	R\$ 570.387,51
05/06/2023	ISABELA GARCIA BAVAROTI	32423	R\$ 1.739,94	R\$ 568.647,57
05/06/2023	ISABELA SILVA ALTEIA	32423	R\$ 3.486,49	R\$ 565.161,08
05/06/2023	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	32423	R\$ 1.663,91	R\$ 563.497,17
05/06/2023	IZABEL CRITINA VAQUEIRO	32423	R\$ 1.617,34	R\$ 561.879,83
05/06/2023	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	32423	R\$ 2.210,69	R\$ 559.669,14
05/06/2023	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	32423	R\$ 67,66	R\$ 559.601,48
05/06/2023	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	32423	R\$ 2.851,70	R\$ 556.749,78
05/06/2023	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	32423	R\$ 1.617,34	R\$ 555.132,44
05/06/2023	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32423	R\$ 1.035,98	R\$ 554.096,46
05/06/2023	JOSEMR GOMES DA SILVA	32423	R\$ 2.178,69	R\$ 551.917,77
05/06/2023	JOSIEL LIMA DA SILVA	32423	R\$ 2.418,93	R\$ 549.498,84
05/06/2023	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	32423	R\$ 3.939,57	R\$ 545.559,27
05/06/2023	LAERTE FERNANDES	32423	R\$ 2.123,85	R\$ 543.435,42
05/06/2023	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	32423	R\$ 1.959,99	R\$ 541.475,43
05/06/2023	LEIDE SABRINA JUSTINO	32423	R\$ 1.551,23	R\$ 539.924,20
05/06/2023	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	32423	R\$ 4.055,20	R\$ 535.869,00
05/06/2023	LETICIA DOS SANTOS LIMA	32423	R\$ 4,63	R\$ 535.864,37
05/06/2023	LILIANE DOS SANTOS AGUIRRA	32423	R\$ 1.665,81	R\$ 534.198,56
05/06/2023	LILIANE TENORIO DE LIMA	32423	R\$ 209,59	R\$ 533.988,97
05/06/2023	LUCAS DE LIMA SOARES	32423	R\$ 2.100,58	R\$ 531.888,39
05/06/2023	LUCIA GASPARINI SACCA	32423	R\$ 2.210,69	R\$ 529.677,70
05/06/2023	LUCILENE CATIA MUNHOZ	32423	R\$ 1.707,94	R\$ 527.969,76
05/06/2023	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	32423	R\$ 2.281,71	R\$ 525.688,05
05/06/2023	LUIZ CARLOS PIERRONI	32423	R\$ 2.094,98	R\$ 523.593,07
05/06/2023	LUIZ DA SILVA	32423	R\$ 1.848,83	R\$ 521.744,24
05/06/2023	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	32423	R\$ 4.009,56	R\$ 517.734,68
05/06/2023	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	32423	R\$ 1.651,60	R\$ 516.083,08
05/06/2023	MARIA APARECIDA GARCIA	32423	R\$ 1.747,07	R\$ 514.336,01
05/06/2023	MARIA APARECIDA STANQUINI	32423	R\$ 1.960,29	R\$ 512.375,72
05/06/2023	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	32423	R\$ 1.880,83	R\$ 510.494,89
05/06/2023	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	32423	R\$ 1.880,83	R\$ 508.614,06
05/06/2023	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	32423	R\$ 1.880,83	R\$ 506.733,23
05/06/2023	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	32423	R\$ 4.521,07	R\$ 502.212,16
05/06/2023	MARIANE GOMES LOPES	32423	R\$ 1.739,94	R\$ 500.472,22
05/06/2023	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	32423	R\$ 2.210,69	R\$ 498.261,53
05/06/2023	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	32423	R\$ 528,32	R\$ 497.733,21
05/06/2023	MARLY VENANCIO JACINTO	32423	R\$ 1.803,13	R\$ 495.930,08
05/06/2023	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	32423	R\$ 3.873,14	R\$ 492.056,94
05/06/2023	MATHEUS DA SILVA MUFALO	32423	R\$ 1.739,94	R\$ 490.317,00
05/06/2023	MELISSA MANARES BASSO	32423	R\$ 3.519,63	R\$ 486.797,37
05/06/2023	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	32423	R\$ 1.739,94	R\$ 485.057,43
05/06/2023	MIRIAM GALDINO PEREIRA	32423	R\$ 2.210,69	R\$ 482.846,74
05/06/2023	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	32423	R\$ 3.486,49	R\$ 479.360,25
05/06/2023	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	32423	R\$ 3.739,16	R\$ 475.621,09
05/06/2023	NATALIA CRISTINA CORNELIO	32423	R\$ 2.119,04	R\$ 473.502,05
05/06/2023	NILVANDA REIS VALERIO	32423	R\$ 2.614,83	R\$ 470.887,22
05/06/2023	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	32423	R\$ 2.459,18	R\$ 468.428,04
05/06/2023	PATRICIA HELENA DE PAULA	32423	R\$ 2.210,69	R\$ 466.217,35
05/06/2023	PATRICIA PERIRA DOS SANTOS	32423	R\$ 2.032,80	R\$ 464.184,55
05/06/2023	PATRICIA REGINA DE LIMA DOS SANTOS	32423	R\$ 2.210,69	R\$ 461.973,86
05/06/2023	PAULO CICERO BATISTA	32423	R\$ 3.936,62	R\$ 458.037,24
05/06/2023	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	32423	R\$ 1.676,17	R\$ 456.361,07
05/06/2023	PEDRO MANTUANI	32423	R\$ 2.746,74	R\$ 453.614,33
05/06/2023	PRISCILA REGINA DE SOUSA	32423	R\$ 2.210,69	R\$ 451.403,64
05/06/2023	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	32423	R\$ 2.137,67	R\$ 449.265,97
05/06/2023	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	32423	R\$ 2.588,03	R\$ 446.677,94
05/06/2023	RAFAELLA ALLEGRETTI ALVARES	32423	R\$ 3.486,49	R\$ 443.191,45
05/06/2023	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS SILVA	32423	R\$ 123,44	R\$ 443.068,01
05/06/2023	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	32423	R\$ 2.557,18	R\$ 440.510,83
05/06/2023	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	32423	R\$ 2.001,05	R\$ 438.509,78
05/06/2023	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	32423	R\$ 1.633,81	R\$ 436.875,97
05/06/2023	ROSANGELA D FATIMA COELHO	32423	R\$ 2.567,79	R\$ 434.308,18
05/06/2023	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	32423	R\$ 1.665,81	R\$ 432.642,37
05/06/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	32423	R\$ 1.665,81	R\$ 430.976,56
05/06/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	32423	R\$ 1.819,14	R\$ 429.157,42
05/06/2023	ROSMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	32423	R\$ 2.178,69	R\$ 426.978,73
05/06/2023	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	32423	R\$ 1.668,01	R\$ 425.310,72
05/06/2023	ROSY LICERRO	32423	R\$ 1.819,14	R\$ 423.491,58
05/06/2023	SANDRA CECILIA PEDRAL	32423	R\$ 2.653,68	R\$ 420.837,90
05/06/2023	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	32423	R\$ 2.375,06	R\$ 418.462,84
05/06/2023	SERGIO PEDRO DE LIMA	32423	R\$ 1.450,37	R\$ 417.012,47
05/06/2023	SILVANA CORREIRA SOUSA	32423	R\$ 2.138,73	R\$ 414.873,74
05/06/2023	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	32423	R\$ 1.731,93	R\$ 413.141,81
05/06/2023	TAIS CRISTINA RODRIGUES	32423	R\$ 2.037,64	R\$ 411.104,17
05/06/2023	TALITA MARIANA DA SILVA	32423	R\$ 2.582,23	R\$ 408.521,94
05/06/2023	TAITANE LEMES	32423	R\$ 1.739,94	R\$ 406.782,00
05/06/2023	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	32423	R\$ 2.584,11	R\$ 404.197,89
05/06/2023	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	32423	R\$ 3.514,93	R\$ 400.682,96
05/06/2023	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	32423	R\$ 3.525,16	R\$ 397.157,80
05/06/2023	VITORIA MARIA BARBOSA CAETANO	32423	R\$ 2.210,69	R\$ 394.947,11
05/06/2023	WAGNER ANTONIO BONFIM	32423	R\$ 1.880,83	R\$ 393.066,28
05/06/2023	WASHINGTON GOMES MENDES	32423	R\$ 2.120,16	R\$ 390.946,12
05/06/2023	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	32425	R\$ 2.534,34	R\$ 388.411,78
05/06/2023	AMANDA VITORIA ANTONIO	32425	R\$ 2.210,69	R\$ 386.201,09
05/06/2023	ANA CAROLINA DE AQUINO	32425	R\$ 3.486,49	R\$ 382.714,60
05/06/2023	BESTRIZ GENEROSO DOS SANTOS	32425	R\$ 2.261,64	R\$ 380.452,96
05/06/2023	BRUNO MAXIMIANO	32425	R\$ 2.210,69	R\$ 378.242,27
05/06/2023	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	32425	R\$ 2.415,91	R\$ 375.826,36

05/06/2023	EDNA FERNANDA MESQUITA	32425	R\$	2.210,69		R\$	373.615,67
05/06/2023	ELIANA PEREIRA	32425	R\$	2.440,81		R\$	371.174,86
05/06/2023	EMERSON LOPES DA SILVA	32425	R\$	2.210,69		R\$	368.964,17
05/06/2023	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	32425	R\$	2.613,82		R\$	366.350,35
05/06/2023	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	32425	R\$	3.543,37		R\$	362.806,98
05/06/2023	GISELE LEONCIO DO NSCIMENTO	32425	R\$	2.615,47		R\$	360.191,51
05/06/2023	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	32425	R\$	4.500,41		R\$	355.691,10
05/06/2023	JOICE BERNARDES	32425	R\$	2.532,53		R\$	353.158,57
05/06/2023	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	32425	R\$	2.615,47		R\$	350.543,10
05/06/2023	LARISSA VENANCIO DA SILVA	32425	R\$	2.194,40		R\$	348.348,70
05/06/2023	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	32425	R\$	131,37		R\$	348.217,33
05/06/2023	LURIAN DEMOURA SILVA	32425	R\$	2.210,69		R\$	346.006,64
05/06/2023	MARICIO DE OLIVEIRA MACEDO	32425	R\$	2.486,17		R\$	343.520,47
05/06/2023	MARIA BENIS PERIRA DA SILVA	32425	R\$	2.549,88		R\$	340.970,59
05/06/2023	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	32425	R\$	3.609,30		R\$	337.361,29
05/06/2023	MARIANA MARCELINO	32425	R\$	3.626,17		R\$	333.735,12
05/06/2023	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	32425	R\$	2.210,69		R\$	331.524,43
05/06/2023	MAYARA PEREIRA MORGATO	32425	R\$	3.486,49		R\$	328.037,94
05/06/2023	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	32425	R\$	3.388,25		R\$	324.649,69
05/06/2023	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	32425	R\$	2.598,72		R\$	322.050,97
05/06/2023	RAFAEL RODRIGUES MORENO	32425	R\$	2.598,33		R\$	319.452,64
05/06/2023	RENAN HENRIQUE GALDINO	32425	R\$	4,55		R\$	319.448,09
05/06/2023	SILAS FERNANDES DE SOUZA	32425	R\$	2.333,11		R\$	317.114,98
05/06/2023	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	32425	R\$	3.514,93		R\$	313.600,05
05/06/2023	THIAGO GRANDINI RAMOS	32425	R\$	2.584,43		R\$	311.015,62
05/06/2023	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	32425	R\$	2.210,69		R\$	308.804,93
05/06/2023	TASMIN FREIRA BARBOSA	32425	R\$	3.679,41		R\$	305.125,52
05/06/2023	EID MARA ESTOPPA	32426	R\$	5.634,69		R\$	299.490,83
05/06/2023	LONDRICIR	369284	R\$	1.052,43		R\$	298.438,40
05/06/2023	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	335	R\$	5.000,00		R\$	293.438,40
05/06/2023	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	30	R\$	4.500,00		R\$	288.938,40
05/06/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	1813	R\$	862,50		R\$	288.075,90
05/06/2023	ABREU, FRAGOSO, MORAIS E MORAES-COM MAN ELEVADORES	410	R\$	357,50		R\$	287.718,40
05/06/2023	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	14342	R\$	445,50		R\$	287.272,90
05/06/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	12221	R\$	429,00		R\$	286.843,90
05/06/2023	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	4577	R\$	240,00		R\$	286.603,90
05/06/2023	MESSER GASES LTDA	1724	R\$	378,48		R\$	286.225,42
05/06/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1721336	R\$	2.000,00		R\$	284.225,42
05/06/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	13469	R\$	2.105,00		R\$	282.120,42
05/06/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	497659	R\$	3.067,50		R\$	279.052,92
05/06/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	497612	R\$	829,00		R\$	278.223,92
05/06/2023	TICKET SERVICOS SA	920153	R\$	4.860,80		R\$	273.363,12
05/06/2023	TICKET SERVICOS SA	920149	R\$	26.886,30		R\$	246.476,82
05/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	462,00		R\$	246.014,82
05/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	246.014,82		R\$	0,00
06/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	06/203	R\$	589,20		R\$	(589,20)
06/06/2023	HUMANA ALIMENTAR	66200	R\$	872,40		R\$	(1.461,60)
06/06/2023	HUMANA ALIMENTAR	66180	R\$	1.020,40		R\$	(2.482,00)
06/06/2023	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	60601	R\$	4.074,08		R\$	(6.556,08)
06/06/2023	ARNALDO SPACHI NETO	60602	R\$	3.273,25		R\$	(9.829,33)
06/06/2023	CESAR ALVES PEREIRA	60603	R\$	1.996,76		R\$	(11.826,09)
06/06/2023	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	60604	R\$	1.760,60		R\$	(13.586,69)
06/06/2023	EDILSON ALVES DE LIMA	60605	R\$	2.319,23		R\$	(15.905,92)
06/06/2023	ELISANGELA APARECIDA DE OLIVEIRA	60606	R\$	2.583,21		R\$	(18.489,13)
06/06/2023	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	60607	R\$	2.210,69		R\$	(20.699,82)
06/06/2023	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	60608	R\$	2.598,26		R\$	(23.298,08)
06/06/2023	FERNANDA DE OLIVEIRA	60609	R\$	55,22		R\$	(23.353,30)
06/06/2023	GISELE MORETTI DE AQUINO	60610	R\$	1.988,29		R\$	(25.341,59)
06/06/2023	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	60611	R\$	2.210,69		R\$	(27.552,28)
06/06/2023	PATRICIA PORFIRIO	60612	R\$	2.227,11		R\$	(29.779,39)
06/06/2023	PRISCILA DIAS BATISTA	60613	R\$	2.210,69		R\$	(31.990,08)
06/06/2023	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	60614	R\$	1.880,83		R\$	(33.870,91)
06/06/2023	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	60615	R\$	4.561,84		R\$	(38.432,75)
06/06/2023	THAYNA APARECIDA DAPAIXÃO	60616	R\$	1.880,83		R\$	(40.313,58)
06/06/2023	FGTS	mai/23	R\$	36.149,01		R\$	(76.462,59)
06/06/2023	FGTS	mai/23	R\$	8.818,82		R\$	(85.281,41)
06/06/2023	GISLANE ALVES XAVIER	dez/65	R\$	2.210,69		R\$	(87.492,10)
06/06/2023	NATALI GAIATO CRUZ	53	R\$	3.000,00		R\$	(90.492,10)
06/06/2023	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	60621	R\$	2.137,66		R\$	(92.629,76)
06/06/2023	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	60622	R\$	1.811,85		R\$	(94.441,61)
06/06/2023	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	60623	R\$	55,22		R\$	(94.496,83)
06/06/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	177	R\$	8.000,00		R\$	(102.496,83)
06/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	102.496,83	0,00
07/06/2023	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	27661	R\$	2.124,14		R\$	(2.124,14)
07/06/2023	MARCELA DOS SANTOS CAVALARI	27662	R\$	2.929,23		R\$	(5.053,37)
07/06/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	131	R\$	561,00		R\$	(5.614,37)
07/06/2023	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	202336	R\$	10.200,00		R\$	(15.814,37)
07/06/2023	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	709	R\$	656,95		R\$	(16.471,32)
07/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	34,50		R\$	(16.505,82)
07/06/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R\$	16.505,82	0,00
09/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	18,30		R\$	(18,30)
09/06/2023	MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLIVEIRA	60901	R\$	874,76		R\$	(893,06)
09/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	893,06	0,00
12/06/2023	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	9838	R\$	96,60		R\$	(96,60)
12/06/2023	JOSE BRANCAGLIONI JUNIOR EPP	35232	R\$	172,95		R\$	(269,55)
12/06/2023	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME	1003	R\$	380,00		R\$	(649,55)
12/06/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6966100	R\$	704,40		R\$	(1.353,95)
12/06/2023	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	24281	R\$	200,00		R\$	(1.553,95)
12/06/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	8602	R\$	497,95		R\$	(2.051,90)
12/06/2023	REU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES L	1980	R\$	630,00		R\$	(2.681,90)
12/06/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46997	R\$	470,07		R\$	(3.151,97)
12/06/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46995	R\$	2.759,88		R\$	(5.911,85)
12/06/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	21740	R\$	153,90		R\$	(6.065,75)
12/06/2023	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	924513	R\$	199,90		R\$	(6.265,65)
12/06/2023	AJ TECIDOS E CONFECÇOES LTDA	2242	R\$	907,00		R\$	(7.172,65)
12/06/2023	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	54710	R\$	985,00		R\$	(8.157,65)
12/06/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1130226	R\$	2.516,39		R\$	(10.674,04)
12/06/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2043	R\$	5.743,62		R\$	(16.417,66)
12/06/2023	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	23987	R\$	1.170,00		R\$	(17.587,66)

12/06/2023	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	27	R\$	200,00	R\$	(17.787,66)
12/06/2023	ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886	20	R\$	1.000,00	R\$	(18.787,66)
12/06/2023	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	20217	R\$	748,23	R\$	(19.535,89)
12/06/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2039	R\$	3.754,00	R\$	(23.289,89)
12/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	23,00	R\$	(23.312,89)
12/06/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R\$ 23.312,89	R\$ 0,00
13/06/2023	GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENRAS S.A.	557419	R\$	1.373,60	R\$	(1.373,60)
13/06/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	064567	R\$	520,00	R\$	(1.893,60)
13/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$ 1.893,60	R\$ 0,00
14/06/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	85880	R\$	43,68	R\$	(43,68)
14/06/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	85859	R\$	275,48	R\$	(319,16)
14/06/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	85858	R\$	367,62	R\$	(686,78)
14/06/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	14304	R\$	15,21	R\$	(701,99)
14/06/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	14305	R\$	64,47	R\$	(766,46)
14/06/2023	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	688	R\$	260,00	R\$	(1.026,46)
14/06/2023	RM TINTAS E TINTAS	40724	R\$	344,60	R\$	(1.371,06)
14/06/2023	ACACIO VIASSEL - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	25701	R\$	500,00	R\$	(1.871,06)
14/06/2023	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	133905	R\$	1.257,00	R\$	(3.128,06)
14/06/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	14302	R\$	1.646,10	R\$	(4.774,16)
14/06/2023	MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	2558	R\$	1.715,94	R\$	(6.490,10)
14/06/2023	TREVISI E TREVISI LTDA	45322	R\$	600,00	R\$	(7.090,10)
14/06/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	12264	R\$	823,94	R\$	(7.914,04)
14/06/2023	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	1065	R\$	973,98	R\$	(8.888,02)
14/06/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6974989	R\$	1.235,40	R\$	(10.123,42)
14/06/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	28507	R\$	2.835,15	R\$	(12.958,57)
14/06/2023	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	18357	R\$	3.415,68	R\$	(16.374,25)
14/06/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6974744	R\$	1.643,60	R\$	(18.017,85)
14/06/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1294	R\$	415,70	R\$	(18.433,55)
14/06/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	000201	R\$	53,30	R\$	(18.486,85)
14/06/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	4923	R\$	53,30	R\$	(18.540,15)
14/06/2023	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	172	R\$	896,35	R\$	(19.436,50)
14/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	11,50	R\$	(19.448,00)
14/06/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R\$ 19.448,00	R\$ 0,00
15/06/2023	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	1111	R\$	675,72	R\$	(675,72)
15/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$ 675,72	R\$ 0,00
19/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	57,50	R\$	(57,50)
19/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/32	R\$	2.880,04	R\$	(2.937,54)
19/06/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	mai/32	R\$	38.006,95	R\$	(40.944,49)
19/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/32	R\$	8.180,63	R\$	(49.125,12)
19/06/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	mai/32	R\$	9.986,61	R\$	(59.111,73)
19/06/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO		R\$	108,39	R\$	(59.220,12)
19/06/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO		R\$	520,89	R\$	(59.741,01)
19/06/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16803	R\$	1.978,74	R\$	(61.719,75)
19/06/2023	BIOMEDICAL PRODUTOS CIENTIFICOS MEDICOS E HOSPITALARES S.A	566484	R\$	2.670,00	R\$	(64.389,75)
19/06/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16798	R\$	325,36	R\$	(64.715,11)
19/06/2023	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	513	R\$	872,50	R\$	(65.587,61)
19/06/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16837	R\$	6.132,35	R\$	(71.719,96)
19/06/2023	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	13351	R\$	180,00	R\$	(71.899,96)
19/06/2023	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	3772253	R\$	1.999,28	R\$	(73.899,24)
19/06/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	12273	R\$	64,00	R\$	(73.963,24)
19/06/2023	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	145615	R\$	720,00	R\$	(74.683,24)
19/06/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	34438	R\$	875,00	R\$	(75.558,24)
19/06/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	mai/23	R\$	48,75	R\$	(75.606,99)
19/06/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	306535676	R\$	17.189,99	R\$	(92.796,98)
19/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R\$	1.590,30	R\$	(94.387,28)
19/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R\$	513,00	R\$	(94.900,28)
19/06/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	mai/23	R\$	25,43	R\$	(94.925,71)
19/06/2023	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5463	R\$	137,50	R\$	(95.063,21)
19/06/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	61919	R\$	425,72	R\$	(95.488,93)
19/06/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	61920	R\$	2.045,83	R\$	(97.534,76)
19/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$ 97.534,76	R\$ 0,00
20/06/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960			R\$ 288.000,00	R\$ 288.000,00
20/06/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R\$ 237.514,17	R\$ 525.514,17
20/06/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	289.548.820			R\$ 200.000,00	R\$ 725.514,17
20/06/2023	LETICIA DOS SANTOS LIMA	26581	R\$	46,87	R\$	725.467,30
20/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R\$	60,00	R\$	725.407,30
20/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R\$	186,00	R\$	725.221,30
20/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R\$	4.125,76	R\$	721.095,54
20/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R\$	20,31	R\$	721.075,23
20/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R\$	8,80	R\$	721.066,43
20/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R\$	13,54	R\$	721.052,89
20/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R\$	40,62	R\$	721.012,27
20/06/2023	SECRETARIA DA RECEIA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R\$	12.243,44	R\$	708.768,83
20/06/2023	FORMULA PAULISTA MANIPULACAO E DROGARIA LTDA EPP	13296	R\$	352,80	R\$	708.416,03
20/06/2023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	214924	R\$	1.888,00	R\$	706.528,03
20/06/2023	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	24282	R\$	250,00	R\$	706.278,03
20/06/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	177417	R\$	38,25	R\$	706.239,78
20/06/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	177834	R\$	175,14	R\$	706.064,64
20/06/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	178253	R\$	30,40	R\$	706.034,24
20/06/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	178682	R\$	85,90	R\$	705.948,34
20/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	705.948,34	R\$	0,00
21/06/2023	TARIFAS BANCARIAS		R\$	49,40	R\$	(49,40)
21/06/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	640	R\$	5.538,00	R\$	(5.587,40)
21/06/2023	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	2229	R\$	175,00	R\$	(5.762,40)
21/06/2023	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1612	R\$	1.363,20	R\$	(7.125,60)
21/06/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	21845	R\$	287,26	R\$	(7.412,86)
21/06/2023	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	227909	R\$	930,00	R\$	(8.342,86)
21/06/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	59299	R\$	1.099,11	R\$	(9.441,97)
21/06/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	68877	R\$	313,20	R\$	(9.755,17)
21/06/2023	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	6839	R\$	451,36	R\$	(10.206,53)
21/06/2023	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	329008	R\$	6.900,00	R\$	(17.106,53)
21/06/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1726851	R\$	527,86	R\$	(17.634,39)
21/06/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	13644	R\$	2.996,50	R\$	(20.630,89)
21/06/2023	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	426	R\$	38,70	R\$	(20.669,59)
21/06/2023	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1354	R\$	1.836,91	R\$	(22.506,50)
21/06/2023	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	215	R\$	135,00	R\$	(22.641,50)
21/06/2023	ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 33542439886	31	R\$	150,00	R\$	(22.791,50)
21/06/2023	MESSER GASES LTDA	9852	R\$	4.989,79	R\$	(27.781,29)
21/06/2023	MESSER GASES LTDA	1859	R\$	1.195,46	R\$	(28.976,75)

21/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	28.976,75	R\$	0,00
23/06/2023	ALESSANDRO FRANCISCO TONIZI 28494117874	116	R\$	150,00			R\$	(150,00)
23/06/2023	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	95677	R\$	18,00			R\$	(168,00)
23/06/2023	DUPATRI HOSPITALAR	327578	R\$	300,00			R\$	(468,00)
23/06/2023	DUPATRI HOSPITALAR	327574	R\$	686,30			R\$	(1.154,30)
23/06/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86219721	R\$	843,00			R\$	(1.997,30)
23/06/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	34767	R\$	2.625,00			R\$	(4.622,30)
23/06/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86219720	R\$	2.732,10			R\$	(7.354,40)
23/06/2023	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	135787	R\$	2.405,55			R\$	(9.759,95)
23/06/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	93048	R\$	756,00			R\$	(10.515,95)
23/06/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	220734	R\$	1.140,00			R\$	(11.655,95)
23/06/2023	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	4718	R\$	1.175,36			R\$	(12.831,31)
23/06/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	8625	R\$	5.014,00			R\$	(17.845,31)
23/06/2023	DUPATRI HOSPITALAR	328189	R\$	650,74			R\$	(18.496,05)
23/06/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	26600	R\$	694,50			R\$	(19.190,55)
23/06/2023	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	365260	R\$	1.000,82			R\$	(20.191,37)
23/06/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7008525	R\$	1.207,66			R\$	(21.399,03)
23/06/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	701775	R\$	2.983,04			R\$	(24.382,07)
23/06/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	59509	R\$	3.259,43			R\$	(27.641,50)
23/06/2023	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	145912	R\$	480,00			R\$	(28.121,50)
23/06/2023	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	85632	R\$	700,00			R\$	(28.821,50)
23/06/2023	STOCKMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	194925	R\$	1.035,00			R\$	(29.856,50)
23/06/2023	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	2543681	R\$	3.434,88			R\$	(33.291,38)
23/06/2023	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	847	R\$	4.368,00			R\$	(37.659,38)
23/06/2023	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	24079	R\$	458,00			R\$	(38.117,38)
23/06/2023	ABSOLUTA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	25179	R\$	1.200,00			R\$	(39.317,38)
23/06/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	93044	R\$	1.302,23			R\$	(40.619,61)
23/06/2023	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	17890	R\$	2.003,10			R\$	(42.622,71)
23/06/2023	DUPATRI HOSPITALAR	328254	R\$	440,00			R\$	(43.062,71)
23/06/2023	LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	125188	R\$	570,01			R\$	(43.632,72)
23/06/2023	SULMEDIC COMERCIAL	2038	R\$	1.140,00			R\$	(44.772,72)
23/06/2023	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	2543575	R\$	3.076,20			R\$	(47.848,92)
23/06/2023	CIRURGICA MEDCENTER	472280	R\$	770,37			R\$	(48.619,29)
23/06/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	294045	R\$	907,58			R\$	(49.526,87)
23/06/2023	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	186189	R\$	1.304,83			R\$	(50.831,70)
23/06/2023	AMERICAN INSTRUMENTS LTDA	68056	R\$	500,00			R\$	(51.331,70)
23/06/2023	HUMANA ALIMENTAR	66774	R\$	754,60			R\$	(52.086,30)
23/06/2023	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	122825	R\$	1.001,94			R\$	(53.088,24)
23/06/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	69604	R\$	1.192,56			R\$	(54.280,80)
23/06/2023	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	167413	R\$	1.617,10			R\$	(55.897,90)
23/06/2023	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	857	R\$	1.638,00			R\$	(57.535,90)
23/06/2023	FARMARTER	64875	R\$	757,50			R\$	(58.293,40)
23/06/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5152	R\$	819,90			R\$	(59.113,30)
23/06/2023	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	23949	R\$	2.166,00			R\$	(61.279,30)
23/06/2023	COMPANHIA ULTRAGAZ S.A	753	R\$	2.448,08			R\$	(63.727,38)
23/06/2023	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	25553	R\$	1.125,08			R\$	(64.852,46)
23/06/2023	DUPATRI HOSPITALAR	328144	R\$	300,00			R\$	(65.152,46)
23/06/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1727946	R\$	688,53			R\$	(65.840,99)
23/06/2023	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	4716	R\$	845,00			R\$	(66.685,99)
23/06/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	143647	R\$	970,00			R\$	(67.655,99)
23/06/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	512319	R\$	1.000,78			R\$	(68.656,77)
23/06/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	701797	R\$	1.718,38			R\$	(70.375,15)
23/06/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	93065	R\$	931,85			R\$	(71.307,00)
23/06/2023	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	165536	R\$	1.070,00			R\$	(72.377,00)
23/06/2023	OX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	21350	R\$	1.200,00			R\$	(73.577,00)
23/06/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	220736	R\$	1.310,00			R\$	(74.887,00)
23/06/2023	ONCOLOG MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI DELIVERYES	8760	R\$	1.440,14			R\$	(76.327,14)
23/06/2023	JBD PRODUTOS MÉDICOS LTDA	6775	R\$	445,00			R\$	(76.772,14)
23/06/2023	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1326706	R\$	518,40			R\$	(77.290,54)
23/06/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	294046	R\$	802,55			R\$	(78.093,09)
23/06/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	35476	R\$	875,00			R\$	(78.968,09)
23/06/2023	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	197378	R\$	1.136,14			R\$	(80.104,23)
23/06/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	40782	R\$	1.290,00			R\$	(81.394,23)
23/06/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	40794	R\$	1.478,40			R\$	(82.872,63)
23/06/2023	CIRURGICA MEDCENTER	472205	R\$	2.829,81			R\$	(85.702,44)
23/06/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5154	R\$	218,97			R\$	(85.921,41)
23/06/2023	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	445537	R\$	534,63			R\$	(86.456,04)
23/06/2023	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	61	R\$	4.333,00			R\$	(90.789,04)
23/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	11,50			R\$	(90.800,54)
23/06/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R\$	90.800,54	R\$	0,00
26/06/2023	HUMANA ALIMENTAR	66777	R\$	281,70			R\$	(281,70)
26/06/2023	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	2185	R\$	1.177,81			R\$	(1.459,51)
26/06/2023	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	103	R\$	690,00			R\$	(2.149,51)
26/06/2023	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	26732	R\$	1.045,79			R\$	(3.195,30)
26/06/2023	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	26731	R\$	1.659,86			R\$	(4.855,16)
26/06/2023	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	75140	R\$	600,00			R\$	(5.455,16)
26/06/2023	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	35374	R\$	463,80			R\$	(5.918,96)
26/06/2023	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	4400	R\$	3.007,00			R\$	(8.925,96)
26/06/2023	MESSER GASES LTDA	10454	R\$	5.028,96			R\$	(13.954,92)
26/06/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5579	R\$	138,30			R\$	(14.093,22)
26/06/2023	MESSER GASES LTDA	1932	R\$	275,87			R\$	(14.369,09)
26/06/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5559	R\$	8.800,00			R\$	(23.169,09)
26/06/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	143656	R\$	980,81			R\$	(24.149,90)
26/06/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	512324	R\$	3.865,02			R\$	(28.014,92)
26/06/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	3870	R\$	643,35			R\$	(28.658,27)
26/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	28.658,27	R\$	0,00
27/06/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	218	R\$	20.084,60			R\$	(20.084,60)
27/06/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	219	R\$	18.770,00			R\$	(38.854,60)
27/06/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	220	R\$	5.161,75			R\$	(44.016,35)
27/06/2023	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	175	R\$	6.649,27			R\$	(50.665,62)
27/06/2023	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	67	R\$	5.750,00			R\$	(56.415,62)
27/06/2023	BELLUZZI & CIA LTDA	1589	R\$	2.530,00			R\$	(58.945,62)
27/06/2023	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	666	R\$	1.966,62			R\$	(60.912,24)
27/06/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	752	R\$	2.064,70			R\$	(62.976,94)
27/06/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	754	R\$	2.094,03			R\$	(65.070,97)
27/06/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	750	R\$	5.818,70			R\$	(70.889,67)
27/06/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	751	R\$	18.347,67			R\$	(89.237,34)
27/06/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5558	R\$	5.108,38			R\$	(94.345,72)
27/06/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2047	R\$	9.854,25			R\$	(104.199,97)

27/06/2023	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	102	R\$	10.350,00		R\$	(114.549,97)
27/06/2023	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	355	R\$	10.792,75		R\$	(125.342,72)
27/06/2023	OBA OGAWA LTDA	174	R\$	11.965,87		R\$	(137.308,59)
27/06/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2048	R\$	22.382,53		R\$	(159.691,12)
27/06/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1068	R\$	23.931,75		R\$	(183.622,87)
27/06/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MEDICO P.J.	198	R\$	29.534,79		R\$	(213.157,66)
27/06/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2053	R\$	1.262,28		R\$	(214.419,94)
27/06/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1770	R\$	15.207,08		R\$	(229.627,02)
27/06/2023	V H C PEDRASSANI LTDA	25	R\$	1.650,00		R\$	(231.277,02)
27/06/2023	V H C PEDRASSANI LTDA	26	R\$	300,00		R\$	(231.577,02)
27/06/2023	JOÃO DEIVID MORA	184	R\$	12.000,00		R\$	(243.577,02)
27/06/2023	JOÃO DEIVID MORA	185	R\$	6.000,00		R\$	(249.577,02)
27/06/2023	JOÃO DEIVID MORA	186	R\$	2.200,00		R\$	(251.777,02)
27/06/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1176	R\$	13.293,85		R\$	(265.070,87)
27/06/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1180	R\$	3.528,76		R\$	(268.599,63)
27/06/2023	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	134	R\$	600,00		R\$	(269.199,63)
27/06/2023	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME	173	R\$	7.742,62		R\$	(276.942,25)
27/06/2023	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	14	R\$	1.032,35		R\$	(277.974,60)
27/06/2023	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	14	R\$	1.100,00		R\$	(279.074,60)
27/06/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	17	R\$	300,00		R\$	(279.374,60)
27/06/2023	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	26	R\$	300,00		R\$	(279.674,60)
27/06/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	107	R\$	300,00		R\$	(279.974,60)
27/06/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000155	R\$	2.720,00		R\$	(282.694,60)
27/06/2023	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	2	R\$	5.750,00		R\$	(288.444,60)
27/06/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4276	R\$	5.085,50		R\$	(293.530,10)
27/06/2023	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	29	R\$	9.200,00		R\$	(302.730,10)
27/06/2023	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	114	R\$	9.600,00		R\$	(312.330,10)
27/06/2023	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	167	R\$	4.129,40		R\$	(316.459,50)
27/06/2023	IRMÃOS ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	194	R\$	1.100,00		R\$	(317.559,50)
27/06/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	59	R\$	4.312,00		R\$	(321.871,50)
27/06/2023	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	9	R\$	5.500,00		R\$	(327.371,50)
27/06/2023	L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA	16	R\$	1.100,00		R\$	(328.471,50)
27/06/2023	D. R. BAGATIM E CIA LTDA	24	R\$	15.400,00		R\$	(343.871,50)
27/06/2023	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	21	R\$	7.700,00		R\$	(351.571,50)
27/06/2023	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	72	R\$	6.000,00		R\$	(357.571,50)
27/06/2023	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	20	R\$	4.800,00		R\$	(362.371,50)
27/06/2023	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	3	R\$	6.000,00		R\$	(368.371,50)
27/06/2023	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	8	R\$	3.600,00		R\$	(371.971,50)
27/06/2023	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	43	R\$	14.450,00		R\$	(386.421,50)
27/06/2023	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	25	R\$	2.300,00		R\$	(388.721,50)
27/06/2023	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	117	R\$	5.750,00		R\$	(394.471,50)
27/06/2023	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1344	R\$	8.634,20		R\$	(403.105,70)
27/06/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	195	R\$	10.800,00		R\$	(413.905,70)
27/06/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	196	R\$	18.000,00		R\$	(431.905,70)
27/06/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	197	R\$	2.200,00		R\$	(434.105,70)
27/06/2023	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	22	R\$	7.200,00		R\$	(441.305,70)
27/06/2023	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	265	R\$	11.262,00		R\$	(452.567,20)
27/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	379,50		R\$	(452.947,20)
27/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	452.947,20	0,00
28/06/2023	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	25	R\$	1.150,00		R\$	(1.150,00)
28/06/2023	EDNA CRISTINA DE SOUZA	15855	R\$	2.453,31		R\$	(3.603,31)
28/06/2023	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	15855	R\$	3.267,60		R\$	(6.870,91)
28/06/2023	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	15855	R\$	2.331,67		R\$	(9.202,58)
28/06/2023	LAERTE FERNANDES	15855	R\$	1.410,50		R\$	(10.613,08)
28/06/2023	PATRICIA HELENA DE PAULA	15855	R\$	2.926,10		R\$	(13.539,18)
28/06/2023	PATRICIA REGINA DE LIMA DOS SANTOS	15855	R\$	2.889,53		R\$	(16.428,71)
28/06/2023	PAULO CICERO BATISTA	15855	R\$	4.949,36		R\$	(21.378,07)
28/06/2023	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	15855	R\$	3.260,10		R\$	(24.638,17)
28/06/2023	APARECIDA DOS SANTOS	15855	R\$	2.251,66		R\$	(26.889,83)
28/06/2023	DANIELE VIEIRA	15855	R\$	3.061,35		R\$	(29.951,18)
28/06/2023	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	15855	R\$	2.319,82		R\$	(32.271,00)
28/06/2023	FABIANA XOLIS GUIMARAES	15855	R\$	2.889,53		R\$	(35.160,53)
28/06/2023	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	15855	R\$	4.791,07		R\$	(39.951,60)
28/06/2023	LILIANE SANTOS AGUIRRA	15855	R\$	2.214,48		R\$	(42.166,08)
28/06/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5578	R\$	691,50		R\$	(42.857,58)
28/06/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	12308	R\$	126,00		R\$	(42.983,58)
28/06/2023	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	1	R\$	4.600,00		R\$	(47.583,58)
28/06/2023	GABRIEL MEZA BONFETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	8	R\$	1.100,00		R\$	(48.683,58)
28/06/2023	GHLD MEDICOS LTDA	135	R\$	5.161,75		R\$	(53.845,33)
28/06/2023	LBSC MEDICAL CARE LTDA	10	R\$	5.500,00		R\$	(59.345,33)
28/06/2023	TIAGO DE ASSIS LTDA	15	R\$	4.950,00		R\$	(64.295,33)
28/06/2023	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	6	R\$	4.400,00		R\$	(68.695,33)
28/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	69,00		R\$	(68.764,33)
28/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	68.764,33	0,00
29/06/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	290556240			R\$	1.773,90	1.773,90
29/06/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	290556245			R\$	1.762,74	3.536,64
29/06/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	290558916			R\$	12.779,08	16.315,72
29/06/2023	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	20924	R\$	4.156,89		R\$	12.158,83
29/06/2023	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	945	R\$	427,30		R\$	11.731,53
29/06/2023	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5477	R\$	137,50		R\$	11.594,03
29/06/2023	VIACAO PIRACICABANA S.A.	65	R\$	457,20		R\$	11.136,83
29/06/2023	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	176	R\$	750,80		R\$	10.386,03
29/06/2023	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	2393	R\$	326,24		R\$	10.059,79
29/06/2023	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	155	R\$	3.359,16		R\$	6.700,63
29/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	105,10		R\$	6.595,53
29/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	6.595,53		R\$	0,00
30/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	3,40		R\$	(3,40)
30/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	3,40	0,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 254	DATA: 02/06/2023 DATA EMP.: 07/02/2023	LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO N° 1666 / 9
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/06/2023
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARCA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 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 05/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°13.598/2023.	Bruto 375.514,17 Desconto 0,00

ES - Estimativa

Líquido

375.514,17

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDACÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.215.518,08	2.624.767,37	375.514,17	2.302.056,68
VALOR A SER PAGO R\$	375.514,17		
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS 0,00			

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: CHEQUE N°:	
RECIBO		
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.		
GARÇA/SP, ____/____/____.		
NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
ELABORADO POR: José Guilherme C.		

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE
COMPRA N°:

FICHA: 255

DATA: 01/06/2023

DATA EMP.: 01/03/2023

LIQUIDÇÃO /
SUBEMPENHO N°

3520 / 6

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 05/06/2023

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

CÓDIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

GARÇA

FONTE DE RECURSO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB

LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO
DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018.
PARCELA 05/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°13.598/2023.

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 LIQUIDÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

600.000,00

1.650.000,00

350.000,00

1.600.000,00

VALOR A SER PAGO R\$

350.000,00

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

BANCO N°:

CHEQUE N°:

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

ELABORADO POR: José Guilherme Ci

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: 20/06/2023 DATA EMP.: 20/06/2023	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO Nº 9484 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/06/2023
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS 529 UTI COVID FEDERAL - PORTARIA 478/2021		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018, PARCELA 05/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°13.598/2023.	Bruto 288.000,00 Desconto 0,00

ES - Estimativa

Líquido

288.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
288.000,00	288.000,00	288.000,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	288.000,00		
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS 0,00			

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

700038

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: 20/06/2023 DATA EMP.: 07/02/2023	LIQUIDANÇA / SUBEMPENHO N°	1666 / 10
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/06/2023	

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 05/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°13.598/2023.	Bruto 237.514,17 Desconto 0,00

ES - Estimativa

Líquido 237.514,17

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS	
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.215.518,08	2.862.281,54	237.514,17	2.064.542,51
VALOR A SER PAGO R\$	237.514,17		
DESCONTOS			
		TOTAL DE DESCONTOS	0,00

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

ELABORADO POR: José Guilherme C.

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: 20/06/2023 DATA EMP.: 01/03/2023	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO N° 3520 / 7
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/06/2023
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 05/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°13.598/2023.	Bruto 200.000,00 Desconto 0,00

ES - Estimativa

Líquido 200.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600.000,00	1.850.000,00	200.000,00	1.400.000,00
VALOR A SER PAGO R\$	200.000,00		
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS 0,00			

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____
RECIBO		
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.		
GARÇA/SP, ____/____/____.		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____
ELABORADO POR: José Guilherme C		



Consultas - Extrato de conta corrente

G3360408482953131
04/07/2023 08:58:03

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
 Período do extrato 06 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	20.543	19.473,36 D	
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	60.101	26.815,00 D	
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	60.102	4.340,00 D	
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	60.103	2.753,64 D	
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	60.104	3.076,20 D	
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PAULO CESAR DE LIMA FREITAS	60.105	125,00 D	
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	60.106	229,90 D	
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	60.107	1.842,96 D	
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIA ULTRAGAZ S A	60.108	2.622,05 D	
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	60.109	7.384,55 D	
01/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 42444946855 BARBARA PIRES DA	60.110	1.020,31 D	
01/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 035513446000102 PLINIO HERNAN	60.111	13.000,00 D	
01/06/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	82.682,97 C	0,00 C
05/06/2023		0290	99015	870 Transferência recebida 05/06 12:54 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	375.514,17 C	
05/06/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	287.388.668	350.000,00 C	
05/06/2023		3062	99015	470 Transferência enviada 05/06 13:50 TAYANE M Q 33779372851	556.673.000.009.740	2.000,00 D	
05/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.419	6.581,47 D	
05/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.423	325.986,58 D	
05/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.425	85.820,60 D	
05/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.426	5.634,69 D	
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	60.501	1.052,43 D	
05/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA	60.502	5.000,00 D	
05/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 043341325000140 FELIPPE VIEIR	60.503	4.500,00 D	
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	60.504	862,50 D	
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ABREU FRAGOSO M M C M INS	60.505	357,50 D	
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES	60.506	445,50 D	
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	60.507	429,00 D	
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L	60.508	240,00 D	

05/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	60.509	378,48 D	
05/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	60.510	2.000,00 D	
05/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT	60.511	2.105,00 D	
05/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT	60.512	3.067,50 D	
05/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT	60.513	829,00 D	
05/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	60.514	4.860,80 D	
05/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	60.515	26.886,30 D	
05/06/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/06/2023	12	60,00 D	
05/06/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/06/2023	801.561.100.187.482	332,00 D	
05/06/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/06/2023	881.561.100.152.770	70,00 D	
05/06/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	246.014,82 D	0,00 C
06/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 06/06 12:47 HUMANA 00045349461000960	550.037.000.363.151	872,40 D	
06/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 06/06 12:47 HUMANA 00045349461000960	550.037.000.363.151	1.020,40 D	
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 14589391899 ALESSANDRA APAREC	60.601	4.074,08 D	
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 29744828803 ARNALDO SPACHI NE	60.602	3.273,25 D	
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 38529478800 CESAR ALVES PEREI	60.603	1.996,76 D	
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 33218384869 DOUGLAS APARECIDO	60.604	1.760,60 D	
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 31911934805 EDILSON ALVES DE	60.605	2.319,23 D	
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC	60.606	2.583,21 D	
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 35279325856 FABIANE GALVAO DE	60.607	2.210,69 D	
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 48347407819 GABRIELE APARECID	60.608	2.598,26 D	
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 380 0001 30458561878 FERNANDA DE OLIVE	60.609	55,22 D	
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 28804373857 GISELE MORETTI DE	60.610	1.988,29 D	
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 29334892870 MARA CRISTINA SIL	60.611	2.210,69 D	
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 30808318888 PATRICIA PORFIRIO	60.612	2.227,11 D	
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT	60.613	2.210,69 D	
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 35432138816 SIMONE MARIA TEIX	60.614	1.880,83 D	
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0419 08920068976 TATIELLY BORGES D	60.615	4.561,84 D	
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 42226123830 THAYNA APARECIDA	60.616	1.880,83 D	
06/06/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	60.617	36.149,01 D	
06/06/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	60.618	8.818,82 D	
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV	60.619	2.210,69 D	
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT	60.620	3.000,00 D	

06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.621	2.137,66 D
		033 0011 45275393881 MATEUS NASCIMENTO		
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.622	1.811,85 D
		104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D		
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.623	55,22 D
		623 0001 35411475805 MIRIAM APARECIDA		
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.624	8.000,00 D
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO		
06/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.571.200.161.010	11,50 D
		Cobrança referente 06/06/2023		
06/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.571.200.161.011	11,50 D
		Cobrança referente 06/06/2023		
06/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.571.200.161.012	11,50 D
		Cobrança referente 06/06/2023		
06/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.571.200.161.013	11,50 D
		Cobrança referente 06/06/2023		
06/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.571.200.161.014	11,50 D
		Cobrança referente 06/06/2023		
06/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.571.200.161.015	11,50 D
		Cobrança referente 06/06/2023		
06/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.571.200.260.878	394,40 D
		Cobrança referente 06/06/2023		
06/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.571.200.260.879	112,20 D
		Cobrança referente 06/06/2023		
06/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.571.200.260.880	3,40 D
		Cobrança referente 06/06/2023		
06/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.571.200.260.881	10,20 D
		Cobrança referente 06/06/2023		
06/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	102.496,83 C 0,00 C
07/06/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.661	2.124,14 D
07/06/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.662	2.929,23 D
07/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.701	561,00 D
		260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI		
07/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.702	10.200,00 D
		756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA		
07/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.703	656,95 D
		748 3022 007063293000103 QUALI VIDA AT		
07/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.581.200.178.661	11,50 D
		Cobrança referente 07/06/2023		
07/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.581.200.178.662	11,50 D
		Cobrança referente 07/06/2023		
07/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.581.200.178.663	11,50 D
		Cobrança referente 07/06/2023		
07/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	16.505,82 C 0,00 C
09/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.901	874,76 D
		104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH		
09/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.601.200.212.417	11,50 D
		Cobrança referente 09/06/2023		
09/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.601.200.309.234	3,40 D
		Cobrança referente 09/06/2023		
09/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.601.200.309.235	3,40 D
		Cobrança referente 09/06/2023		
09/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	893,06 C 0,00 C
12/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	96,60 D
		12/06 12:08 E CARRETEIRO GARCA ME		
12/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.932.000.000.360	172,95 D
		12/06 12:08 JOSE BRANCAGLION JR EPP		
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.201	380,00 D
		PAULO CESAR DE LIMA FREITAS		
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.202	704,40 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.203	200,00 D
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.204	497,95 D
		Cora SCD SA		

12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.205	630,00 D
		ABREU FRAGOSO M M C M INS		
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.206	470,07 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B		
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.207	2.759,88 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B		
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.208	153,90 D
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE		
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.209	199,90 D
		AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA		
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.210	907,00 D
		BANCO INTER S.A.		
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.211	985,00 D
		ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP		
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.212	2.516,39 D
		CM HOSPITALAR SA		
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.213	5.743,62 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.214	1.170,00 D
		NUTREL COMERCIO LTDA ME		
12/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.215	200,00 D
		077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY		
12/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.216	1.000,00 D
		260 0001 035055131000150 ARNALDO PERSI		
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.217	748,23 D
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA		
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.218	3.754,00 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
12/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.631.100.101.541	11,50 D
		Cobrança referente 12/06/2023		
12/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.631.100.101.542	11,50 D
		Cobrança referente 12/06/2023		
12/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	23.312,89 C 0,00 C
13/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.301	1.373,60 D
		GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S A		
13/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.302	520,00 D
		CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E E		
13/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.893,60 C 0,00 C
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.401	43,68 D
		MASTER H DIST C E MED HOS LTDA		
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.402	275,48 D
		MASTER H DIST C E MED HOS LTDA		
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.403	367,62 D
		MASTER H DIST C E MED HOS LTDA		
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.404	15,21 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.405	64,47 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.406	260,00 D
		NOVA GARCA COMERCIO DE GAS		
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.407	344,60 D
		RM TINTAS LTDA		
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.408	500,00 D
		ACACIO VIASSELI ME		
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.409	1.257,00 D
		MILI S A		
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.410	1.646,10 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.411	1.715,94 D
		MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR		
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.412	600,00 D
		TREVISI & TREVISI LTDA - ME		
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.413	823,94 D
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA		
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.414	973,98 D

14/06/2023	0000	NATAN VASCOU TO SILVA 13105 109 Pagamento de Boleto	61.415	1.235,40 D
14/06/2023	0000	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD 13105 109 Pagamento de Boleto	61.416	2.835,15 D
14/06/2023	0000	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L 13105 109 Pagamento de Boleto	61.417	3.415,68 D
14/06/2023	0000	MERCADO GS DE GARCA LTDA ME 13105 109 Pagamento de Boleto	61.418	1.643,60 D
14/06/2023	0000	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD 13105 361 Pgto conta água	61.419	415,70 D
14/06/2023	0000	SAAE GARCA COD BARRAS 13105 361 Pgto conta água	61.420	53,30 D
14/06/2023	0000	SAAE GARCA COD BARRAS 13105 361 Pgto conta água	61.421	53,30 D
14/06/2023	0000	SAAE GARCA COD BARRAS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.422	896,35 D
14/06/2023	0000	748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.651.100.046.924	11,50 D
14/06/2023	0000	Cobrança referente 14/06/2023 00000 798 BB Rende Fácil	9.903	19.448,00 C 0,00 C
15/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.501	675,72 D
15/06/2023	0000	LOURENCO & AVANTE GERADORES LT 00000 798 BB Rende Fácil	9.903	675,72 C 0,00 C
19/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 19/06 15:47 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	2.880,04 D
19/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 19/06 15:47 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	38.006,95 D
19/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 19/06 15:47 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	8.180,63 D
19/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 19/06 15:47 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	9.986,61 D
19/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	61.901	108,39 D
19/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	61.902	520,89 D
19/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.903	1.978,74 D
19/06/2023	0000	3S COMERCIO DE EMBALAGENS 13105 109 Pagamento de Boleto	61.904	2.670,00 D
19/06/2023	0000	BIOMEDICAL PROD C MED HOS S A 13105 109 Pagamento de Boleto	61.905	325,36 D
19/06/2023	0000	3S COMERCIO DE EMBALAGENS 13105 109 Pagamento de Boleto	61.906	872,50 D
19/06/2023	0000	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	61.907	6.132,35 D
19/06/2023	0000	3S COMERCIO DE EMBALAGENS 13105 109 Pagamento de Boleto	61.908	180,00 D
19/06/2023	0000	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D 13105 109 Pagamento de Boleto	61.909	1.999,28 D
19/06/2023	0000	LIFE COBRANCAS LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	61.910	64,00 D
19/06/2023	0000	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA 13105 109 Pagamento de Boleto	61.911	720,00 D
19/06/2023	0000	SOQUIMICA LABORAT LTDA EP 13105 109 Pagamento de Boleto	61.912	875,00 D
19/06/2023	0000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 13105 375 Impostos	61.913	48,75 D
19/06/2023	0000	PREFEITURA MUN GARCA 13105 109 Pagamento de Boleto	61.914	17.189,99 D
19/06/2023	0000	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E 13105 375 Impostos	61.915	1.590,30 D
19/06/2023	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS 13105 375 Impostos	61.916	513,00 D
19/06/2023	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS 13105 375 Impostos	61.917	25,43 D
19/06/2023	0000	PREFEITURA MUN GARCA		

19/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.918	137,50 D
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP		
19/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.919	425,72 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
19/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.920	2.045,83 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
19/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.701.100.088.985	11,50 D
		Cobrança referente 19/06/2023		
19/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.701.100.088.986	11,50 D
		Cobrança referente 19/06/2023		
19/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.701.100.088.987	11,50 D
		Cobrança referente 19/06/2023		
19/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.701.100.088.988	11,50 D
		Cobrança referente 19/06/2023		
19/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.701.100.088.989	11,50 D
		Cobrança referente 19/06/2023		
19/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	97.534,76 C 0,00 C
20/06/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	288.000,00 C
		20/06 14:00 SP 351670 FMS CUSTEIO SU		
20/06/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	237.514,17 C
		20/06 13:59 PREF MUNIC GARCA C MOVIM		
20/06/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	289.548.820	200.000,00 C
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS		
20/06/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	26.581	46,87 D
20/06/2023	0000	13105 375 Impostos	62.001	60,00 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/06/2023	0000	13105 375 Impostos	62.002	186,00 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/06/2023	0000	13105 375 Impostos	62.003	4.146,07 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/06/2023	0000	13105 375 Impostos	62.004	12.306,40 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.005	352,80 D
		FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E		
20/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.006	1.888,00 D
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		
20/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.007	250,00 D
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
20/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.008	329,69 D
		G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP		
20/06/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	705.948,34 D 0,00 C
21/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	5.538,00 D
		21/06 16:43 BRANCO E SARAUZA LTDA ME		
21/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	175,00 D
		21/06 16:43 RADUAN E FRONTERA LTDA -		
21/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.363,20 D
		21/06 16:43 WELINTON GONCALVES MOREI		
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.101	287,26 D
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE		
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.102	930,00 D
		SOMA SP PROD HOSP LTDA		
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.103	1.099,11 D
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT		
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.104	313,20 D
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.105	451,36 D
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRIGOR		
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.106	6.900,00 D
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO		
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.107	527,86 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.108	2.996,50 D
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT		
21/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.109	38,70 D
		341 0498 016633394000155 BIANCA PERES		

21/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.110	1.836,91 D
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA		
21/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.111	135,00 D
		033 0218 061088167000140 R G MOREIRA		
21/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.112	150,00 D
		260 0001 035055131000150 ARNALDO PERSI		
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.113	4.989,79 D
		MESSER GASES LTDA		
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.114	1.195,46 D
		MESSER GASES LTDA		
21/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.721.100.237.349	11,50 D
		Cobrança referente 21/06/2023		
21/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.721.100.237.350	11,50 D
		Cobrança referente 21/06/2023		
21/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.721.100.237.351	11,50 D
		Cobrança referente 21/06/2023		
21/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.721.100.237.352	11,50 D
		Cobrança referente 21/06/2023		
21/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	831.721.100.307.236	3,40 D
		Cobrança referente 21/06/2023		
21/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	28.976,75 C 0,00 C
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.301	150,00 D
		KK VIDROS		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.302	18,00 D
		GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.303	300,00 D
		DUPATRI HOSPITALAR		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.304	686,30 D
		DUPATRI HOSPITALAR		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.305	843,00 D
		MESSER GASES LTDA		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.306	2.625,00 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.307	2.732,10 D
		MESSER GASES LTDA		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.308	2.405,55 D
		STERILE VITA		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.309	756,00 D
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.310	1.140,00 D
		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.311	1.175,36 D
		DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.312	5.014,00 D
		Cora SCD SA		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.313	650,74 D
		DUPATRI HOSPITALAR		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.314	694,50 D
		DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPessoal		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.315	1.000,82 D
		BIONEXO S A		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.316	1.207,66 D
		SERVIMED		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.317	2.983,04 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.318	3.259,43 D
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.319	480,00 D
		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.320	700,00 D
		F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.321	1.035,00 D
		STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.322	3.434,88 D
		CM HOSPITALAR SA		

23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP	62.323	4.368,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	62.324	458,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ABSOLUTA COM PROD MED HOSP	62.325	1.200,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	62.326	1.302,23 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEGAMIX COMERCIAL EIRELI	62.327	2.003,10 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR	62.328	440,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTA	62.329	570,01 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COM DE M LTDA	62.330	1.140,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	62.331	3.076,20 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	62.332	770,37 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	62.333	907,58 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANBIOTON IMPORTADORA	62.334	1.304,83 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TOP S SERVICOS E NEGOCIOS LTDA	62.335	500,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME	62.336	754,60 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	62.337	1.001,94 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	62.338	1.192,56 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E	62.339	1.617,10 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP	62.340	1.638,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	62.341	757,50 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	62.342	819,90 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS	62.343	2.166,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIA ULTRAGAZ S A	62.344	2.448,08 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME	62.345	1.125,08 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR	62.346	300,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	62.347	688,53 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	62.348	845,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ASTRA FARMA C M M H LTDA	62.349	970,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	62.350	1.000,78 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	62.351	1.718,38 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	62.352	931,85 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIOMEDICAL	62.353	1.070,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO DAYCOVAL SA	62.354	1.200,00 D
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.355	1.310,00 D

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A				
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.356	1.440,14 D
BANCO ITAU S/A				
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.357	445,00 D
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA				
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.358	518,40 D
CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA				
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.359	802,55 D
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L				
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.360	875,00 D
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.361	1.136,14 D
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E				
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.362	1.290,00 D
BELIVE MEDICAL P H LTDA				
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.363	1.478,40 D
BELIVE MEDICAL P H LTDA				
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.364	2.829,81 D
MED CENTER COMERCIAL LTDA				
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.365	218,97 D
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.366	534,63 D
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO				
23/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.367	4.333,00 D
237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC				
23/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.741.100.241.349	11,50 D
Cobrança referente 23/06/2023				
23/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	90.800,54 C 0,00 C
26/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.037.000.363.151	281,70 D
26/06 16:51 HUMANA 00045349461000960				
26/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	1.177,81 D
26/06 16:51 ELETRONET TELEMEDICINA				
26/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.031.665	690,00 D
26/06 16:51 FABIO A C 29994700880				
26/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.045,79 D
26/06 16:51 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD				
26/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.659,86 D
26/06 16:51 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD				
26/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.040.305	600,00 D
26/06 16:51 ULTRA-RAD SERVICOS R LTD				
26/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.932.000.000.360	463,80 D
26/06 16:51 JOSE BRANCAGLION JR EPP				
26/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.601	3.007,00 D
JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA				
26/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.602	5.028,96 D
MESSER GASES LTDA				
26/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.603	138,30 D
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
26/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.604	275,87 D
MESSER GASES LTDA				
26/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.605	8.800,00 D
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
26/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.606	980,81 D
ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDIC				
26/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.607	3.865,02 D
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
26/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.608	643,35 D
MESSER GASES LTDA				
26/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	28.658,27 C 0,00 C
27/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	44.016,35 D
27/06 14:17 B. S N S M - ME				
27/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.072.480	6.649,27 D
27/06 14:17 FERREIRA A S M EIRELI				
27/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.148.000.028.339	5.750,00 D
27/06 14:17 CPS S MEDICINA EIRELI				

27/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 27/06 14:15 BELLUZZI & CIA LTDA	550.290.000.026.766	2.530,00 D
27/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 27/06 14:15 F & J SAAB OFTALMOLOGIA	551.594.000.018.451	1.966,62 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	62.701	2.064,70 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	62.702	2.094,03 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	62.703	5.818,70 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	62.704	18.347,67 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	62.705	5.108,38 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	62.706	9.854,25 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E	62.707	10.350,00 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA	62.708	10.792,75 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GENY OBA OGAWA EIRELI	62.709	11.965,87 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	62.710	22.382,53 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	62.711	23.931,75 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	62.712	29.534,79 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	62.713	1.262,28 D
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto VILLANOVA P S LTDA	62.714	15.207,08 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0145 048904036000126 V H C PEDRASS	62.715	1.950,00 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	62.716	20.200,00 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C	62.717	16.822,61 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC	62.718	600,00 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI	62.719	7.742,62 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO	62.720	1.032,35 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 048792554000103 PARENTE CLINI	62.721	1.100,00 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC	62.722	300,00 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0936 037760051000121 CAROL FREITAS	62.723	300,00 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L	62.724	300,00 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V	62.725	2.720,00 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0145 050741975000149 FERNANDO OTAV	62.726	5.750,00 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA	62.727	5.085,50 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY	62.728	9.200,00 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE	62.729	9.600,00 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI	62.730	4.129,40 D
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.731	1.100,00 D

27/06/2023	0000	077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.732	4.312,00 D
27/06/2023	0000	748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.733	5.500,00 D
27/06/2023	0000	033 0011 049273940000143 CAROLINA MATI 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.734	1.100,00 D
27/06/2023	0000	260 0001 048901711000163 L. C. P. CLIN 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.735	15.400,00 D
27/06/2023	0000	748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.736	7.700,00 D
27/06/2023	0000	077 0001 042184612000121 PAREDES SERVI 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.737	6.000,00 D
27/06/2023	0000	748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.738	4.800,00 D
27/06/2023	0000	260 0001 044778048000109 ACMSF SERVICO 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.739	6.000,00 D
27/06/2023	0000	237 0256 049998558000105 TRES LAGOAS S 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.740	3.600,00 D
27/06/2023	0000	077 0001 040224698000143 BUENO E BUENO 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.741	14.450,00 D
27/06/2023	0000	756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.742	2.300,00 D
27/06/2023	0000	104 0936 037760051000121 CAROL FREITAS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.743	5.750,00 D
27/06/2023	0000	336 0001 039959695000179 L P S P SENIS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.744	8.634,20 D
27/06/2023	0000	033 0131 006094918000123 CENTRO CLINIC 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.745	31.000,00 D
27/06/2023	0000	237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.746	7.200,00 D
27/06/2023	0000	033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.747	11.262,00 D
27/06/2023	0000	748 3009 027966519000185 GOMES DE MORA 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.227	11,50 D
27/06/2023	0000	Cobrança referente 27/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.228	11,50 D
27/06/2023	0000	Cobrança referente 27/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.229	11,50 D
27/06/2023	0000	Cobrança referente 27/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.230	11,50 D
27/06/2023	0000	Cobrança referente 27/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.231	11,50 D
27/06/2023	0000	Cobrança referente 27/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.232	11,50 D
27/06/2023	0000	Cobrança referente 27/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.233	11,50 D
27/06/2023	0000	Cobrança referente 27/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.234	11,50 D
27/06/2023	0000	Cobrança referente 27/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.235	11,50 D
27/06/2023	0000	Cobrança referente 27/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.236	11,50 D
27/06/2023	0000	Cobrança referente 27/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.237	11,50 D
27/06/2023	0000	Cobrança referente 27/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.238	11,50 D
27/06/2023	0000	Cobrança referente 27/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.239	11,50 D
27/06/2023	0000	Cobrança referente 27/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.240	11,50 D
27/06/2023	0000	Cobrança referente 27/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.241	11,50 D
27/06/2023	0000	Cobrança referente 27/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.242	11,50 D

27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/06/2023	841.781.100.267.243	11,50 D
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/06/2023	841.781.100.267.244	11,50 D
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/06/2023	841.781.100.267.245	11,50 D
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/06/2023	841.781.100.267.246	11,50 D
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/06/2023	841.781.100.267.247	11,50 D
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/06/2023	841.781.100.267.248	11,50 D
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/06/2023	841.781.100.267.249	11,50 D
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/06/2023	841.781.100.267.250	11,50 D
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/06/2023	841.781.100.267.251	11,50 D
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/06/2023	841.781.100.267.252	11,50 D
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/06/2023	841.781.100.267.253	11,50 D
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/06/2023	841.781.100.267.254	11,50 D
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/06/2023	841.781.100.267.255	11,50 D
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/06/2023	841.781.100.267.256	11,50 D
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/06/2023	841.781.100.267.257	11,50 D
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/06/2023	841.781.100.267.258	11,50 D
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/06/2023	841.781.100.267.259	11,50 D
27/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	452.947,20 C 0,00 C
28/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 28/06 15:15 CLINICA M M HOMSI LTDA	554.355.000.110.696	1.150,00 D
28/06/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.855	23.488,17 D
28/06/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.856	17.527,91 D
28/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	62.801	691,50 D
28/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	62.802	126,00 D
28/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0145 050741975000149 FERNANDO OTAV	62.803	4.600,00 D
28/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 050423293000198 GABRIEL MEZA	62.804	1.100,00 D
28/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4540 039761819000107 GHLD MEDICOS	62.805	5.161,75 D
28/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 049243666000160 LBCS MEDICAL	62.806	5.500,00 D
28/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4446 046860724000106 TIAGO DE ASSI	62.807	4.950,00 D
28/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 049346890000187 ALTAMIRO MARI	62.808	4.400,00 D
28/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/06/2023	821.791.100.140.997	11,50 D
28/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/06/2023	821.791.100.140.998	11,50 D
28/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/06/2023	821.791.100.140.999	11,50 D
28/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/06/2023	821.791.100.141.000	11,50 D
28/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/06/2023	821.791.100.141.001	11,50 D

28/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.791.100.141.002	11,50 D
		Cobrança referente 28/06/2023		
28/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	68.764,33 C 0,00 C
29/06/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	290.556.240	1.773,90 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
29/06/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	290.556.245	1.762,74 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
29/06/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	290.558.916	12.779,08 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
29/06/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	20.924	4.156,89 D
29/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.901	427,30 D
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN		
29/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.902	137,50 D
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP		
29/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.903	457,20 D
		033 2271 054360623000102 VIACAO PIRACI		
29/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.904	750,80 D
		033 4540 030431740000143 MEDICINA FIGU		
29/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.905	326,24 D
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D		
29/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.906	3.359,16 D
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA		
29/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.801.100.264.973	11,50 D
		Cobrança referente 29/06/2023		
29/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.801.100.264.974	11,50 D
		Cobrança referente 29/06/2023		
29/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.801.100.264.975	11,50 D
		Cobrança referente 29/06/2023		
29/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.801.100.264.976	11,50 D
		Cobrança referente 29/06/2023		
29/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.801.100.264.977	11,50 D
		Cobrança referente 29/06/2023		
29/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.801.100.336.623	27,20 D
		Cobrança referente 29/06/2023		
29/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.801.100.336.624	20,40 D
		Cobrança referente 29/06/2023		
29/06/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	6.595,53 D 0,00 C
30/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	841.811.200.599.884	3,40 D
		Cobrança referente 30/06/2023		
30/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3,40 C
30/06/2023	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

36051-1

Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Julho/2023

Saldo bruto em 31/05/2023	R\$ 191.471,22
Aplicações no mês:	R\$ 623.235,99
Resgates líquidos no mês:	R\$ 696.385,72
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 135,80
Rendimentos no mês:	R\$ 305,02
Saldo bruto em 30/06/2023:	R\$ 118.490,71

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/05/2023	Saldo Anterior	R\$ 191.176,95	R\$ 294,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/06/2023	Resgate	R\$ 45.769,24	R\$ 23,25	R\$ 0,00	R\$ 12,32	R\$ 45.780,17
02/06/2023	Resgate	R\$ 27,19	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,20
05/06/2023	Aplicação	R\$ 166.044,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 166.044,32
06/06/2023	Resgate	R\$ 99.023,83	R\$ 65,40	R\$ 0,00	R\$ 23,54	R\$ 99.065,69
07/06/2023	Resgate	R\$ 1.719,15	R\$ 1,22	R\$ 0,00	R\$ 0,40	R\$ 1.719,97
07/06/2023	Resgate	R\$ 11.817,12	R\$ 1,20	R\$ 0,00	R\$ 1,11	R\$ 11.817,21
09/06/2023	Resgate	R\$ 3,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,40
12/06/2023	Resgate	R\$ 15.753,14	R\$ 3,20	R\$ 0,00	R\$ 2,43	R\$ 15.753,91
13/06/2023	Resgate	R\$ 9.416,75	R\$ 2,39	R\$ 0,00	R\$ 1,74	R\$ 9.417,40
14/06/2023	Resgate	R\$ 22.645,18	R\$ 6,90	R\$ 0,00	R\$ 4,83	R\$ 22.647,25
19/06/2023	Aplicação	R\$ 457.191,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 457.191,67
20/06/2023	Resgate	R\$ 106.408,73	R\$ 54,05	R\$ 0,00	R\$ 27,02	R\$ 106.435,76
20/06/2023	Resgate	R\$ 59.274,24	R\$ 3,01	R\$ 0,00	R\$ 2,88	R\$ 59.274,37
21/06/2023	Resgate	R\$ 40.602,06	R\$ 4,12	R\$ 0,00	R\$ 3,83	R\$ 40.602,35

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
22/06/2023	Resgate	R\$ 6.365,81	R\$ 0,96	R\$ 0,00	R\$ 0,86	R\$ 6.365,91
23/06/2023	Resgate	R\$ 31.507,26	R\$ 211,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31.719,18
26/06/2023	Resgate	R\$ 13.130,28	R\$ 89,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.219,93
26/06/2023	Resgate	R\$ 16.457,30	R\$ 4,17	R\$ 0,00	R\$ 3,16	R\$ 16.458,31
27/06/2023	Resgate	R\$ 124.350,58	R\$ 37,89	R\$ 0,00	R\$ 27,65	R\$ 124.360,82
28/06/2023	Resgate	R\$ 28.429,89	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 7,07	R\$ 28.432,92
29/06/2023	Resgate	R\$ 63.227,63	R\$ 25,69	R\$ 0,00	R\$ 16,95	R\$ 63.236,37
30/06/2023	Resgate	R\$ 47,59	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 47,60
30/06/2023	Saldo Final	R\$ 118.436,57	R\$ 54,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 04/07/2023 às 09:36

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000055

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ALINE CRISTINA OLIMPIO

Número Carteira Profissional

70061

Série

354

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias

05/06/2023 A 04/07/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.626,26
Média Horas: 307,71
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.197,97

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.197,97 P
1/3 das Férias: 732,66 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: 254,73 D
Desconto do imposto de Renda: 42,29 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.930,63 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 297,02 D
TOTAL LIQUIDO: 2.633,61 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\$ 2.633,61 (dois mil seiscentos e trinta e três reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ALINE CRISTINA OLIMPIO

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

Data: 05/05/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

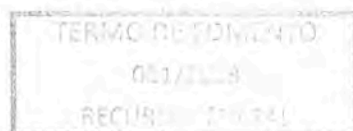
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.633,61 (dois mil seiscentos e trinta e três reais e sessenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023

GARÇA

Alina Cristina Olimpio
ALINE CRISTINA OLIMPIO



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000056

=====

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:	02/06/2023
VALOR:	2.633,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.8E6.589.D8D.8F6.16D
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000057

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO

Número Carteira Profissional

013420

Série

0433

PERÍODOS

De Aquisição

26/01/2022 A 25/01/2023

De Gozo das Férias

05/06/2023 A 04/07/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.796,34
Média Horas: 30,45
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.090,79

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.090,79 P
1/3 das Férias: 1.363,60 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: 589,52 D
Desconto do imposto de Renda: 452,88 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 5.454,39 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.042,40 D
TOTAL LIQUIDO: 4.411,99 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.411,99 (quatro mil quatrocentos e onze reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 05/05/2023

DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.411,99 (quatro mil quatrocentos e onze reais e noventa 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: 02/06/2023

GARÇA

DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000058

=====

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:	02/06/2023
VALOR:	4.411,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.44D.F22.A68.5E1.A9C
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000059

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

EDER APARECIDO DE SOUZA

Número Carteira Profissional

038198

Série

00218

PERÍODOS

De Aquisição

09/10/2021 A 08/10/2022

De Gozo das Férias

05/06/2023 A 04/07/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.407,57

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.407,57 P
1/3 das Férias: 802,52 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: 288,26 D
Desconto do imposto de Renda: 32,30 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.210,09 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 320,56 D
TOTAL LIQUIDO: 2.889,53 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\$ 2.889,53 (dois mil oitocentos e oitenta e nove reais e cinquenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 05/05/2023

EDER APARECIDO DE SOUZA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.889,53 (dois mil oitocentos e oitenta e nove 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: 02/06/2023

GARÇA

EDER APARECIDO DE SOUZA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10

000060

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: 02/06/2023
VALOR: 2.889,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E27.8FE.F52.DE2.06B

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000061

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

GISELA APARECIDA PEREIRA

Número Carteira Profissional

055086

Série

00408

PERÍODOS

De Aquisição

02/12/2021 A 01/12/2022

De Gozo das Férias

05/06/2023 A 04/07/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.526,70
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 1.790,70

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.790,70 P
1/3 das Férias: 596,90 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 195,08 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.387,60 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 195,08 D
TOTAL LIQUIDO: 2.192,52 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.192,52 (dois mil cento e noventa e dois reais e cinquenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 05/05/2023

GISELA APARECIDA PEREIRA

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\$ 2.192,52 (dois mil cento e noventa e dois reais e cinquenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023

GARÇA

GISELA APARECIDA PEREIRA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000062

=====

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:	02/06/2023
VALOR:	2.192,52
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.D3E.4D6.99F.E78.174
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000063

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LUIZ CARLOS PIERRONI

Número Carteira Profissional

03392

Série

0026

PERÍODOS

De Aquisição

18/08/2021 A 17/08/2022

De Gozo das Férias

05/06/2023 A 19/06/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.746,12
Média Horas: 0,44
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.746,56

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 873,28 P
1/3 das Férias: 291,09 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 87,32 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.164,37 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 87,32 D
TOTAL LIQUIDO: 1.077,05 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\$ 1.077,05 (um mil setenta e sete reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

LUIZ CARLOS PIERRONI

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 05/05/2023

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\$ 1.077,05 (um mil setenta e sete reais e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023

GARÇA

LUIZ CARLOS PIERRONI

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000064

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: 02/06/2023
VALOR: 1.077,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.290.BB2.223.7BE.88A

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000065

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
MARIANE GOMES LOPES

Número Carteira Profissional
21594

Série
464

PERÍODOS

De Aquisição
01/04/2022 A 31/03/2023

De Gozo das Férias
05/06/2023 A 19/06/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.626,26
Média Horas: 9,33
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.899,59

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 949,79 P
1/3 das Férias: 316,60 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: 94,97 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.266,39 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 94,97 D
TOTAL LIQUIDO: 1.171,42 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.171,42 (um mil cento e setenta e um reais e quarenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MARIANE GOMES LOPES

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

Data: 05/05/2023

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\$ 1.171,42(um mil cento e setenta e um reais e quarenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023
GARÇA

MARIANE GOMES LOPES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000066

=====

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:	02/06/2023
VALOR:	1.171,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.621.4F3.114.0F8.ECB
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000067

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA

Número Carteira Profissional

2082

Série

433

PERÍODOS

De Aquisição

01/06/2022 A 31/05/2023

De Gozo das Férias

05/06/2023 A 04/07/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 28,88
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.436,45

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.436,45 P
1/3 das Férias: 812,15 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 292,88 D
Desconto do imposto de Renda: 72,96 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.248,60 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 365,84 D
TOTAL LIQUIDO: 2.882,76 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\$ 2.882,76 (dois mil oitocentos e oitenta e dois reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 05/05/2023

RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA

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\$ 2.882,76 (dois mil oitocentos e oitenta e dois reais e setenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023

GARÇA

RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000068

=====

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:	02/06/2023
VALOR:	2.882,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.384.00C.208.25B.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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000069

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS

Número Carteira Profissional

094842

Série

00119

PERÍODOS

De Aquisição

07/02/2022 A 06/02/2023

De Gozo das Férias

05/06/2023 A 04/07/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.544,80
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.808,80

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.808,80 P
1/3 das Férias: 602,93 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: 197,25 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.411,73 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 197,25 D
TOTAL LIQUIDO: 2.214,48 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.214,48 (dois mil duzentos e quatorze reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Data: 05/05/2023

Assistente de RH

ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS

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\$ 2.214,48 (dois mil duzentos e quatorze reais e quarenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023

GARÇA

Rosely R. Santos

ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10

100070

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: 02/06/2023
VALOR: 2.214,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C96.376.E63.536.6AB

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000071



NOTA DE DEBITO

Número
279169-NDData de Emissão
02/06/2023

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: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 179 R\$26.815,00
*** NOTA DE DEBITO JA FOI PAGA(O) ***
Pedido Web: 2141773 Ped GP: 44302919 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL: R\$ 26.815,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
279169-ND	R\$ 26.815,00	02/06/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 279169 de 02/06/2023.

PLANILHA DE CADASTRO DE USUÁRIOS E ENVIO DE PEDIDO

Matrícula	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Valor Mensal do Benefício
Número até 12 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO.	Até 30 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO	Data no formato DD/MM/AAAA, com idade mínima de 14 anos - CAMPO OBRIGATÓRIO	Até 26 Caracteres Alfanuméricos	Valores Decimais - CAMPO OBRIGATÓRIO
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	26/09/1976	GARÇA HSL	R\$ 155,00
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17/02/1986	GARÇA HSL	R\$ 155,00
42229169866	AILTON FELIX JUNIOR	28/06/1998	GARÇA HSL	R\$ 155,00
14589391899	ALESSANDRA APARCIDA EVARISTO	18/03/1974	GARÇA HSL	R\$ 155,00
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	11/04/1990	GARÇA HSL	R\$ 155,00
38560830812	ALINE CRISTINA S GOMES	28/04/1989	GARÇA HSL	R\$ 155,00
45837358803	ANNA VITORIA DOS SANTOS	03/08/2004	GARÇA HSL	R\$ 155,00
2495	ANA CARLA M RODRIGUES	16/04/2001	GARÇA HSL	R\$ 155,00
51022122819	ANA CAROLINA DOS S B	10/03/1995	GARÇA HSL	R\$ 155,00
41252303823	ANA CAROLINA DE AQUINO	06/06/1996	GARÇA HSL	R\$ 155,00
44405920826	ANA CAROLINA M DE A	16/05/1995	GARÇA HSL	R\$ 155,00
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	13/09/1981	GARÇA HSL	R\$ -
29376636805	ANA PAULA O D SANTOS	27/02/1988	GARÇA HSL	R\$ 155,00
2500	ANA ROBERTA B ANDRIOLLO	05/12/1975	GARÇA HSL	R\$ 155,00
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	04/05/1980	GARÇA HSL	R\$ 155,00
32939247862	ANDREIA A NOGUEIRA	19/03/1987	GARÇA HSL	R\$ 155,00
36960851890	ANDREIA LIMA PIOLA	17/02/1975	GARÇA HSL	R\$ 155,00
17409609800	ANDREIA MIELO ISHIKIRIYAMA	04/01/1972	GARÇA HSL	R\$ 155,00
24636032837	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	16/11/1971	GARÇA HSL	R\$ 155,00
29744828803	ARNALDO SPACHI NETO	08/09/1979	GARÇA HSL	R\$ 155,00
17187064802	APARECIDA DOS SANTOS	17/02/1975	GARÇA HSL	R\$ 155,00
42444946855	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	25/02/2003	GARÇA HSL	R\$ -
25696663869	BENEDITO L D JUNIOR	15/09/1993	GARÇA HSL	R\$ 155,00
46549777836	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	18/12/1997	GARÇA HSL	R\$ 155,00
43048843876	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	12/11/1998	GARÇA HSL	R\$ 155,00
46483779828	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	20/12/1992	GARÇA HSL	R\$ 155,00
42226692886	CAMILE VITORIA VITOR	15/12/1957	GARÇA HSL	R\$ 155,00
82631557891	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	21/12/1991	GARÇA HSL	R\$ 155,00
39720598950	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	20/03/1992	GARÇA HSL	R\$ 155,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

45411683831	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	03/05/1997	GARÇA HSL	R\$	155,00
38989787882	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	13/11/1979	GARÇA HSL	R\$	155,00
44687009808	CÁSSIA F C GARCIA	22/11/1970	GARÇA HSL	R\$	155,00
33319264850	CATIENE REGINA C DE S	27/05/1995	GARÇA HSL	R\$	155,00
43207269877	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	25/07/1983	GARÇA HSL	R\$	155,00
19098828876	CLELIA MARIA DE SOUZA	03/04/1969	GARÇA HSL	R\$	155,00
38529478800	CESAR ALVES PEREIRA	15/12/1989	GARÇA HSL	R\$	155,00
29843068807	DANIEL ANTONIO BONFIM	05/01/1971	GARÇA HSL	R\$	155,00
46851641801	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	27/05/1999	GARÇA HSL	R\$	155,00
33891325894	DANIELE VIEIRA	01/01/1982	GARÇA HSL	R\$	155,00
39039849811	DEBORA AP DO NASCIMENTO	19/10/1978	GARÇA HSL	R\$	155,00
29155437800	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	30/09/1969	GARÇA HSL	R\$	155,00
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	20/08/1996	GARÇA HSL	R\$	155,00
33218384869	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	22/07/1984	GARÇA HSL	R\$	155,00
19098735860	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	22/06/1972	GARÇA HSL	R\$	155,00
22225093865	EID MARA STOPPA	25/05/1982	GARÇA HSL	R\$	155,00
30829951873	EDER A DE SOUZA	21/08/1972	GARÇA HSL	R\$	155,00
28329246892	EDIRLENE M D SANTOS	17/06/1982	GARÇA HSL	R\$	155,00
34410952862	EDNA CRISTINA DE SOUZA	17/06/1990	GARÇA HSL	R\$	155,00
32236393814	EDNA FERNANDA MESQUITA	08/05/1979	GARÇA HSL	R\$	155,00
37163561822	EDNA OLIVEIRA FARIAS	31/07/1985	GARÇA HSL	R\$	155,00
31911934805	EDILSON ALVES DE LIMA	23/02/1981	GARÇA HSL	R\$	155,00
29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	01/02/1978	GARÇA HSL	R\$	155,00
20019223889	EDNA SATIRO FERREIRA	28/07/1985	GARÇA HSL	R\$	155,00
2526	ELIANA PEREIRA	04/11/1987	GARÇA HSL	R\$	155,00
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	07/08/1985	GARÇA HSL	R\$	155,00
30550820876	ELIAS SILVA DE CARVALHO	29/04/1981	GARÇA HSL	R\$	155,00
38871716833	ELISA MENDES MAGALHAES	06/04/1995	GARÇA HSL	R\$	155,00
28894218805	ELISANGELA A TEIXEIRA	27/05/1991	GARÇA HSL	R\$	155,00
30437463842	ELIZA R T DE SOUZA	16/08/1994	GARÇA HSL	R\$	155,00
26384080850	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	18/01/1978	GARÇA HSL	R\$	155,00
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	02/10/1964	GARÇA HSL	R\$	155,00
36290159801	FABIANA XOLIS GUIMARAES	03/07/1978	GARÇA HSL	R\$	155,00
30750713828	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	19/10/1978	GARÇA HSL	R\$	-

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

2565	FABIANE FRANCA FERNANDES		20/03/1998	GARÇA HSL	R\$	155,00
35326655810	FABIANE R DE S GUIMARAES		15/02/1964	GARÇA HSL	R\$	155,00
35279325856	FABIANE GALVAO DE CASTRO		11/05/1985	GARÇA HSL	R\$	155,00
2537	FERNANDA C E DO AMARAL		22/01/1973	GARÇA HSL	R\$	155,00
46123841807	FERNANDO G C ATILIO		08/10/1997	GARÇA HSL	R\$	155,00
39692059804	FRANCIELE SAMPAIO LOPES		08/07/1990	GARÇA HSL	R\$	155,00
42740482841	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA		10/08/1995	GARÇA HSL	R\$	155,00
42561522881	GABRIELA F P DA SILVA SIQUEIRA		16/01/1993	GARÇA HSL	R\$	155,00
48347407819	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA		19/10/2000	GARÇA HSL	R\$	155,00
44499703816	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO		07/07/1996	GARÇA HSL	R\$	155,00
40604750846	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS		28/10/1996	GARÇA HSL	R\$	155,00
2541	GILMAR DE MATOS GOMES		27/12/2002	GARÇA HSL	R\$	155,00
24862249809	GISELA APARECIDA PEREIRA		26/11/1997	GARÇA HSL	R\$	155,00
28804373857	GISELE MORETTI AQUINO		12/04/1980	GARÇA HSL	R\$	155,00
27579334852	GISLAINE M S RODRIGUES		20/12/1977	GARÇA HSL	R\$	155,00
29704069855	GISLANE ALVES XAVIER		26/06/1970	GARÇA HSL	R\$	155,00
45765351883	GRAZIELE SEGURA DE JESUS		19/01/1995	GARÇA HSL	R\$	155,00
46693233856	HELEN CAROLINE DE J S		21/03/1988	GARÇA HSL	R\$	155,00
2543	HELOISA DE C A DA SILVA		09/05/1999	GARÇA HSL	R\$	155,00
25720735879	ILMA AFRO DOS SANTOS		02/08/1993	GARÇA HSL	R\$	155,00
40650309863	ISABELA C VOLPONI		12/03/1992	GARÇA HSL	R\$	155,00
42218629801	ISABELA GARCIA BAVAROTI		19/05/1968	GARÇA HSL	R\$	155,00
46163250818	ISABELA MI DE A B PAIVA		03/08/1984	GARÇA HSL	R\$	155,00
43254657829	ISABELA SILVA ALTEIA		21/07/1994	GARÇA HSL	R\$	155,00
83517138568	IVANILDA SANTOS EUSEBIO		12/06/1998	GARÇA HSL	R\$	155,00
14587908860	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		21/03/1989	GARÇA HSL	R\$	155,00
36974264860	IZAURA A DA S MORAES		09/06/1996	GARÇA HSL	R\$	155,00
43965070894	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS		27/12/1982	GARÇA HSL	R\$	155,00
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA		03/10/1983	GARÇA HSL	R\$	155,00
32193036845	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR		04/01/1984	GARÇA HSL	R\$	155,00
26466354865	JOSE ANTONIO MOISES		05/06/1978	GARÇA HSL	R\$	155,00
17056318860	JOSEFINA MARIA ROMUALDO		12/10/1980	GARÇA HSL	R\$	155,00
27569701828	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		12/11/1979	GARÇA HSL	R\$	155,00
34012342851	JOSEMARA G DA S V BOAS		28/12/1982	GARÇA HSL	R\$	155,00

35931517820	JOSIEL LIMA DA SILVA	20/05/1986	GARÇA HSL	R\$	155,00
46837683802	JOICE BERNANDES	08/04/1997	GARÇA HSL	R\$	155,00
37998598883	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	22/10/1997	GARÇA HSL	R\$	155,00
22322601861	KARINA DE ARAUJO VALENTE DA SILVA	26/08/1982	GARÇA HSL	R\$	155,00
25007757802	LAERTE FERNANDES	01/10/1960	GARÇA HSL	R\$	155,00
47075793888	LARISSA R C FERMINO	10/03/1968	GARÇA HSL	R\$	155,00
45277082875	LARISSA VENANCIO DA SILVA	21/04/1961	GARÇA HSL	R\$	-
30376134836	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	04/12/1981	GARÇA HSL	R\$	155,00
30628872810	LEIDE SABRINA JUSTINO	28/05/1998	GARÇA HSL	R\$	155,00
43518107852	LETICIA DOS SANTOS LIMA	07/09/1998	GARÇA HSL	R\$	155,00
39363669858	LILIANE SANTO AGUIRRA	24/08/1968	GARÇA HSL	R\$	155,00
33606588844	LILIANE T DE LIMA ROCHA	11/02/1987	GARÇA HSL	R\$	155,00
48268182890	LUCAS DE LIMA SOARES	12/08/2001	GARÇA HSL	R\$	155,00
29757982881	LUCIA GASPARINI SACCA	08/09/1976	GARÇA HSL	R\$	155,00
28316181851	LUCILENE CATIA MUNHOZ	09/07/1991	GARÇA HSL	R\$	155,00
1571681825	LUIZ CARLOS PIERRONI	15/06/1997	GARÇA HSL	R\$	155,00
2649	LUIZ DA SILVA	31/01/1978	GARÇA HSL	R\$	155,00
29334892870	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	30/07/1980	GARÇA HSL	R\$	155,00
31026727871	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	04/04/1984	GARÇA HSL	R\$	155,00
2672	MARCIA COSTA G TAVARES	23/09/1985	GARÇA HSL	R\$	155,00
2569	MARIA A STANQUINI	23/05/1976	GARÇA HSL	R\$	155,00
2831895847	MARIA APARECIDA GARCIA	11/06/1963	GARÇA HSL	R\$	155,00
47028574873	MARIA HELENA AVES MARCIANO	29/01/1998	GARÇA HSL	R\$	155,00
48758338810	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	16/01/2001	GARÇA HSL	R\$	155,00
45128624803	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	02/10/1996	GARÇA HSL	R\$	155,00
2576	MARIANE DE A DE ALMEIDA	31/03/1997	GARÇA HSL	R\$	155,00
47558000807	MARIANE GOMES LOPES	05/02/1982	GARÇA HSL	R\$	155,00
14721760817	MARLY VENANCIO J VEJAN	05/09/1965	GARÇA HSL	R\$	155,00
38536770880	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	24/07/1989	GARÇA HSL	R\$	155,00
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	26/12/1983	GARÇA HSL	R\$	155,00
45275393881	MATEUS N O TERCA	07/05/1997	GARÇA HSL	R\$	155,00
47243982808	MATHEUS DA SILVA MUFALO	15/08/1971	GARÇA HSL	R\$	155,00
2505	MELISSA MANARESI BASSO	08/01/1976	GARÇA HSL	R\$	155,00
42837794821	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	13/06/2000	GARÇA HSL	R\$	155,00

33794798990	MIRIAN GALDINO PEREIRA		26/07/1985	GARÇA HSL	R\$	155,00
41578357861	NADIA GUTIERREZ SAMUEL		11/12/1994	GARÇA HSL	R\$	155,00
45056965880	NATALIA CRISTINA CORNELIO		09/03/1996	GARÇA HSL	R\$	155,00
38525571865	NAJILA CRISTIE RITZ		29/09/1969	GARÇA HSL	R\$	155,00
15790662838	NILVANDA REIS V DOMINGOS		06/11/1972	GARÇA HSL	R\$	155,00
33609827890	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ		25/11/1975	GARÇA HSL	R\$	-
30713851880	PATRICIA H DE PAULA		03/10/1967	GARÇA HSL	R\$	155,00
26800628840	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		22/09/1981	GARÇA HSL	R\$	155,00
43472735848	PRISCILLA G ALEIXO		03/09/1995	GARÇA HSL	R\$	155,00
45085884841	PRISCILA REGINA DE SOUSA		24/08/1996	GARÇA HSL	R\$	155,00
2587	PATRICIA R L DOS SANTOS		02/01/1996	GARÇA HSL	R\$	155,00
15816127888	PAULO CICERO BATISTA		02/05/1979	GARÇA HSL	R\$	155,00
37331495801	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA		04/12/1998	GARÇA HSL	R\$	155,00
4350240861	PEDRO MANTUANI		12/10/1989	GARÇA HSL	R\$	155,00
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA		06/07/1993	GARÇA HSL	R\$	155,00
37506807874	RAFAEL RODRIGUES MORENO		23/06/1989	GARÇA HSL	R\$	155,00
40702757896	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES		11/03/1992	GARÇA HSL	R\$	155,00
45194058829	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA		08/12/1992	GARÇA HSL	R\$	155,00
39083830802	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA		30/01/1989	GARÇA HSL	R\$	155,00
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS		28/05/1990	GARÇA HSL	R\$	155,00
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO		01/06/1984	GARÇA HSL	R\$	155,00
17789853864	ROSA MARIA VASCO DA SILVA		08/04/1984	GARÇA HSL	R\$	155,00
14764046822	ROSANA GENEROSO DE SOUZA		22/11/1970	GARÇA HSL	R\$	155,00
18100178828	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS		12/06/1972	GARÇA HSL	R\$	155,00
25119650899	ROSANGELA DE F COELHO DOS		27/05/1995	GARÇA HSL	R\$	155,00
32596628805	ROSELY R DOS S ALVES		05/01/1971	GARÇA HSL	R\$	155,00
16187168836	ROSELY R DOS SANTOS		05/05/1983	GARÇA HSL	R\$	155,00
30368242862	ROSIMEIRE R S PEREIRA		27/03/1967	GARÇA HSL	R\$	155,00
11184509816	ROSINEI S FAUSTINO		04/06/1968	GARÇA HSL	R\$	155,00
17181235826	ROSY LICERRO		26/04/1974	GARÇA HSL	R\$	155,00
11308566824	SANDRA CECILIA PEDRAL		21/04/1983	GARÇA HSL	R\$	155,00
33468431813	SARA L DE S PIRES		07/12/1981	GARÇA HSL	R\$	155,00
48138199822	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE		20/01/1999	GARÇA HSL	R\$	155,00
09668116828	SERGIO PEDRO DE LIMA		27/01/1968	GARÇA HSL	R\$	155,00

000077

35432138816	SIMONE MARIA TEXEIRA MONTEIRO	23/03/1984	GARÇA HSL	R\$	155,00
39911599884	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	12/01/2004	GARÇA HSL	R\$	155,00
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	21/03/1989	GARÇA HSL	R\$	-
36176076838	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	14/10/1993	GARÇA HSL	R\$	155,00
40572621809	TATIANA LEMES	06/07/1993	GARÇA HSL	R\$	155,00
2616	TATIANE C MANCANO PAES	16/10/1991	GARÇA HSL	R\$	155,00
08920068976	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	10/11/1991	GARÇA HSL	R\$	155,00
45807773870	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	08/04/1998	GARÇA HSL	R\$	155,00
2617	THAISA CRISTINA K MORENO	25/01/1989	GARÇA HSL	R\$	155,00
42226123830	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	11/03/2000	GARÇA HSL	R\$	155,00
42226254854	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	17/05/2001	GARÇA HSL	R\$	155,00
44203706882	YASMIN FREIRE BARBOSA	30/06/1995	GARÇA HSL	R\$	155,00
31463480806	WAGNER ANTONIO BONFIM	03/10/1967	GARÇA HSL	R\$	155,00
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	15/02/1982	GARÇA HSL	R\$	155,00
TOTAL				R\$	26.815,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000078



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360408482953131
04/07/2023 08:59:0804/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:41
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761221520279026520030640005993680002681500

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 60.101

DATA DE VENCIMENTO 01/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 26.815,00

VALOR COBRADO 26.815,00

NR.AUTENTICACAO A.F76.AD7.CFB.4F2.956

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

000079



NOTA DE DEBITO

Número
279162-NDData de Emissão
02/06/2023

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: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 30 R\$4.340,00
*** NOTA DE DEBITO JA FOI PAGA(O) ***
Pedido Web: 2141773 Ped GP: 44302921 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL: R\$ 4.340,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

279162-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 4.340,00

FORMA DE PAGAMENTO

02/06/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 279162 de 02/06/2023.



CPF	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Valor Mensal do Benefício
Somente número até 11 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO	Até 30 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO	Data no formato DD/MM/AAAA, com idade mínima de 14 anos - CAMPO OBRIGATÓRIO	Até 26 Caracteres Alfanuméricos	Valores Decimais - CAMPO OBRIGATÓRIO
343.690.838-00	ADRIANA A T K SARTORI	10/02/1986	GARÇA UTI	R\$ 155,00
401.946.768-46	AMANDA VITORIA ANTONIO	28/04/1999	GARÇA UTI	R\$ 155,00
264.646.978-03	BARBARA CRISTINE T FERREIRA	25/12/1977	GARÇA UTI	R\$ 155,00
436.421.968-10	BRUNO MAXIMIANO	07/10/1995	GARÇA UTI	R\$ 155,00
338.003.888-12	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	08/05/1986	GARÇA UTI	R\$ 155,00
34689098883	EMERSON L DA SILVA	27/06/1987	GARÇA UTI	R\$ 155,00
379.167.848-58	FERNANDO H C DE O	18/10/1991	GARÇA UTI	R\$ 155,00
265.812.178-40	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	10/04/1979	GARÇA UTI	R\$ 155,00
334.075.558-22	GISELE LEONCIO DO NA	20/06/1984	GARÇA UTI	R\$ 155,00
362.796.228-19	ISIS CRISTINE P C	18/12/1986	GARÇA UTI	R\$ 155,00
490.498.478-11	JHONATAN JEAN DOS S DIAS	23/02/1999	GARÇA UTI	R\$ 155,00
375.929.138-44	LAI APARECIDA R DIAS DE SOUZA	27/09/1950	GARÇA UTI	R\$ 155,00
443.311.898-21	LAYS LOHNE PEDROSO	02/09/1996	GARÇA UTI	R\$ 155,00
461.491.318-07	LUCAS H MANOEL DO NASCI	19/04/1998	GARÇA UTI	R\$ 155,00
424.852.048-61	LURIAN DE M SILVA	07/06/1990	GARÇA UTI	R\$ 155,00
371.207.298-88	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	06/07/1982	GARÇA UTI	R\$ 155,00
33260654852	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	27/05/1984	GARÇA UTI	R\$ 155,00
31876488867	MARCIO DE O MACEDO	16/07/1984	GARÇA UTI	R\$ -
485.236.468-09	MAYARA PEREIRA MORGATO	19/04/1998	GARÇA UTI	R\$ 155,00
448.310.758-50	MATEUS Z A DA SILVA	25/02/1997	GARÇA UTI	R\$ 155,00
218.718.788-88	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	11/07/1979	GARÇA UTI	R\$ 155,00
352.305.808-28	RENAN H G DE S TURATTO	13/05/1993	GARÇA UTI	R\$ 155,00
285.423.588-64	SILVANA CORREIA SOUSA	23/05/1977	GARÇA UTI	R\$ 155,00
425.954.318-03	TATIANE MARIA C M	03/03/1993	GARÇA UTI	R\$ 155,00
424.100.658-21	THIAGO GRANDINI RAMOS	28/10/1993	GARÇA UTI	R\$ 155,00
37305643823	VALERIA MIRANDA S CRUZ	14/03/1980	GARÇA UTI	R\$ 155,00
352.804.828-03	MARIANA MARCELINO	01/08/1989	GARÇA UTI	R\$ 155,00
20405370822	PAULO SERGIO DA SILVA	04/11/1976	GARÇA UTI	R\$ 155,00
435.384.908-56	SILAS FERNANDES DE SOUZA	02/01/1996	GARÇA UTI	R\$ 155,00
414.545.578-93	CINDY D DE O A	31/05/1995	GARÇA UTI	R\$ -
TOTAL				R\$ 4.340,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:41
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761221520428026520030640005493680000434000

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 60.102
DATA DE VENCIMENTO 01/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.340,00
VALOR COBRADO 4.340,00

NR.AUTENTICACAO D.D4A.A31.CDB.623.9EF

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 002533415
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0512 4201 6400 0319 5500 1002 5334 1512 9218 3252
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

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

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICIPIO
GARÇA

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

001
01/06/2023
2.753,64

BASE DE CALCULO DO ICMS
2.294,61

VALOR DO ICMS
275,35

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.753,64

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.753,64

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

FRETE POR CONTA
O-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
10

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
130,0000

PESO LIQUIDO
130,0000

COD. PROD

DESCR PROD

NCM/SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

V.UNITARIO

VLR TOTAL

BC. ICMS

BC. ICMS ST

VLR ICMS

VLR ICMS ST %ICMS

ALIQ. IPI

Q. LOTE

LOTE PROD.

D. VALID.

D. FABR.

003894

ISOSOURCE SOYA B
AUNILHA FR SIST
ABERTO 1L - NEST
LE (NUTRICA)

21069090 520 6108 FRA 108,0000

21,800000

2.354,40

1.961,92

0,00

235,43

0,00

108

2358046082

01/12/2023

24/12/2022

203470

ISOSOURCE 1.5 S/
SACAROSE BAUNILH
A SIST ABERTO 1L
NOVA FORMUL - N
ESTLE (NUTRICA)

21069090 520 6108 FRA 12,0000

33,270000

399,24

332,69

0,00

39,92

0,00

12

23620480V1

01/12/2023

28/12/2022

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECEBISO FEDERAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

11 MAIO 2023

0000082

Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A (CTL) EIXO 3, SN Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30 DISTR. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685 CATALAO/GO Fone: 556432210505 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA N. 002533415 SÉRIE 1 FOLHA 02/02  CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5223 0512 4201 6400 0319 5500 1002 5334 1512 9218 3252 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 152236251470663 03/05/2023 14:34:35-03:00 CNPJ 12.420.164/0003-19		INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500 NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. RESERVADO AO FISCO	
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		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 165.21. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL					
TICKET  Nº 002533415 SÉRIE 1 EMPRESA 001003 000005212475		DADOS ADICIONAIS							

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:41
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793376099000009604106000249406493680000275364

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 60.103

DATA DE VENCIMENTO 01/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.753,64

VALOR COBRADO 2.753,64

=====

NR.AUTENTICACAO 8.679.FC4.323.B91.5D0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 002543575
SERIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0512 4201 6400 0319 5500 1002 5435 7516 7068 8355

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
05022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236341391968 30/05/2023 15:38:56-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 30/05/2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 014997167197		UF SP		HORA ENTRADA/SAÍDA	
001 28/06/2023 3.076,20							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.076,20		VALOR DO ICMS 123,05		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2015		FRETE POR CONTA O-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO RUA OSASCO 949		MUNICÍPIO CAJAMAR		UF SP		CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
QUANTIDADE 10		ESPECIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO	
COD. PROD		DESCR PROD		NCM/SH		CST	
203468		ISOSOURCE 1.5 S/ SACAROSE BAUNILH A FR SF 1L NOVA FORMULA - NESTLE (NUTRICAÇÃO)		21069090		300	
		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL		CFOP		6108	
				V. UNITARIO		51,270000	
				VLR TOTAL		3.076,20	
				BC. ICMS		3.076,20	
				BC. ICMS ST		0,00	
				VLR ICMS		123,05	
				VLR ICMS ST %CMS		0,00	
				ALIQ. IPI		0,00%	
				Q. LOTE		60	
				LOTE PROD.		306904601	
				D. VALID.		01/03/2024	
				D. FABR.		10/03/2023	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 203468 33478 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Nosso Pedido: DERNIS		Pedido: DERNIS Rep.: 011805 Nº da OS 600002847603 /G		RESERVADO AO FISCO		LANÇADO 12 JUN. 2023	
a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.vieo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de		Total 10		Volumes 10			

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (CTL)

EIXO 3, SN

Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30

DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685

CATALAO/GO

Fone: 556432210505

Grupo

MAFRA

Nº 002543575

SÉRIE 1

Nº 00005275525

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 002543575

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5223 0512 4201 6400 0319 5500 1002 5435 7516 7066 8355

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
105022500	

RECEBIMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

TICKET

Nº 002543575

SÉRIE 1

EMPRESA 001003

000005275525

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.
RESERVADO AO FISCO																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 430.67.

Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

ADICIONAIS

DADOS

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:41
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000009610898000249403493680000307620

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	60.104
DATA DE VENCIMENTO	01/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.076,20
VALOR COBRADO	3.076,20

=====

NR.AUTENTICACAO	8.672.E71.D79.68A.75C
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
1002
Código de Verificação de Autenticidade
UT8H5TJEG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/05/2023 às 13:10:18
Chave de Acesso
18470186KK3FVCYCKY07URLYV4DSTXE0

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 03/05/2023

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 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	CONCERTO DE PANELA PRESSAO, TROCA DE ALÇA DE CANECÃO E DUAS ALÇAS DE CAÇAROLA	125,00	R\$ 125,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14,01	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000140000001	Código CNAE 4753900	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO,					
Valor Total dos Serviços R\$ 125,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 125,00	Total do ISS R\$ 2,51	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\$ 125,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE PAULO CESAR DE LIMA FREITAS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1002 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UT8H5TJEG.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:41
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002303022410739321007793690000012500

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 60.105

DATA DE VENCIMENTO 02/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 125,00

VALOR COBRADO 125,00

NR.AUTENTICACAO 6.354.957.72F.DFE.AC9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 00001646 SÉRIE 32

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000001646
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0560 6192 0200 5700 5503 2000 0016 4611 0241 6100
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. c/ef. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135230681609274 / 05.05.2023 - 09:52:38	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 05.05.2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		HORA DE SAÍDA	
TELEFONE / FAX 014-35325198		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		CEP 17400-000	
FUNDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		1º VENCIMENTO 02.06.2023		2º VENCIMENTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR	
229,90		41,38		229,90	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO ICMS ST	
6,19		0,00		0,00	
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		VALOR TOTAL DO IPI	
ENDEREÇO R DR OLIDAR AMBROSIO 111, FUNDOS		MUNICÍPIO SERTÃOZINHO		PLACA AWW0345	
VOLUME(S) 5		ESPÉCIE Cilindro		VALOR TOTAL DA NOTA	
COD. PRODUTO 8P200201305		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GAS 1072 GARGENTO, COMPONENTO 2.2 (5.1) 25 ONZINTE MED VALV INTERIOR CIL 5L IM3		223,71	
MARCA		NÚMERO		VALOR DOS PRODUTOS	
				223,71	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
				229,90	
BASE DE CÁLCULO ISS		VALOR DO ISS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL		VALOR DO ISS	
FPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Código do Cliente: 0100015210 - Mensagem: 2004381628 NFe Cobertura: 000104192-031 Lotes dos produtos: BSCDAAN995 = 5,000 CIVL 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					

HOSPITALAR

000090

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:41
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070104756880893690000022990

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 60.106

DATA DE VENCIMENTO 02/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 229,90

VALOR COBRADO 229,90

=====

NR.AUTENTICACAO B.960.546.194.94C.1F0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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) 3703-2200

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 67511
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 5223 0537 8444 7900 0233 5500 1000 0675 1114 9881 0688

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

000092

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contri

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152236251364509 03/05/2023 14:06:15

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
809012300115

CNPJ/CPF
37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
03/05/2023

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

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAÍS

Brasil

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17.400-000

FONE/FAX

(14)99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
67511	1.842,96	0,00	1.842,96

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/06/2023	1.842,96						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.842,96		

VALOR TROCO

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.842,96	221,16	0,00	0,00	1.842,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	331,73
				1.842,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	REMETENTE	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA -					18.976.884/0001-80
ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA AV A N 114 114 QD 17 LT 04 JARDIM SANTO	Goiania	GO	105801640		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX		0	2,200	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NOME	ORIGEM	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	V TRIB	ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS
AA05A45	ALCODO 0 S/AG 15X45CM	30061090	07/00	6107	UN	24,0000	2,1700		52,08	9,37	52,08	6,25	0,00	12,00
	LT 202300188 Val 10/01/28 UN 24													
AA20SA45	ALCODO 2-0 S/AG 15X45CM	30061090	07/00	6107	UN	24,0000	2,1700		52,08	9,37	52,08	6,25	0,00	12,00
	LT 2022006934 Val 23/11/27 UN 24													
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4.0-75CM	30061090	07/00	6107	UN	48,0000	4,9000		235,20	42,33	235,20	28,22	0,00	12,00
	LT 2022006750 Val 10/11/27 UN 48													
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4.0-75CM	30061090	07/00	6107	UN	72,0000	3,9500		284,40	51,19	284,40	34,13	0,00	12,00
	LT 202300516 Val 18/01/28 UN 72													
CS40MR20G	BIOGUT S 4-0 1/2 R 2.0-75CM	30061090	07/00	6107	UN	24,0000	4,1000		98,40	17,71	98,40	11,81	0,00	12,00
	LT 2022004395 Val 13/07/27 UN 24													
NL20CT30S	NYLON 2-0 AG3/8 COR3.0-45CM	30061090	07/00	6107	UN	48,0000	2,1000		100,80	18,15	100,80	12,10	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 28415185 1 CHC01750 17 Pedido: 8418
Valor do ICMS para a UF do Destino: R\$ = 110,57

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000093

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA:

1.842,96

DATA DE EMISSÃO:

03/05/2023

NF-e

Nº 067511

SÉRIE

1

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 67511

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO 5223 0537 8444 7900 0233 5500 1000 0675 1114 9881 0688

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

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contri

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

152236251364509 03/05/2023 14:06:15

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

809012300115

CNPJ/CPF

37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NUMINH	QUANT	CTOP	UNID	QDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
PL0MR40R	LT 202200167 Val 06/12/27 UN:48 POLIPRO D AG1/2 CIL4.0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,9900		95,76	17,24	95,76	11,49	0,00	12,00	0,00
PL23CT75R	LT 2022003957 Val 20/06/27 UN:24 POLIPRO 2 3AG3/8 COR7.5-3X50C	30061090	0/00	6107	UN	12,0000	21,3100		255,72	46,03	255,72	30,69	0,00	12,00	0,00
PL30MR25G	LT 2022002842 Val 29/04/27 UN:12 POLIPRO 3-0 AG1/2 CIL2.5-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,8400		92,16	16,59	92,16	11,06	0,00	12,00	0,00
ABS30MR35G	LT 2022003959 Val 20/06/27 UN:24 ABS PGA 3-0 AG1/2 CIL3.5-70CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,8500		282,60	50,87	282,60	33,91	0,00	12,00	0,00
ABS1MR37R	LT 202202352 Val 14/04/28 UN:36 ABS PGA 1 AG1/2 CIL3.7-70CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	8,1600		293,76	52,88	293,76	35,25	0,00	12,00	0,00
	LT 202201542 Val 09/03/28 UN:36														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:41
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080111348655765643230009693690000184296

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	60.107
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.842,96
VALOR COBRADO	1.842,96

NR.AUTENTICACAO 7.3D9.CD8.FBA.010.FFB

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000095

RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO

ASSINATURA RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.507
Série 52

ultragaz

COMPANHIA ULTRAGAZ S A

R JOAQUIM PELEGRINA LOPES, 440
DISTRITO INDUSTRIAL III
17064-851 BAURU - SPDANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.507
Série 52
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0561 6021 9902 5700 5505 2000 0005 0712 7817 7569

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

135230798057870 - 24/05/2023 11:28:15

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

24/05/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO

VILA WILLIANS

CEP

16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

11:27:50 AM

FATURAS

Número: 001
Venc.: 02/06/2023
Valor: 2.622,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.622,05
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.622,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

COMPANHIA ULTRAGAZ SA

FRETE POR CONTA

(3) Proprio/Remet

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

61.602.199/0257-00

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209246671114

QUANTIDADE

211

ESPÉCIE

QUILOGRAMA

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

211,00

PESO LÍQUIDO

211,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2.1. GPL-GLP GRANEL	27111910	061	5656	KG	211	12,4268	2.622,05	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

inf. Contribuinte: NF Remessa: 629420.99

Coletor:b8e1a77be2e031e3

Cod.Cliete:03.3228215.8127332

CONDICAO: 09 DD

BOLETO(S):[92608755]

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.

Valor do ICMS Monofasico: 265,25. ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capitulo V do Convenio ICMS 199/22

LOCAL 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

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:41
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099256087551293580429060009193690000262205

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	60.108
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.622,05
VALOR COBRADO	2.622,05

NR.AUTENTICACAO 2.780.369.B2E.E44.88F

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000097

Nº: 000016702
SÉRIE: 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: 000016702
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2305-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.702-145.549.635-9
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANC EFETUADO POR ECF
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315.080.958.113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO: 05.335.433/0001-11
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135.230.659.045.774 02/05/2023 11:00:58

DESTINATÁRIO/REMETENTE: 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT
NOME RAZÃO SOCIAL: 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 02/05/2023
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06
BARRIO-DISTRITO: WILLIAMS
CEP: 17402-064
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 02/05/2023
MUNICÍPIO: GARÇA
UF: SP
HORA DA SAÍDA: 10:59:09
LOCAL DE ENTREGA:

FATURA/DUPLICATA: 000016702-1 - CARTEIRA - 02/05/23 - R\$ 7.384,55

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE CÁLCULO DO ICMS: VALOR DO ICMS: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 7.384,55
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTOS: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: 7.384,55

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO
RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
CÓDIGO 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	DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	10,8000	108,00			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 102X250MM	68053090	0102	5929	UN	12	1,7500	21,00			0,00	
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	30	19,5000	585,00			0,00	
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	20	19,5000	390,00			0,00	
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	3	23,4500	70,35			0,00	
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	5	2,3000	11,50			0,00	
13138	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,5500	25,50			0,00	
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	10	2,0000	20,00			0,00	
17336CX	COPO PLAST 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	88,0000	528,00			0,00	
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	400	10,8000	4.320,00			0,00	
18275	PANO MULTIUSO 28X300 MTS C/600 UN AZUL	56039240	0103	5929	RL	5	89,7000	448,50			0,00	
7898965262662	COPO PLAST 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	10	2,2000	22,00			0,00	
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,1000	105,00			0,00	
18779	PANO MULTIUSO 28X240 MTS C/600 UN AZUL	56031290	0102	5929	RL	1	89,7000	89,70			0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-014851

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:42
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049312300000708001424202193690000738455

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 60.109

DATA DE VENCIMENTO 02/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 7.384,55

VALOR COBRADO 7.384,55

NR.AUTENTICACAO C.7EC.9DB.5A5.493.CAB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

[illegible]

001/2018

RECURSO FEDERAL

TOTAL DEDUÇÕES

R\$ 1.695,60

VALOR LÍQUIDO

R\$ 1.020,31

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000100

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 272.53735.19-1		11 Nome BARBARA PIRES DA SILVA LIMA		
17 CTPS (nº, série, UF) 42444946 - 855 / SP		18 CPF 424.449.468-55	19 Data de Nascimento 25/02/2003	20 Nome da Mãe SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 23/05/2023	26 Data de Afastamento 23/05/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____/____/____ de ____ de ____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 12 de Julho de 2023

Ana Paula da Silva
RG: 37.979.384-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

000101

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 82.033.038-2

FAVORECIDO: BARBARA PIRES DA SILVA LIMA

CPF/CNPJ: 424.449.468-55

VALOR: RS 1.020,31

DEBITO EM: 01/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060110

AUTENTICACAO SISBB: 6.146.FDF.9F6.7EB.4BA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
26

Código de Verificação de Autenticidade
X150K3S3B

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/06/2023 às 15:08:58

Chave de Acesso

8282863V12T4VAFFL7GSO35LRS9F91SR

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 01/06/2023
		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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	servicos administrativos	13.000,00	R\$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **PLINIO HERNANDES 36476299875** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X150K3S3B**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 5.723.771-9

FAVORECIDO: PLINIO HERNANDES 36476299875

CPF/CNPJ: 35.513.446/0001-02

VALOR: RS

13.000,00

DEBITO EM: 01/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060111

AUTENTICACAO SISBB: 9.8BC.F88.C9D.73B.6C5

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
56
Código de Verificação de Autenticidade
P291BGFOM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/06/2023 às 09:22:23
Chave de Acesso
97468P97OSCDF05N1UHEC0R64P0VPC4D

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sppmveracruz1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS VERA CRUZ-SP	Local da Prestação VERA CRUZ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.228.417/0001-00	RG/Inscrição Estadual SC/4729/2018	Inscrição Municipal 010468	Cadastro TAYANE MIGUEL QUERINO
Logradouro RUA ARMANDO DAVOLI, 138	Complemento CASA	Bairro LORENZETTI	
CEP 17560-202	Cidade VERA CRUZ-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70		Complemento	Bairro Williams
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705
		Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS, REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	0,00%	0000170000002	8219999			
Valor Total dos Serviços R\$ 2.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00					

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **TAYANE MIGUEL QUERINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **56** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P291BGFOM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:50:51
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 05/06/2023
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 6.E3A.690.784.471.875

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000106

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA

Número Carteira Profissional

25730

Série

317

PERÍODOS

Período de aquisição

4/04/2022 A 13/04/2023

De Gozo das Férias

12/06/2023 A 11/07/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

altas não justificadas: 00
 salário Base: 2.143,57
 Média Horas: 431,98
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 264,00
 TOTAL BASE CÁLCULO: 2.839,55

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.839,55 P
 1/3 das Férias: 946,52 P
 Abono de Férias: 0,00
 1/3 do Abono de Férias: 0,00
 Adicional do Dobro das Férias: 0,00
 1/3 do Dobro das Férias: 0,00
 Salário Família: 0,00
 1ª Parcela 13º Salário: 0,00
 Desconto da Previdência: 357,38 D
 Desconto do imposto de Renda: 143,90 D

 TOTAL DOS PROVENTOS: 3.786,07 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 501,28 D
 TOTAL LIQUIDO: 3.284,79 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\$ 3.284,79 (três mil duzentos e oitenta e quatro reais e setenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

EM, _____

LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA

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

Data: 12/05/2023

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 Curitiba a importância de R\$ 3.284,79 (três mil duzentos e oitenta e quatro reais e setenta 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 estou ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 09/06/2023

RCA

LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000107

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

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: 06/06/2023
VALOR: 3.284,79
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.507.FBE.67B.E2B.FFB

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000108

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS

Número Carteira Profissional
97637

Série
381

PERÍODOS

De Aquisição
01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias
12/06/2023 A 21/06/2023 = 10 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.169,51
Média Horas: 9,60
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 1.764,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.943,11

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.647,70 P
1/3 das Férias: 549,23 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: 177,92 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.196,93 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 177,92 D
TOTAL LIQUIDO: 2.019,01 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\$ 2.019,01 (dois mil dezenove reais e um centavo) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

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

Data: 12/05/2023

MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS

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\$ 2.019,01 (dois mil dezenove reais e um centavo) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 09/06/2023
GARÇA

MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000109

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO
CPF/CNPJ: 430.433.698-31
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.645-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.019,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.E65.FED.28A.E85.1F5

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000110

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
PEDRO MANTUANI

Número Carteira Profissional
052680

Série
466

PERÍODOS

De Aquisição
13/12/2021 A 12/12/2022

De Gozo das Férias
12/06/2023 A 21/06/2023 = 10 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.681,53
Média Horas: 0,56
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 1.428,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.110,09

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.036,70 P
1/3 das Férias: 345,57 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: 104,60 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.382,27 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 104,60 D
TOTAL LIQUIDO: 1.277,67 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\$ 1.277,67 (um mil duzentos e setenta e sete reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

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

Data: 12/05/2023

PEDRO MANTUANI

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.277,67 (um mil duzentos e setenta e sete reais e sessenta 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: 09/06/2023
GARÇA

PEDRO MANTUANI

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000111

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

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: 06/06/2023
VALOR: 1.277,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.767.63F.D7C.0F8.9D1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000112

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	96106-X	2.257,42
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	86770-5	2.178,69
7086	AILTON FELIX JUNIOR	422.291.698-66	33212-7	2.210,69
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	86765-9	1.817,34
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	385.608.308-12	30848-X	1.649,34
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	133.677.668-44	33455-3	2.317,70
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	86762-4	2.869,48
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	510.221.228-19	93937-4	1.707,91
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	86761-6	3.069,80
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	96103-5	1.649,34
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	86755-1	2.210,69
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	86751-9	2.591,32
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	369.608.518-90	86750-0	1.849,27
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	5144-6	4.237,70
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	86748-9	1.663,91
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	458.373.588-03	35443-0	1.739,94
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	86745-4	1.661,70
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	264.646.978-03	109338-X	4.767,75
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	256.966.638-69	77317-4	1.748,99
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B/	430.488.438-76	96099-3	1.756,01
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	32244-X	3.486,49
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	24014-1	2.584,25
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	397.205.898-50	35559-3	1.880,83
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	454.116.838-31	6054-2	2.350,91
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	33666-1	2.178,69
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	96095-0	2.210,69
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.192.648-50	86740-3	1.663,91
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	432.072.698-77	96093-4	2.210,69
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	190.988.288-76	112959-7	1.665,81
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	33482-0	2.266,80
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	90595-x	2.240,38
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	468.516.418-01	6260-X	3.454,49
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	291.554.378-00	12227-0	78,10
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	158.158.428-85	96087-X	1.649,34
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	190.987.358-60	96086-1	3.580,07
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	6667-2	2.210,69
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	283.292.468-92	93948-X	1.665,81
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	93886-6	3.454,49
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	371.635.618-22	28097-6	1.880,83
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	93950-1	1.617,34
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	86720-9	1.996,32
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	106017-1	2.598,33
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	30670-3	863,12
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	27640-5	1.739,94
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	33363-8	1.739,94
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	263.840.808-50	6559-5	3.653,79
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	86713-6	1.989,35
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	362.901.598-01	25775-3	2.210,69
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	86708-X	2.429,58
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	90594-1	2.301,50
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO L	287.449.418-62	86704-7	1.534,40
7764	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO A	461.238.418-07	18810-7	2.451,48
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	396.920.598-04	33380-8	1.753,72
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	427.404.828-41	33632-7	1.880,83
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	425.615.228-81	17812-8	3.299,28
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	406.047.508-46	33264-x	2.486,95
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARI	444.997.038-16	108203-5	2.678,18
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	29642-2	2.557,29
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	248.622.498-09	96080-2	1.649,34
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	275.793.348-52	96079-9	1.557,74
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	96078-X	2.210,69
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	457.653.518-83	26677-9	2.210,69
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	466.932.338-56	93918-8	1.611,81
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	158.145.328-07	86699-7	3.331,60
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	86696-2	2.178,69
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	86694-6	3.524,10
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	440.198.638-57	96076-4	30,93
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	422.186.298-01	96075-6	1.739,94
7162	ISABELA SILVA ALTÉIA	432.546.578-29	31187-1	3.486,49
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	86690-3	1.663,91
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	96074-8	1.617,34
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	369.742.648-60	110884-0	2.210,69
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	96073-x	67,66
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	86683-0	2.851,70
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	96069-1	1.617,34
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	1.035,98

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000113

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	86678-4	2.178,69
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	359.315.178-20	100156-6	2.418,93
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	379.985.988-83	31657-1	3.939,57
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	86676-8	2.123,85
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	6998-1	1.959,99
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	96064-0	1.551,23
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	33005-1	4.055,20
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	435.181.078-52	96063-2	4,63
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	393.636.698-58	96061-6	1.665,81
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	90585-2	209,59
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	482.681.828-90	97302-5	2.100,58
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	86669-5	2.210,69
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	1.707,94
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	93938-2	2.281,71
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	33683-1	2.094,98
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	86660-1	1.848,83
7163	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAI	310.267.278-71	15607-8	4.009,56
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	86658-X	1.651,60
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	86653-9	1.747,07
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	86652-0	1.960,29
7148	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	470.285.748-73	33488-X	1.880,83
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	487.583.388-10	37923-9	1.880,83
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	451.286.248-03	35195-4	1.880,83
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	430.433.698-31	86645-8	4.521,07
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	93933-1	1.739,94
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	385.367.708-80	34710-8	2.210,69
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	378.359.828-11	11429-4	528,32
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	33483-9	1.803,13
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	86639-3	3.873,14
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	93887-4	1.739,94
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	86636-9	3.519,63
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	428.377.948-21	35489-9	1.739,94
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	337.947.898-90	35535-6	2.210,69
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	415.783.578-61	9212-6	3.486,49
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MOREI	385.255.718-65	20581-8	3.739,16
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	33578-9	2.119,04
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	157.906.628-38	96053-5	2.614,83
7063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	336.098.278-90	21596-1	2.459,18
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	96052-7	2.210,69
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	86631-8	2.032,80
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	577-0	2.210,69
6090	PAULO CICERO BATISTA	158.161.278-88	195161-0	3.936,62
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	373.314.958-01	97303-3	1.676,17
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	89382-X	2.746,74
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	450.858.848-41	35897-5	2.210,69
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	434.727.358-48	31045-X	2.137,67
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	8357-7	2.588,03
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	407.027.578-96	5232-9	3.486,49
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	86619-9	123,44
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	86616-4	2.557,18
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	33383-2	2.001,05
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	93947-1	1.633,81
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	251.196.508-99	96050-0	2.567,79
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	181.001.788-28	35122-9	1.665,81
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	161.871.688-36	96049-7	1.665,81
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ,	325.966.288-05	86609-1	1.819,14
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	96048-9	2.178,69
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	111.845.098-16	35968-8	1.668,01
5057	ROSY LICERRO	171.812.358-26	33519-3	1.819,14
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	113.085.668-24	97292-4	2.653,68
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	481.381.998-22	27450-X	2.375,06
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	096.681.168-28	35456-2	1.450,37
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	93949-8	2.138,73
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	399.115.998-84	35055-9	1.731,93
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	90578-X	2.037,64
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	361.760.768-38	93929-3	2.582,23
7098	TATIANA LEMES	405.726.218-09	96047-0	1.739,94
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	86593-1	2.584,11
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	86592-3	3.514,93
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	458.077.738-70	35095-8	3.525,16
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	422.262.548-54	35001-X	2.210,69
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	314.634.808-06	33830-3	1.880,83
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	86584-2	2.120,16

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000114

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
	GARCA, 02/06/2023	Responsável:		

PAGAMENTO EM DINHEIRO

000115

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	145.893.918-99	4.074,08
7174	ARNALDO SPACHI NETO	297.448.288-03	3.273,25
7047	CESAR ALVES PEREIRA	385.294.788-00	1.996,76
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	332.183.848-69	1.760,60
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	319.119.348-05	2.319,23
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	2.583,21
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	352.793.258-56	2.210,69
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	304.585.618-78	55,22
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	483.474.078-19	2.598,26
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	288.043.738-57	1.988,29
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.811,85
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	293.348.928-70	2.210,69
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	452.753.938-81	2.137,66
7801	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LE	354.114.758-05	55,22
7041	PATRICIA PORFIRIO	308.083.188-88	2.227,11
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	2.210,69
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	354.321.388-16	1.880,83
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RII	089.200.689-76	4.561,84
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	422.261.238-30	1.880,83
Contribuintes			
20	ADELINO TOSHIRO TAKIKAWA	916.675.188-87	560,00
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOS	476.437.968-66	34,00
Empregados: 19 Estagiários: 0 Contribuintes: 2			Total da Empresa: 42.430,31

GARCA, 02/06/2023

Responsável: _____

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000116

EXTRATO MENSAL

r.:	2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO			Situação: Trabalhando		CPF: 266.886.928-56		Adm:		01/12/2018	
ulo:	Celestista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
io:	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	216,00 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				0,08	0,08 P	812	INSS FERIAS		9,42	23,56 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS				0,24	0,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	4,73 D	
3 HORAS FERIAS				13,33	142,91 P	998	I.N.S.S.		8,21	206,55 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS				27,13	27,13 P	942	IRRF FERIAS		15,00	10,30 D	
807 VANTAGENS FERIAS				17,36	17,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	14,36 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	62,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	246,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				56,00	267,68 P						
0 Proventos:		2.764,92	Descontos:		507,50	Informativa:		221,19	Informativa Dedutora:		0,01
1 Base INSS:		2.764,92	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.764,92	Valor FGTS:		221,18
									Líquido:		2.257,42
									Base IRRF:		2.303,46
AS DE 03/04/2023 - 02/05/2023											

Nome:	2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	134.558.308-70	Adm:	01/12/2018
Documento:	Celestista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00
Departamento:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	
0 Proventos:	2.407,57	Descontos:	228,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60
Líquido:				2.178,69			
Base IRRF:				2.210,69			

Nome:	7086 AILTON FELIX JUNIOR		Situação: Trabalhando		CPF: 422.291.698-66		Adm:		11/10/2022
Documento:	Celestista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Departamento:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			13,33	142,91 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	246,40 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	17,60 P					
0 Proventos:			2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:			2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60
Para período igual ou inferior a 15 dias: 15/05/2023 a 16/05/2023							Líquido:	2.210,69	
							Base IRRF:	2.210,69	

Nome:	7061 ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO		Situação: Trabalhando		CPF: 145.893.918-99		Adm:		01/09/2022
Documento:	Celestista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00
Departamento:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1 HORAS NORMAIS			173,33	3.290,16 P	998	I.N.S.S.	9,78	481,63 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			26,67	506,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	341,86 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	228,80 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	35,20 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			104,00	837,23 P					
0 Proventos:		4.897,57	Descontos:		823,49	Informativa:	391,80	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:		3.442,19	Excedente INSS:		1.455,38	Base FGTS:	4.897,57	Valor FGTS:	391,80
								Líquido:	4.074,08
								Base IRRF:	4.415,94
Para período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2023 a 29/05/2023									

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

000117

EXTRATO MENSAL											
2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO			Situação: Trabalhando			CPF: 424.530.788-95			Adm: 01/12/2018		
Celetista			CC: 101			Depto: 113			Horas Mês: 200,00		
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.			8,02	161,14 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			31,80	120,22 P							
0 Proventos: 2.010,48			Descontos: 193,14	Informativa: 160,83	Informativa Dedutora: 0			Líquido: 1.817,34			
1 Base INSS: 2.010,48			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.010,48	Valor FGTS: 160,83			Base IRRF: 1.849,34			
5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES			Situação: Trabalhando			CPF: 385.608.308-12			Adm: 24/08/2021		
Celetista			CC: 101			Depto: 109			Horas Mês: 200,00		
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.			7,89	141,36 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
1 Proventos: 1.790,70			Descontos: 141,36	Informativa: 143,25	Informativa Dedutora: 0			Líquido: 1.649,34			
1 Base INSS: 1.790,70			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.790,70	Valor FGTS: 143,25			Base IRRF: 1.459,75			
5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO			Situação: Trabalhando			CPF: 133.677.668-44			Adm: 23/06/2021		
Celetista			CC: 101			Depto: 138			Horas Mês: 200,00		
964 INSPECTOR 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.			8,22	209,11 D	
206 PERICULOSIDADE			30,00	501,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	16,68 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			85,23	370,42 P							
0 Proventos: 2.543,49			Descontos: 225,79	Informativa: 203,47	Informativa Dedutora: 0			Líquido: 2.317,70			
0 Base INSS: 2.543,49			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.543,49	Valor FGTS: 203,47			Base IRRF: 2.334,38			
2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES			Situação: Trabalhando			CPF: 419.922.078-01			Adm: 01/12/2018		
Celetista			CC: 101			Depto: 114			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.			8,73	258,80 D	
226 AJUDA DE CUSTO			208,24	208,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	44,53 D	
332 PLANTOES SOBREAVISO			557,00	557,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
0 Proventos: 3.172,81			Descontos: 303,33	Informativa: 237,16	Informativa Dedutora: 0			Líquido: 2.869,48			
0 Base INSS: 2.964,57			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.964,57	Valor FGTS: 237,16			Base IRRF: 2.705,77			
4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC			Situação: Trabalhando			CPF: 510.221.228-19			Adm: 03/05/2021		
Celetista			CC: 101			Depto: 113			Horas Mês: 200,00		
14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105			Filial: 1			Salário: 1.626,26		
1 HORAS NORMAIS			173,33	1.409,43 P	998	I.N.S.S.			7,93	147,15 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			26,67	216,83 P							
261 AJUDA CUSTO			20,00	228,80 P							
0 Proventos: 1.855,06			Descontos: 147,15	Informativa: 148,40	Informativa Dedutora: 0			Líquido: 1.707,91			
0 Base INSS: 1.855,06			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.855,06	Valor FGTS: 148,40			Base IRRF: 1.707,91			
a período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2023 a 09/05/2023											
a período igual ou inferior a 15 dias: 10/05/2023 a 11/05/2023											

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000118

EXTRATO MENSAL										
Nome:	2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR			Situação: Trabalhando		CPF: 429.952.328-83		Adm:		03/12/2018
Cargo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Função:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	42	HORAS FALTAS DSR			1,00	18,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	227,48 P	998	I.N.S.S.			9,23	322,89 D
					999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	105,97 D
					8792	DIAS FALTAS			4,00	506,18 D
0 Proventos:	4.023,82	Descontos:	954,02	Informativa:	279,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.069,80	
0 Base INSS:	3.498,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.498,66	Valor FGTS:	279,89	Base IRRF:	3.175,77	
Nome:	5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 293.766.368-05		Adm:		23/06/2021
Cargo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		220,00
Função:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70
1 HORAS NORMAIS			220,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.			7,89	141,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P						
0 Proventos:	1.790,70	Descontos:	141,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.649,34	
1 Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.649,34	
Nome:	2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO			Situação: Trabalhando		CPF: 387.021.298-50		Adm:		01/12/2018
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.			8,18	196,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P						
1 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69	
1 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10	
Nome:	2502 ANDREA CRISTINA VEJAN			Situação: Trabalhando		CPF: 269.354.918-35		Adm:		01/12/2018
Cargo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		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	247,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			96,22	463,31 P						
2 Proventos:	2.870,88	Descontos:	279,56	Informativa:	229,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.591,32	
0 Base INSS:	2.870,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.870,88	Valor FGTS:	229,67	Base IRRF:	2.244,14	
Nome:	5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA			Situação: Férias		CPF: 329.392.478-62		Adm:		08/07/2021
Cargo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00
Função:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.577,87
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			1,20	1,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	2.238,24 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS			3,60	3,60 P	812	INSS FERIAS			8,20	201,06 D
3 HORAS FERIAS			200,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.			7,50	0,36 D
807 VANTAGENS FERIAS			260,40	260,40 P	942	IRRF FERIAS			7,50	11,73 D
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	612,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR			0,00	0,20 P						
990 ESTOURO DO MES			0,00	27,36 P						
1 Proventos:	2.483,39	Descontos:	2.483,39	Informativa:	196,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00	
0 Base INSS:	2.455,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.455,83	Valor FGTS:	196,46	Base IRRF:	0,00	
S DE 02/05/2023 - 31/05/2023										

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000119

EXTRATO MENSAL									
r.: 5054 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Situação: Trabalhando			CPF: 369.608.518-90		Adm:		23/06/2021	
ulo: Celestista	CC: 101			Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
o: 69 NUTRICIONISTA	C.B.O: 223710			Filial: 1		Salário:		3.826,59	
1 HORAS NORMAIS	100,00	1.913,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.558,64 D		
231 AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	812	INSS FERIAS		8,62	246,28 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,60	0,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	101,93 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,80	1,80 P	998	I.N.S.S.		8,03	164,49 D		
3 HORAS FERIAS	100,00	1.913,30 P	942	IRRF FERIAS		7,50	53,08 D		
807 VANTAGENS FERIAS	230,20	230,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	714,50 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P							
0 Proventos:	5.005,69	Descontos:	3.156,42	Informativa:	392,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.849,27
0 Base INSS:	4.905,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.905,69	Valor FGTS:	392,45	Base IRRF:	1.778,87
AS DE 15/05/2023 - 29/05/2023									

Nome:	5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA			Situação:	Trabalhando		CPF:	174.096.098-00		Adm:	17/06/2021	
Documento:	Celestista			CC:	101		Depto:	116		Horas Mês:	200,00	
Função:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O.:	223505		Filial:	1		Salário:	3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P		998	I.N.S.S.		10,63	548,57 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR				0,00	31,39 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	343,61 D	
200 HORAS EXTRAS 100%				4,02	163,23 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				111,68	906,92 P							
1	Proventos:	5.161,88	Descontos:	924,18	Informativa:	412,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.237,70		
0	Base INSS:	5.161,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.161,88	Valor FGTS:	412,95	Base IRRF:	4.423,72		

Nome:	5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	246.360.328-37	Adm:	23/06/2021		
Documento:	Celestista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	220,00		
Função:	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.	7,92	145,96 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0 Proventos:	1.841,87	Descontos:	177,96	Informativa:	147,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.663,91
0 Base INSS:	1.841,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,87	Valor FGTS:	147,34	Base IRRF:	1.695,91

Nome:	7138 ANNA VITORIA DOS SANTOS		Situação:	Trabalhando		CPF:	458.373.588-03		Adm:	23/12/2022	
Documento:	Celestista		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.			7,95	150,32 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
0 Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94		
0 Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.739,94		

Nome:	5063 APARECIDA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	171.870.648-02	Adm:	23/06/2021		
Documento:	Celestista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00		
Função:	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.	7,92	145,74 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
2 Proventos:	1.839,44	Descontos:	177,74	Informativa:	147,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.661,70
1 Base INSS:	1.839,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.839,44	Valor FGTS:	147,15	Base IRRF:	1.314,52

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000120

EXTRATO MENSAL									
r.:	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				186,67	3.752,79 P	998	I.N.S.S.	9,67	388,82 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				13,33	268,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	117,53 D
						203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	241,25 D
2 Proventos: 4.020,85				Descontos: 747,60	Informativa: 321,66	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.273,25	
2 Base INSS: 4.020,85				Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.020,85	Valor FGTS: 321,66		Base IRRF: 3.252,85	
Data período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2023 a 10/05/2023									

4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 264.646.978-03		Adm:		02/06/2021		
lo:	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		193,33	4.514,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	240,05 D			
201 AD FUNÇÃO		1.279,00	1.236,37 P	812	INSS FERIAS	9,86	27,82 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		0,04	0,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,40 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		0,12	0,12 P	998	I.N.S.S.	11,10	666,73 D			
3 HORAS FERIAS		6,67	155,66 P	942	IRRF FERIAS	15,00	12,34 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS		3,19	3,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	527,99 D			
807 VANTAGENS FERIAS		51,31	51,31 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	70,05 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	255,20 P							
1 Proventos:		6.286,08	Descontos:	1.518,33	Informativa:	502,88	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	4.767,75
1 Base INSS:		6.286,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.286,08	Valor FGTS:	502,87	Base IRRF:	5.137,99
AS DE 17/04/2023 - 01/05/2023										

..	7067 BARBARA PIRES DA SILVA LIMA		Situação: Demitido		CPF: 424.449.468-55		Adm:		01/09/2022		
lo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00		
o:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			13,33	101,78 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00	1.526,70 D		
9179 SALDO DE SALARIO HORAS			140,00	1.068,69 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	1.020,31 D		
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			5,00	636,13 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	67,15 D		
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO			5,00	110,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	55,95 D		
29 FERIAS PROPORCIONAIS			9,00	687,02 P	8792	DIAS FALTAS		8,00	407,12 D		
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL			9,00	118,80 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	45,80 D		
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33	268,61 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	114,40 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	17,60 P							
0 Proventos: 3.123,03			Descontos: 3.123,03	Informativa: 131,31	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 0,00				
0 Base INSS: 1.641,48			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.641,48	Valor FGTS: 131,31		Base IRRF: 1.518,38				
Data período igual ou inferior a 15 dias: 03/05/2023 a 04/05/2023											
TIDO EM 23/05/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											

lo: 5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR			Situação: Trabalhando		CPF: 256.966.638-69		Adm: 06/07/2021	
: Celetista			CC: 101		Depto: 120		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.	8,62	247,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	874,76 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			96,32	463,79 P				
2 Proventos: 2.871,36			Descontos: 1.122,37	Informativa: 229,70	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.748,99	
1 Base INSS: 2.871,36			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.871,36	Valor FGTS: 229,70		Base IRRF: 1.369,81	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL													
r.:	6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA		Situação: Trabalhando		CPF: 430.488.438-76		Adm:		18/03/2022				
ulo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00				
o:	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	164,18 D				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			0,08	0,08 P	812	INSS FERIAS		8,45	15,29 D				
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS			0,24	0,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	1,04 D				
3 HORAS FERIAS			13,33	118,74 P	998	I.N.S.S.		7,96	152,01 D				
807 VANTAGENS FERIAS			17,36	17,36 P	942	IRRF FERIAS		7,50	1,99 D				
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	45,36 P									
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	246,40 P									
1 Proventos:		2.090,52	Descontos:		334,51	Informativa:		167,24	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.756,01	
1 Base INSS:		2.090,52	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.090,52	Valor FGTS:		167,23	Base IRRF:	1.566,10
AS DE 03/04/2023 - 02/05/2023													

3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO				Situação: Trabalhando		CPF: 464.837.798-28		Adm: 08/10/2020	
Celestista				CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00	
56 ENFERMEIRO (A)				C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	126,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	255,20 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	8,80 P				
0 Proventos: 4.060,34				Descontos: 573,85	Informativa: 324,82	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.486,49		
0 Base INSS: 4.060,34				Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.060,34	Valor FGTS: 324,82	Base IRRF: 3.665,99		
para período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2023 a 02/05/2023									

Nome:	5015 CAMILE VITORIA VITOR	Situação:	Doença	CPF:	422.266.928-86	Adm:	01/06/2021		
Documento:	Celestista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00		
Departamento:	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	1.890,26 D	
8013 INSALUB 20% DOENCA		20,00	264,00 P						
0 Proventos:	1.890,26	Descontos:	1.890,26	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
afast. mesma doença: 27/03/2023 a 30/06/2023									

Nome:	5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	826.315.578-91	Adm:	28/11/2021		
Documento:	Celestista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00		
Departamento:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	252,17 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,89 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,20	501,74 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0 Proventos:	2.909,31	Descontos:	325,06	Informativa:	232,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.584,25
0 Base INSS:	2.909,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.909,31	Valor FGTS:	232,74	Base IRRF:	2.657,14

Nome:	7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE			Situação:	Trabalhando		CPF:	397.205.898-50		Adm:	02/02/2023	
Documento:	Celestista			CC:	101		Depto:	120		Horas Mês:	200,00	
Departamento:	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.		8,03	164,25 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P							
0	Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83		
0	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.880,83		

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000122

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

EXTRATO MENSAL									
6188 CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 454.116.838-31		Adm:		01/06/2022	
Celetista		CC: 101		Depto: 115		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.	8,23		210,74 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		32,00	154,08 P						
1 Proventos:	2.561,65	Descontos:	210,74	Informativa:	204,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.350,91
1 Base INSS:	2.561,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.561,65	Valor FGTS:	204,93	Base IRRF:	2.161,32
5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM		Situação: Trabalhando		CPF: 389.897.878-82		Adm:		29/09/2021	
Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
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.	8,18		196,88 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	255,20 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,80 P						
1 Proventos:	2.407,57	Descontos:	228,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.178,69
1 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10
período igual ou inferior a 15 dias: 11/05/2023 a 11/05/2023									
4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA		Situação: Trabalhando		CPF: 446.870.098-08		Adm:		01/06/2021	
Celetista		CC: 101		Depto: 119		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.	8,18		196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
0 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69
5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 333.192.648-50		Adm:		23/06/2021	
Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
66 COPEIRO (A)		C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.577,87	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.	7,92		145,96 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00		32,00 D	
1 Proventos:	1.841,87	Descontos:	177,96	Informativa:	147,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.663,91
1 Base INSS:	1.841,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,87	Valor FGTS:	147,34	Base IRRF:	1.506,32
7047 CESAR ALVES PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 385.294.788-00		Adm:		18/08/2022	
Celetista		CC: 101		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
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.	8,09		175,72 D	
206 PERICULOSIDADE		30,00	501,34 P						
1 Proventos:	2.172,48	Descontos:	175,72	Informativa:	173,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.996,76
1 Base INSS:	2.172,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.172,48	Valor FGTS:	173,79	Base IRRF:	1.807,17
6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA		Situação: Trabalhando		CPF: 432.072.698-77		Adm:		01/04/2022	
Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18		196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
1 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL										
r.:	7110 CLELIA MARIA DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 190.988.288-76		Adm:		14/11/2022
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00
o:	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.	7,91	142,99 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P					
0	Proventos:	1.808,80	Descontos:	142,99	Informativa:	144,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.665,81
0	Base INSS:	1.808,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.808,80	Valor FGTS:	144,70	Base IRRF:	1.665,81

5155 DANIEL ANTONIO BONFIM			Situação: Trabalhando		CPF: 298.430.688-07		Adm:		01/08/2021	
lo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
o:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,20	202,43 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			103,70	424,15 P						
1 Proventos:	2.469,23	Descontos:	202,43	Informativa:	197,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.266,80	
0 Base INSS:	2.469,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.469,23	Valor FGTS:	197,53	Base IRRF:	2.077,21	

.: 3005 DANIELE VIEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 338.913.258-94		Adm: 04/03/2020	
ilo:	Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00	
o:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,19	199,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		96,60	395,11 P				
3 Proventos:	2.440,19	Descontos:	199,81	Informativa:	195,21	Informativa Dedutora:	0
3 Base INSS:	2.440,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.440,19	Valor FGTS:	195,21
						Líquido:	2.240,38
						Base IRRF:	1.671,61

.: 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO			Situação: Trabalhando		CPF: 468.516.418-01		Adm:		26/01/2022		
lo: Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
): 56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	126,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,80 P							
0 Proventos:			4.060,34	Descontos:	605,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.454,49
0 Base INSS:			4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99
ça período igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2023 a 12/05/2023											

.: 6134 DENISE BOTELHO ANDRIETTA			Situação: Trabalhando		CPF: 291.554.378-00		Adm: 28/04/2022			
lo: Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00			
o: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS			6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.767,95 D		
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS			1,16	1,16 P	812	INSS FERIAS	8,99	279,37 D		
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS			3,48	3,48 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	0,43 D		
3 HORAS FERIAS			193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,36 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS			6,90	6,90 P	942	IRRF FERIAS	7,50	60,33 D		
807 VANTAGENS FERIAS			251,72	251,72 P						
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	776,91 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	8,80 P						
1	Proventos:	3.192,54	Descontos:	3.114,44	Informativa:	255,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	78,10
1	Base INSS:	3.192,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.192,54	Valor FGTS:	255,40	Base IRRF:	0,00
S DE 03/05/2023 - 01/06/2023										

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000124

EXTRATO MENSAL									
r.: 6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES		Situação: Trabalhando		CPF: 158.158.428-85		Adm:		25/04/2022	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
o: 607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,89		141,36 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
0 Proventos:	1.790,70	Descontos:	141,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.649,34
0 Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.649,34
r.: 7135 DOUGLAS APARECIDO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 332.183.848-69		Adm:		14/12/2022	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00	
o: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO		C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		1.564,35	
1 HORAS NORMAIS		193,33	1.512,20 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00		7,82 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		6,67	52,15 P	998	I.N.S.S.	8,02		161,29 D	
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	490,16 P	8792	DIAS FALTAS	1,00		52,15 D	
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR		40,00	17,61 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		90,26 D	
2 Proventos:	2.072,12	Descontos:	311,52	Informativa:	160,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.760,60
2 Base INSS:	2.012,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.012,15	Valor FGTS:	160,97	Base IRRF:	1.471,68
ça período igual ou inferior a 15 dias: 23/05/2023 a 23/05/2023									
r.: 6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA		Situação: Trabalhando		CPF: 190.987.358-60		Adm:		08/04/2022	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
o: 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.	9,80		406,83 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		162,55 D	
1 Proventos:	4.149,45	Descontos:	569,38	Informativa:	331,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.580,07
0 Base INSS:	4.149,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.149,45	Valor FGTS:	331,95	Base IRRF:	3.553,03
r.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 308.299.518-73		Adm:		09/10/2020	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18		196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
2 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
2 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51
r.: 7044 EDILSON ALVES DE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 319.119.348-05		Adm:		17/08/2022	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
o: 964 INSPECTOR 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		210,78 D	
206 PERICULOSIDADE		30,00	501,34 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00		32,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		89,65	389,53 P						
2 Proventos:	2.562,01	Descontos:	242,78	Informativa:	204,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.319,23
2 Base INSS:	2.562,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.562,01	Valor FGTS:	204,96	Base IRRF:	1.972,05
r.: 5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 283.292.468-92		Adm:		23/06/2021	
o: Celetista		CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00	
o: 965 AUX DE LAVANDERIA		C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.544,80	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.	7,91		142,99 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
0 Proventos:	1.808,80	Descontos:	142,99	Informativa:	144,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.665,81
0 Base INSS:	1.808,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.808,80	Valor FGTS:	144,70	Base IRRF:	1.665,81

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000125

EXTRATO MENSAL									
Nome:	3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	344.109.528-62	Adm:	20/07/2020		
Nome:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00		
Nome:	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.		9,71	394,35 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	179,50 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	4.060,34	Descontos:	605,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.454,49
0 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99
Nome:	7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	371.635.618-22	Adm:	01/09/2022		
Nome:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
Nome:	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.		8,03	164,25 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
1 Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83
0 Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.691,24
Nome:	5072 EDNA SATIRO FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	200.192.238-89	Adm:	23/06/2021		
Nome:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00		
Nome:	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.		7,89	141,36 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	1.790,70	Descontos:	173,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.617,34
0 Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.649,34
Nome:	2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	170.298.898-86	Adm:	01/12/2018		
Nome:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00		
Nome:	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.		8,10	178,84 D		
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	2.207,16	Descontos:	210,84	Informativa:	176,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.996,32
0 Base INSS:	2.207,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.207,16	Valor FGTS:	176,57	Base IRRF:	2.028,32
Nome:	3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	305.508.208-76	Adm:	03/08/2020		
Nome:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00		
Nome:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,62	247,43 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	24,06 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	462,25 P							
1 Proventos:	2.869,82	Descontos:	271,49	Informativa:	229,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.598,33
1 Base INSS:	2.869,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.869,82	Valor FGTS:	229,58	Base IRRF:	2.432,80

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000126

EXTRATO MENSAL										
r.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS		Situação: Trabalhando			CPF: 297.890.768-19		Adm:		12/06/2019	
ulo: Celetista		CC: 101			Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
o: 14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105			Filial: 1		Salário:		1.626,26	
1 HORAS NORMAIS		100,00	813,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.167,46 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		0,60	0,60 P	812	INSS FERIAS		7,50	94,65 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		1,80	1,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	13,35 D		
3 HORAS FERIAS		100,00	813,13 P	998	I.N.S.S.		7,50	71,06 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS		3,25	3,25 P							
807 VANTAGENS FERIAS		130,20	130,20 P							
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	315,53 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	132,00 P							
0 Proventos:		2.209,64	Descontos:	1.346,52	Informativa:	176,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	863,12
0 Base INSS:		2.209,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.209,64	Valor FGTS:	176,76	Base IRRF:	860,72
AS DE 15/05/2023 - 29/05/2023										

3922 ELISA MENDES MAGALHAES		Situação: Trabalhando		CPF: 388.717.168-33		Adm:		05/01/2021		
ilo:	Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00		
o:	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.	7,95		150,32 D		
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P							
0	Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94
0	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.739,94

..	5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 288.942.188-05		Adm:		01/06/2021	
lo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
y:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,62	247,30 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,21 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			95,77	461,15 P						
0	Proventos:	2.868,72	Descontos:	285,51	Informativa:	229,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.583,21
0	Base INSS:	2.868,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.868,72	Valor FGTS:	229,49	Base IRRF:	2.621,42

: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA				Situação: Trabalhando		CPF: 304.374.638-42		Adm: 24/06/2021	
lo: Celetista				CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00	
: 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.	7,95	150,32 D
261 AJUDA CUSTO				20,00	264,00 P				
0	Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.739,94
1	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF: 1.739,94

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000127

EXTRATO MENSAL										
r.:	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	
o:	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	325,18 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		0,08	0,08 P	812	INSS FERIAS		11,17	45,80 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		0,24	0,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	11,54 D		
3 HORAS FERIAS		13,33	253,09 P	998	I.N.S.S.		9,96	428,95 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS		36,75	36,75 P	942	IRRF FERIAS		27,50	38,62 D		
807 VANTAGENS FERIAS		17,36	17,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	181,16 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	102,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	246,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		64,00	517,47 P							
1	Proventos:	4.717,04	Descontos:	1.063,25	Informativa:	377,36	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	3.653,79
1	Base INSS:	4.717,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.717,04	Valor FGTS:	377,35	Base IRRF:	3.677,04
AS DE 03/04/2023 - 02/05/2023										

2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 310.738.278-79		Adm:		03/12/2018		
Celetista			CC: 101		Depto: 104		Horas Mês:		200,00		
164 AUX FATURAMENTO			C.B.O: 413115		Filial: 1		Salário:		2.199,50		
1 HORAS NORMAIS			193,33	2.126,18 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,15 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	73,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
2 Proventos:			2.199,50	Descontos:	210,15	Informativa:	175,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.989,35
2 Base INSS:			2.199,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.199,50	Valor FGTS:	175,96	Base IRRF:	1.642,17
ça período igual ou inferior a 15 dias: 10/05/2023 a 10/05/2023											

6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES			Situação: Trabalhando			CPF: 362.901.598-01			Adm: 02/04/2022		
Celetista			CC: 101			Depto: 120			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. 8,18 196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00			264,00 P					
2 Proventos: 2.407,57			Descontos: 196,88			Informativa: 192,60			Informativa Dedutora: 0		
2 Base INSS: 2.407,57			Excedente INSS: 0,00			Base FGTS: 2.407,57			Valor FGTS: 192,60		
									Líquido: 2.210,69		
									Base IRRF: 1.831,51		

: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES			Situação: Trabalhando			CPF: 319.857.908-23			Adm: 14/12/2018	
lo: Celetista			CC: 101			Depto: 116			Horas Mês: 200,00	
: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,43	229,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	28,34 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			81,70	391,96 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D
					8792	DIAS FALTAS			1,00	71,45 D
0	Proventos:	2.790,73	Descontos:	361,15	Informativa:	217,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.429,58
0	Base INSS:	2.719,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.719,28	Valor FGTS:	217,54	Base IRRF:	2.489,92

: 7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO			Situação: Trabalhando		CPF: 352.793.258-56		Adm: 26/12/2022	
o: Celetista			CC: 101		Depto: 117		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.	8,18	196,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P				
0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0
0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60
							Base IRRF:	2.210,69

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000128

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

EXTRATO MENSAL

r.:	2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Situação: Trabalhando	CPF: 353.266.558-10	Adm:	09/12/2019
ulo:	Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	213,46 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,08	0,08 P	812 INSS FERIAS	9,33	22,48 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,24	0,24 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,80 D
3 HORAS FERIAS	13,33	142,91 P	998 I.N.S.S.	8,22	209,60 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	20,71	20,71 P	942 IRRF FERIAS	15,00	5,37 D
807 VANTAGENS FERIAS	17,36	17,36 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	60,33 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,08	301,52 P			
2 Proventos:	2.790,21	Descontos:	488,71	Informativa:	223,21
2 Base INSS:	2.790,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.790,21
AS DE 03/04/2023 - 02/05/2023				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	223,21
				Líquido:	2.301,50
				Base IRRF:	1.954,00

..:	2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI	Situação: Trabalhando	CPF: 287.449.418-62	Adm:	01/12/2018
ilo:	Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
o:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.626,26
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.463,63 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	229,61 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,12	0,12 P	812 INSS FERIAS	8,23	20,87 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,36	0,36 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,96 D
3 HORAS FERIAS	20,00	162,63 P	998 I.N.S.S.	7,84	133,35 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,57	1,57 P	942 IRRF FERIAS	7,50	3,18 D
807 VANTAGENS FERIAS	26,04	26,04 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	63,42 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P			
0 Proventos:	1.955,37	Descontos:	420,97	Informativa:	156,42
0 Base INSS:	1.955,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.955,37
US DE 04/04/2023 - 03/05/2023				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	156,42
				Líquido:	1.534,40
				Base IRRF:	1.565,92

..:	7800 FERNANDA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 304.585.618-78	Adm:	30/05/2023
ilo:	Celetista	CC: 101	Depto: 143	Horas Mês:	200,00
o:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.526,70
1 HORAS NORMAIS	12,00	50,89 P	998 I.N.S.S.	7,50	4,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P			
0 Proventos:	59,69	Descontos:	4,47	Informativa:	4,77
0 Base INSS:	59,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	59,69
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	4,77
				Líquido:	55,22
				Base IRRF:	55,22

..:	7764 FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	Situação: Trabalhando	CPF: 461.238.418-07	Adm:	11/05/2023
o:	Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00
o:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34
1 HORAS NORMAIS	133,33	2.530,89 P	998 I.N.S.S.	8,42	227,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,53 D
0 Proventos:	2.706,89	Descontos:	255,41	Informativa:	216,55
0 Base INSS:	2.706,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.706,89
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	216,55
				Líquido:	2.451,48
				Base IRRF:	2.479,01

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

000129

EXTRATO MENSAL									
r.:	5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES			Situação: Trabalhando		CPF: 396.920.598-04		Adm:	02/07/2021
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:	200,00
o:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:	1.526,70
1 HORAS NORMAIS				160,00	1.221,36 P	998	I.N.S.S.	7,96	151,68 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				40,00	305,34 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	211,20 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	52,80 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				33,00	114,70 P				
2 Proventos: 1.905,40				Descontos: 151,68	Informativa: 152,43	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	1.753,72	
2 Base INSS: 1.905,40				Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.905,40	Valor FGTS: 152,43	Base IRRF:	1.374,54	
Período igual ou inferior a 15 dias: 22/05/2023 a 22/05/2023									
Período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2023 a 02/06/2023									

7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 427.404.828-41		Adm:		10/10/2022	
Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.602,97 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			20,00	178,11 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	237,60 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	26,40 P						
1 Proventos: 2.045,08			Descontos: 164,25	Informativa: 163,60	Informativa Dedutora: 0		Liquido:	1.880,83		
1 Base INSS: 2.045,08			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.045,08	Valor FGTS: 163,60		Base IRRF:	1.691,24		
ça período igual ou inferior a 15 dias: 20/05/2023 a 22/05/2023										

lo:	7169 GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQU		Situação: Trabalhando		CPF: 425.615.228-81		Adm:		28/02/2023	
o:	Celetista		CC: 101		Depto: 148		Horas Mês:		150,00	
o:	61 ASSIST. SOCIAL		C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		3.541,44	
1 HORAS NORMAIS			135,00	3.187,30 P	998	I.N.S.S.	9,45	359,70 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			15,00	354,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	146,46 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	237,60 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	26,40 P						
0 Proventos: 3.805,44			Descontos: 506,16	Informativa: 304,43	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.299,28			
0 Base INSS: 3.805,44			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.805,44	Valor FGTS: 304,43		Base IRRF: 3.445,74			
ça período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2023 a 10/05/2023										

: 4955 GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORI			Situação: Trabalhando		CPF: 406.047.508-46		Adm:		01/06/2021	
o: Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.	8,48	233,11 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			20,00	214,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,40 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	237,60 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	26,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			72,00	342,89 P						
0 Proventos: 2.750,46			Descontos: 263,51	Informativa: 220,03	Informativa Dedutora: 0		Líquido:	2.486,95		
0 Base INSS: 2.750,46			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.750,46	Valor FGTS: 220,03		Base IRRF:	2.517,35		
a período igual ou inferior a 15 dias: 30/04/2023 a 03/05/2023										

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

000130

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

EXTRATO MENSAL

Nome:	7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	483.474.078-19	Adm:	01/09/2022
Classe:	Celestista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00
Setor:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,62	247,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,05 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,98	462,16 P			

1	Proventos:	2.869,73	Descontos:	271,47	Informativa:	229,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.598,26
1	Base INSS:	2.869,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.869,73	Valor FGTS:	229,57	Base IRRF:	2.432,72

6191 GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	Situação: Trabalhando	CPF: 444.997.038-16	Adm:	02/06/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 120	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.	8,75	261,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,91 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	577,82 P				

0 Proventos:	2.985,39	Descontos:	307,21	Informativa:	238,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.678,18
0 Base INSS:	2.985,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.985,39	Valor FGTS:	238,83	Base IRRF:	2.724,09

Nome:	2541 GILMAR DE MATOS GOMES	Situação:	Trabalhando	CPF:	366.381.118-25	Adm:	01/12/2018
cargo:	Celestista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00
Departamento:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,63	248,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,70 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,32	468,61 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	2.876,18	Descontos:	318,89	Informativa:	230,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.557,29
0 Base INSS:	2.876,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.876,18	Valor FGTS:	230,09	Base IRRF:	2.627,99

5489 GISELA APARECIDA PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 248.622.498-09	Adm:	02/12/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
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.		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			7,89	141,36 D

0 Proventos:	1.790,70	Descontos:	141,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.649,34
0 Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.649,34

:	5075 GISELE MORETTI DE AQUINO	Situação: Trabalhando	CPF: 288.043.738-57	Adm:	23/06/2021
o:	Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
:	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.		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			8,08	174,88 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	372,47 P				

2	Proventos:	2.163,17	Descontos:	174,88	Informativa:	173,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.988,29
1	Base INSS:	2.163,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.163,17	Valor FGTS:	173,05	Base IRRF:	1.609,11

5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 275.793.348-52	Adm:	01/09/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
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.	7,89	141,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,60 D

2	Proventos:	1.790,70	Descontos:	232,96	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.557,74
1	Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.270,16

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL									
r.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER		Situação: Trabalhando		CPF: 297.040.698-55		Adm:		03/05/2021	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
0 Proventos: 2.407,57		Descontos: 196,88	Informativa: 192,60	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.210,69			
0 Base INSS: 2.407,57		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.407,57	Valor FGTS: 192,60		Base IRRF: 2.210,69			
r.: 7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS		Situação: Trabalhando		CPF: 457.653.518-83		Adm:		09/10/2022	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
2 Proventos: 2.407,57		Descontos: 196,88	Informativa: 192,60	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.210,69			
2 Base INSS: 2.407,57		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.407,57	Valor FGTS: 192,60		Base IRRF: 1.831,51			
r.: 4098 HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO		Situação: Trabalhando		CPF: 466.932.338-56		Adm:		01/02/2021	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
o: 968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.626,26	
1 HORAS NORMAIS		93,33	758,92 P	998	I.N.S.S.		7,87	137,65 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		106,67	867,34 P						
261 AJUDA CUSTO		20,00	123,20 P						
0 Proventos: 1.749,46		Descontos: 137,65	Informativa: 139,95	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.611,81			
0 Base INSS: 1.749,46		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.749,46	Valor FGTS: 139,95		Base IRRF: 1.611,81			
ça período igual ou inferior a 15 dias: 28/04/2023 a 04/05/2023									
ça período igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2023 a 06/05/2023									
ça período igual ou inferior a 15 dias: 10/05/2023 a 10/05/2023									
ça período igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2023 a 12/05/2023									
ça período igual ou inferior a 15 dias: 18/05/2023 a 18/05/2023									
ça período igual ou inferior a 15 dias: 20/05/2023 a 20/05/2023									
ça período igual ou inferior a 15 dias: 24/05/2023 a 24/05/2023									
ça período igual ou inferior a 15 dias: 25/05/2023 a 26/05/2023									
ça período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2023 a 02/06/2023									
r.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 158.145.328-07		Adm:		03/12/2018	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 148		Horas Mês:		150,00	
o: 283 PSICOLOGA		C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		3.628,23	
1 HORAS NORMAIS		150,00	3.628,23 P	998	I.N.S.S.		9,53	370,82 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	157,81 D	
				52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
0 Proventos: 3.892,23		Descontos: 560,63	Informativa: 311,37	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.331,60			
0 Base INSS: 3.892,23		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.892,23	Valor FGTS: 311,37		Base IRRF: 3.521,41			
r.: 5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 257.207.358-79		Adm:		05/12/2021	
o: Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		166,67	1.786,31 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		33,33	357,26 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	220,00 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	44,00 P						
1 Proventos: 2.407,57		Descontos: 228,88	Informativa: 192,60	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.178,69			
1 Base INSS: 2.407,57		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.407,57	Valor FGTS: 192,60		Base IRRF: 2.021,10			
a período igual ou inferior a 15 dias: 20/05/2023 a 20/05/2023									
a período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2023 a 01/06/2023									

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL									
r.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Situação: Trabalhando		CPF: 406.503.098-63		Adm:		01/12/2018		
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00		
io: 60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:		3.169,51		
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.169,51 P	998	I.N.S.S.		9,77	401,55 D		
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	186,14 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,00	678,28 P							
0 Proventos:	4.111,79	Descontos:	587,69	Informativa:	328,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.524,10
0 Base INSS:	4.111,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.111,79	Valor FGTS:	328,94	Base IRRF:	3.710,24
r.: 6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Situação: Trabalhando		CPF: 440.198.638-57		Adm:		18/03/2022		
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00		
o: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.626,26		
1 HORAS NORMAIS	6,67	54,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.296,40 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,16	1,16 P	812	INSS FERIAS		8,30	209,85 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,48	3,48 P	998	I.N.S.S.		7,50	5,07 D		
3 HORAS FERIAS	193,33	1.572,05 P	942	IRRF FERIAS		7,50	22,10 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS	72,49	72,49 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
807 VANTAGENS FERIAS	251,72	251,72 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	632,09 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,35 P							
261 AJUDA CUSTO	20,00	8,80 P							
1 Proventos:	2.596,35	Descontos:	2.565,42	Informativa:	207,68	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	30,93
1 Base INSS:	2.596,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.596,00	Valor FGTS:	207,67	Base IRRF:	0,00
AS DE 03/05/2023 - 01/06/2023									
r.: 6079 ISABELA GARCIA BAVAROTTI	Situação: Licença maternidade		CPF: 422.186.298-01		Adm:		28/03/2022		
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00		
o: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26		
4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		7,95	150,32 D		
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P							
0 Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94
0 Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.739,94
ga maternidade: 11/03/2023 a 08/07/2023									
r.: 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA	Situação: Trabalhando		CPF: 461.632.508-18		Adm:		23/06/2021		
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00		
o: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.626,26		
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.572,05 P	998	I.N.S.S.		7,99	157,43 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,21 P							
261 AJUDA CUSTO	20,00	255,20 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	87,82 P							
0 Proventos:	1.969,28	Descontos:	157,43	Informativa:	157,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.811,85
2 Base INSS:	1.969,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,28	Valor FGTS:	157,54	Base IRRF:	1.811,85
a período igual ou inferior a 15 dias: 10/05/2023 a 10/05/2023									
r.: 7162 ISABELA SILVA ALTÉIA	Situação: Trabalhando		CPF: 432.546.578-29		Adm:		08/02/2023		
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00		
o: 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.		9,71	394,35 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	179,50 D		
0 Proventos:	4.060,34	Descontos:	573,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.486,49
0 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99

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

000133

EXTRATO MENSAL									
r.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO		Situação: Trabalhando		CPF: 835.171.385-68		Adm: 23/06/2021			
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00			
o: 66 COPEIRO (A)		C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário: 1.577,87			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.	7,92	145,96 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D		
1 Proventos:	1.841,87	Descontos:	177,96	Informativa:	147,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.663,91
0 Base INSS:	1.841,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,87	Valor FGTS:	147,34	Base IRRF:	1.506,32

r.: 5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 145.879.088-60		Adm: 23/06/2021			
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00			
o: 607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.526,70			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D		
0 Proventos:	1.790,70	Descontos:	173,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.617,34
0 Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.649,34

5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES		Situação: Trabalhando		CPF: 369.742.648-60		Adm:		16/07/2021	
ilo:	Celetista	CC: 101		Depto: 117		Horas Mês:		200,00	
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18		196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
0 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 439.650.708-94		Adm:		02/04/2022		
lo:	Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
o:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
1 HORAS NORMAIS		6,67	59,37 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.657,49 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		1,21	1,21 P	812	INSS FERIAS	8,87	265,11 D			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		0,16	0,16 P	998	I.N.S.S.	7,50	5,47 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		3,48	3,48 P	942	IRRF FERIAS	7,50	66,24 D			
3 HORAS FERIAS		193,33	1.721,71 P							
806 MEDIA HORAS FERIAS		268,20	268,20 P							
807 VANTAGENS FERIAS		251,72	251,72 P							
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	747,21 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR		0,00	0,11 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	8,80 P							
0 Proventos:		3.061,97	Descontos:	2.994,31	Informativa:	244,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	67,66
0 Base INSS:		3.061,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.061,86	Valor FGTS:	244,94	Base IRRF:	62,81
S DE 03/05/2023 - 01/06/2023										

2553 JESSICA ALVES DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 411.114.888-35		Adm:		01/12/2018		
Celetista			CC: 101		Depto: 114		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.		8,73 258,80 D		
226 AJUDA DE CUSTO			208,24		208,24 P		999 IMPOSTO DE RENDA		7,50 30,31 D		
332 PLANTOES SOBREAVISO			557,00		557,00 P		52 MENSALIDADE SINDICAL		32,00 32,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		264,00 P						
1 Proventos:		3.172,81		Descontos:		321,11		Informativa:		237,16	
1 Base INSS:		2.964,57		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		2.964,57	
								Informativa Dedutora:		0	
								Líquido:		2.851,70	
								Valor FGTS:		237,16	
								Base IRRF:		2.516,18	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL										
6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO		Situação: Trabalhando		CPF: 170.563.188-60		Adm:		08/03/2022		
Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00		
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.		7,89	141,36 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:		1.790,70	Descontos:	173,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.617,34
0 Base INSS:		1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.649,34
2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		Situação: Trabalhando		CPF: 275.697.018-28		Adm:		02/03/2020		
Celetista prazo determinado		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00		
607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.564,35		
1 HORAS NORMAIS		126,67	990,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	840,15 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		0,44	0,44 P	812	INSS FERIAS		8,23	76,33 D		
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		0,02	0,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	4,78 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		1,32	1,32 P	998	I.N.S.S.		7,50	86,98 D		
3 HORAS FERIAS		73,33	573,59 P	942	IRRF FERIAS		7,50	11,51 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS		26,92	26,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
807 VANTAGENS FERIAS		95,48	95,48 P							
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	232,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	167,20 P							
0 Proventos:		2.087,73	Descontos:	1.051,75	Informativa:	167,01	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.035,98
0 Base INSS:		2.087,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.087,73	Valor FGTS:	167,00	Base IRRF:	1.066,20
AS DE 12/04/2023 - 11/05/2023										
2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 340.123.428-51		Adm:		31/01/2019		
Celetista		CC: 101		Depto: 115		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.		8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
2 Proventos:		2.407,57	Descontos:	228,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.178,69
0 Base INSS:		2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51
7107 JOSIEL LIMA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 359.315.178-20		Adm:		19/11/2022		
Celetista		CC: 101		Depto: 114		Horas Mês:		200,00		
71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		13,33	142,91 P							
226 AJUDA DE CUSTO		208,24	208,24 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	246,40 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	17,60 P							
0 Proventos:		2.615,81	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.418,93
0 Base INSS:		2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69
ça período igual ou inferior a 15 dias: 19/05/2023 a 20/05/2023										
7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM		Situação: Trabalhando		CPF: 379.985.988-83		Adm:		27/02/2023		
Celetista		CC: 101		Depto: 116		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.		10,22	470,26 D		
250 REFLEXO EXTRAS DSR		0,00	87,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	192,72 D		
200 HORAS EXTRAS 100%		11,20	454,76 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
2 Proventos:		4.602,55	Descontos:	662,98	Informativa:	368,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.939,57
2 Base INSS:		4.602,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.602,55	Valor FGTS:	368,20	Base IRRF:	3.753,11

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000135

EXTRATO MENSAL									
Nome:	2623 LAERTE FERNANDES		Situação: Trabalhando		CPF: 250.077.578-02		Adm:		22/01/2019
Classe:	Celetista		CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00
Função:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO		C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		1.564,35
1 HORAS NORMAIS			193,33	1.512,20 P	998	I.N.S.S.	8,05	168,51 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	52,15 P					
231 AD FUNÇÃO			200,00	200,00 P					
17 INSALUBRIDADE 40%			40,00	510,40 P					
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR			40,00	17,61 P					
1 Proventos:		2.292,36	Descontos:		168,51	Informativa:	167,38	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:		2.092,36	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	2.092,36	Valor FGTS:	167,38
								Líquido:	2.123,85
								Base IRRF:	1.734,26
Período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2023 a 09/05/2023									

2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO				Situação: Trabalhando		CPF: 470.757.938-88		Adm:		17/10/2019							
lo: Celetista prazo determinado				CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00							
o: 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	286,19 D				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				0,12		0,12 P		812		INSS FERIAS		9,02	29,11 D				
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS				0,36		0,36 P		821		INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,05 D				
3 HORAS FERIAS				20,00		214,36 P		998		I.N.S.S.		8,09	175,25 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS				2,63		2,63 P		942		IRRF FERIAS		15,00	8,74 D				
807 VANTAGENS FERIAS				26,04		26,04 P		52		MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D				
931 1/3 DAS FERIAS				33,33		81,01 P											
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00		237,60 P											
0 Proventos:				2.491,33		Descontos:		531,34		Informativa:		199,30		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.959,99
0 Base INSS:				2.491,33		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		2.491,33		Valor FGTS:	199,30	Base IRRF:	1.991,51
S DE 04/04/2023 - 03/05/2023																	

5062 LEIDE SABRINA JUSTINO			Situação: Trabalhando		CPF: 306.288.728-10		Adm:		23/06/2021	
lo: Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		220,00	
o: 66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.577,87	
1 HORAS NORMAIS			205,33		1.472,68 P		937		ADIANTAMENTO DE FERIAS	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			0,08		0,08 P		812		INSS FERIAS	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS			0,24		0,24 P		821		INSS DIFERENCA FERIAS	
3 HORAS FERIAS			14,67		105,19 P		998		I.N.S.S.	
807 VANTAGENS FERIAS			17,36		17,36 P		52		MENSALIDADE SINDICAL	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33		40,85 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		246,40 P					
3 Proventos:			1.882,80		Descontos:		331,57		Informativa:	
3 Base INSS:			1.882,80		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:	

4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA		Situação: Trabalhando		CPF: 303.761.348-36		Adm: 02/06/2021			
o: Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00			
o: 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.		10,44	510,23 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	290,62 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,00	738,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:	4.888,05	Descontos:	832,85	Informativa:	391,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.055,20
1 Base INSS:	4.888,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.888,05	Valor FGTS:	391,04	Base IRRF:	4.188,23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

000136

EXTRATO MENSAL									
r.:	6132 LETICIA DOS SANTOS LIMA	Situação:	Férias	CPF:	435.181.078-52	Adm:	25/04/2022		
lo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00		
o:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.626,26		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,20	1,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.308,69 D		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,60	3,60 P	812	INSS FERIAS	8,22	206,86 D		
3	HORAS FERIAS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,50	0,36 D		
807	VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P						
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	628,89 P						
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,19 P						
2	Proventos:	2.520,54	Descontos:	2.515,91	Informativa:	201,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4,63
2	Base INSS:	2.520,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.520,35	Valor FGTS:	201,62	Base IRRF: 0,00
AS DE 02/05/2023 - 31/05/2023									

r.:	5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	393.636.698-58	Adm:	12/01/2022		
lo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00		
o:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.544,80		
1	HORAS NORMAIS	180,00	1.390,32 P	998	I.N.S.S.	7,91	142,99 D		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	154,48 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P						
2	Proventos:	1.808,80	Descontos:	142,99	Informativa:	144,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.665,81
2	Base INSS:	1.808,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.808,80	Valor FGTS:	144,70	Base IRRF: 1.286,63
a período igual ou inferior a 15 dias: 29/04/2023 a 03/05/2023									

r.:	3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Situação:	Férias	CPF:	336.065.888-44	Adm:	02/03/2020		
lo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00		
o:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.885,45		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,24	1,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.173,30 D		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,13	0,13 P	812	INSS FERIAS	11,37	752,57 D		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,60	3,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,97 D		
3	HORAS FERIAS	200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.	7,50	21,04 D		
806	MEDIA HORAS FERIAS	816,99	816,99 P	942	IRRF FERIAS	27,50	691,25 D		
807	VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.654,28 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,47	275,63 P						
1	Proventos:	6.897,72	Descontos:	6.688,13	Informativa:	551,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 209,59
1	Base INSS:	6.897,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.897,72	Valor FGTS:	551,80	Base IRRF: 47,03
AS DE 02/05/2023 - 31/05/2023									

r.:	7011 LUCAS DE LIMA SOARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	482.681.828-90	Adm:	01/07/2022		
lo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00		
o:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.626,26		
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,13	185,99 D		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,83	396,31 P						
0	Proventos:	2.286,57	Descontos:	185,99	Informativa:	182,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.100,58
0	Base INSS:	2.286,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.286,57	Valor FGTS:	182,92	Base IRRF: 2.100,58

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000137

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

EXTRATO MENSAL									
675 LUCIA GASPARINI SACCA		Situação: Trabalhando		CPF: 297.579.828-81		Adm: 07/01/2019			
Celetista		CC: 101		Depto: 115		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.		8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
1 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10
4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ		Situação: Trabalhando		CPF: 283.161.818-51		Adm: 01/06/2021			
Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00			
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.		7,95	150,32 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
2 Proventos:	1.890,26	Descontos:	182,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.707,94
2 Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.360,76
4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 313.416.508-20		Adm: 01/03/2021			
Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00			
71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	10,72 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	998	I.N.S.S.		8,14	188,57 D		
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	71,45 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	245,08 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P							
0 Proventos:	2.552,45	Descontos:	270,74	Informativa:	185,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.281,71
0 Base INSS:	2.315,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.315,28	Valor FGTS:	185,22	Base IRRF:	2.126,71
ça período igual ou inferior a 15 dias: 30/05/2023 a 30/05/2023									
5193 LUIZ CARLOS PIERRONI		Situação: Trabalhando		CPF: 015.716.818-25		Adm: 18/08/2021			
Celetista		CC: 101		Depto: 110		Horas Mês: 200,00			
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.		8,01	161,11 D		
226 AJUDA DE CUSTO	245,97	245,97 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0 Proventos:	2.256,09	Descontos:	161,11	Informativa:	160,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.094,98
0 Base INSS:	2.010,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.010,12	Valor FGTS:	160,80	Base IRRF:	1.849,01
2649 LUIZ DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 015.191.048-04		Adm: 01/12/2018			
Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00			
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.		8,03	164,25 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	2.045,08	Descontos:	196,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.848,83
0 Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.880,83

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

000138

EXTRATO MENSAL									
7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES		Situação: Trabalhando		CPF: 293.348.928-70		Adm:		01/09/2022	
Celetista		CC: 101		Depto: 115		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.		8,18	196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
3 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
3 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.641,92

7163 MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI		Situação: Trabalhando		CPF: 310.267.278-71		Adm:		18/01/2023		
Celetista		CC: 101		Depto: 106		Horas Mês:		220,00		
114 GER. RECUROS 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.		9,02	293,05 D		
222 AJUDA DE CUSTO		400,00	400,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	73,14 D		
244 REEMBOLSO DESP PAGO		725,75	725,75 P							
0 Proventos:		4.375,75	Descontos:	366,19	Informativa:	260,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.009,56
0 Base INSS:		3.250,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.250,00	Valor FGTS:	260,00	Base IRRF:	2.956,95

2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES		Situação: Trabalhando		CPF: 361.177.668-82		Adm: 01/12/2018			
Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00			
607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.564,35			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.		7,92	144,75 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:	1.828,35	Descontos:	176,75	Informativa:	146,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.651,60
1 Base INSS:	1.828,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.828,35	Valor FGTS:	146,26	Base IRRF:	1.494,01

5056 MARIA APARECIDA GARCIA		Situação: Trabalhando		CPF: 028.318.958-47		Adm:		23/06/2021		
lo:	Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00		
o:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.748,46		
1 HORAS NORMAIS		140,00	1.223,92 P	998	I.N.S.S.	7,98	154,19 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		60,00	524,54 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
261 AJUDA CUSTO		20,00	184,80 P							
0	Proventos:	1.933,26	Descontos:	186,19	Informativa:	154,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.747,07
0	Base INSS:	1.933,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.933,26	Valor FGTS:	154,66	Base IRRF:	1.779,07
na período igual ou inferior a 15 dias: 23/05/2023 a 05/06/2023										

: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI		Situação: Trabalhando		CPF: 096.363.488-71		Adm:		01/12/2018		
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
: 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	287,42 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		0,12	0,12 P	812	INSS FERIAS	9,03	29,59 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		0,36	0,36 P	998	I.N.S.S.	8,09	175,25 D			
3 HORAS FERIAS		20,00	214,36 P	942	IRRF FERIAS	15,00	9,00 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS		4,11	4,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
807 VANTAGENS FERIAS		26,04	26,04 P							
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	81,50 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR		0,00	0,25 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	237,60 P							
0 Proventos:		2.493,55	Descontos:	533,26	Informativa:	199,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.960,29
0 Base INSS:		2.493,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.493,30	Valor FGTS:	199,46	Base IRRF:	1.991,81
S DE 04/04/2023 - 03/05/2023										

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000139

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

EXTRATO MENSAL									
Nome:	7148 MARIA HELENA ALVES MARCIANO		Situação: Trabalhando		CPF: 470.285.748-73		Adm:		01/01/2023
Classe:	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.	8,03		164,25 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
0 Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83
0 Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.880,83
Nome:	7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS		Situação: Trabalhando		CPF: 487.583.388-10		Adm:		02/09/2022
Classe:	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.	8,03		164,25 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
0 Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83
0 Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.880,83
Nome:	7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO		Situação: Trabalhando		CPF: 451.286.248-03		Adm:		09/10/2022
Classe:	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.	8,03		164,25 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
1 Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83
1 Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.880,83
Nome:	2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO		Situação: Trabalhando		CPF: 430.433.698-31		Adm:		01/12/2018
Classe:	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.	9,18		315,07 D	
231 AD FUNÇÃO		1.500,00	1.500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,37 D	
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P						
0 Proventos:	4.933,51	Descontos:	412,44	Informativa:	274,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.521,07
0 Base INSS:	3.433,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.433,51	Valor FGTS:	274,68	Base IRRF:	3.118,44
Nome:	4535 MARIANE GOMES LOPES		Situação: Trabalhando		CPF: 475.580.008-07		Adm:		01/04/2021
Classe:	Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00
Função:	968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.626,26
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95		150,32 D	
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P						
0 Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94
0 Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.739,94
Nome:	7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 385.367.708-80		Adm:		16/09/2022
Classe:	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.	8,18		196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
2 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
2 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000140

EXTRATO MENSAL														
r.:	5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO			Situação: Férias		CPF: 378.359.828-11		Adm:	05/01/2022					
lo:	Celetista			CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:	200,00					
o:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:	1.671,14					
3 HORAS FERIAS				200,00	1.671,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.877,09 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS				238,22	238,22 P	812	INSS FERIAS		8,99	289,03 D				
807 VANTAGENS FERIAS				501,34	501,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	26,74 D				
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	803,57 P	998	I.N.S.S.		7,50	45,00 D				
206 PERICULOSIDADE				30,00	501,34 P	942	IRRF FERIAS		7,50	48,15 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				22,72	98,72 P									
2 Proventos:		3.814,33	Descontos:		3.286,01	Informativa:		305,14	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	528,32	
2 Base INSS:		3.814,33	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		3.814,33	Valor FGTS:		305,14	Base IRRF:		149,14
AS DE 02/05/2023 - 31/05/2023														

5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN			Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.608-17		Adm:		23/06/2021	
Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		220,00	
29 COZINHEIRO (A)			C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.748,46	
1 HORAS NORMAIS			205,33		1.631,90 P		998		I.N.S.S.	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			14,67		116,56 P		52		MENSALIDADE SINDICAL	
261 AJUDA CUSTO			20,00		246,40 P					
0 Proventos:			1.994,86		Descontos:		191,73		Informativa:	
0 Base INSS:			1.994,86		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:	
ça período igual ou inferior a 15 dias: 17/05/2023 a 18/05/2023							159,58		Informativa Dedutora:	
							0		Líquido:	
							159,58		Base IRRF:	
									1.803,13	
									1.835,13	

7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA		Situação: Trabalhando		CPF: 452.753.938-81		Adm:		02/05/2023		
lo:	Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.	8,15		189,65 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		13,33	142,90 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	237,60 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	17,60 P							
1 Proventos:		2.327,31	Descontos:	189,65	Informativa:	186,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.137,66
1 Base INSS:		2.327,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.327,31	Valor FGTS:	186,18	Base IRRF:	1.948,07
período igual ou inferior a 15 dias: 15/05/2023 a 15/05/2023										
período igual ou inferior a 15 dias: 17/05/2023 a 17/05/2023										

: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO		Situação: Trabalhando		CPF: 355.513.258-06		Adm: 03/12/2018	
o: Celetista		CC: 101		Depto: 142		Horas Mês: 200,00	
: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇ		C.B.O: 212405		Filial: 1		Salário: 3.266,89	
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.266,89 P	998	I.N.S.S.	10,19	465,27 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA		1.300,00	1.300,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	228,48 D
1 Proventos:	4.566,89	Descontos:	693,75	Informativa:	365,35	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	4.566,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.566,89	Valor FGTS:	365,35
						Líquido:	3.873,14
						Base IRRF:	3.912,03

3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO			Situação: Trabalhando		CPF: 472.439.828-08		Adm:		17/08/2020		
Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00		
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		264,00 P		7,95		150,32 D		
0 Proventos:		1.890,26		Descontos:		150,32		Informativa:		151,22	
0 Base INSS:		1.890,26		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		1.890,26	
						Informativa Dedutora:		0		Líquido:	
						Valor FGTS:		151,22		Base IRRF:	
										1.739,94	
										1.739,94	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000141

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

EXTRATO MENSAL									
Nome:	2505 MELISSA MANARESI BASSO			Situação: Trabalhando		CPF: 257.269.668-13		Adm: 01/12/2018	
Classe:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00	
Função:	502 ENFERMEIRO OBST			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.885,45	
1 HORAS NORMAIS				173,33	3.367,39 P	998	I.N.S.S.	9,80	406,83 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				26,67	518,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	190,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	228,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	35,20 P				
0 Proventos: 4.149,45				Descontos: 629,82	Informativa: 331,95	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.519,63		
0 Base INSS: 4.149,45				Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.149,45	Valor FGTS: 331,95	Base IRRF: 3.742,62		
Período igual ou inferior a 15 dias: 19/05/2023 a 22/05/2023									
Nome:	7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA			Situação: Trabalhando		CPF: 428.377.948-21		Adm: 24/12/2022	
Classe:	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				186,67	1.517,84 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				13,33	108,42 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	246,40 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	17,60 P				
1 Proventos: 1.890,26				Descontos: 150,32	Informativa: 151,22	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.739,94		
1 Base INSS: 1.890,26				Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.890,26	Valor FGTS: 151,22	Base IRRF: 1.550,35		
Período igual ou inferior a 15 dias: 16/05/2023 a 17/05/2023									
Nome:	7801 MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE			Situação: Trabalhando		CPF: 354.114.758-05		Adm: 31/05/2023	
Classe:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00	
Função:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.526,70	
1 HORAS NORMAIS				12,00	50,89 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	8,80 P				
2 Proventos: 59,69				Descontos: 4,47	Informativa: 4,77	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 55,22		
2 Base INSS: 59,69				Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 59,69	Valor FGTS: 4,77	Base IRRF: 0,00		
Nome:	7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 337.947.898-90		Adm: 02/02/2023	
Classe:	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.	8,18	196,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P				
0 Proventos: 2.407,57				Descontos: 196,88	Informativa: 192,60	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.210,69		
0 Base INSS: 2.407,57				Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.407,57	Valor FGTS: 192,60	Base IRRF: 2.210,69		
Nome:	7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL			Situação: Trabalhando		CPF: 415.783.578-61		Adm: 01/09/2022	
Classe:	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				193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	126,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	255,20 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	8,80 P				
0 Proventos: 4.060,34				Descontos: 573,85	Informativa: 324,82	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.486,49		
0 Base INSS: 4.060,34				Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.060,34	Valor FGTS: 324,82	Base IRRF: 3.665,99		
Período igual ou inferior a 15 dias: 03/05/2023 a 03/05/2023									

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000142

EXTRATO MENSAL										
5487 NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI		Situação: Trabalhando		CPF: 385.255.718-65		Adm:		04/12/2021		
Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00		
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.		9,94	426,40 D		
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	123,72 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		135,00	855,77 P							
3 Proventos:		4.289,28	Descontos:	550,12	Informativa:	343,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.739,16
3 Base INSS:		4.289,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.289,28	Valor FGTS:	343,14	Base IRRF:	3.294,11
7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO		Situação: Trabalhando		CPF: 450.569.658-80		Adm:		01/01/2023		
Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,14	187,81 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		64,00	261,77 P							
1 Proventos:		2.306,85	Descontos:	187,81	Informativa:	184,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.119,04
1 Base INSS:		2.306,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.306,85	Valor FGTS:	184,54	Base IRRF:	1.929,45
2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		Situação: Trabalhando		CPF: 157.906.628-38		Adm:		15/08/2019		
Celetista		CC: 101		Depto: 119		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.		8,71	256,67 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	43,37 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		112,00	539,30 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:		2.946,87	Descontos:	332,04	Informativa:	235,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.614,83
0 Base INSS:		2.946,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.946,87	Valor FGTS:	235,74	Base IRRF:	2.690,20
7063 PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ		Situação: Trabalhando		CPF: 336.098.278-90		Adm:		01/09/2022		
Celetista		CC: 101		Depto: 120		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	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	10,72 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	253,88 P	998	I.N.S.S.		8,41	226,91 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		80,00	383,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	12,78 D		
				8792	DIAS FALTAS		1,00	71,45 D		
1 Proventos:		2.781,04	Descontos:	321,86	Informativa:	215,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.459,18
1 Base INSS:		2.698,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.698,87	Valor FGTS:	215,90	Base IRRF:	2.282,37
6127 PATRICIA HELENA DE PAULA		Situação: Trabalhando		CPF: 307.138.518-80		Adm:		20/04/2022		
Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00		
71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
1 Proventos:		2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
1 Base INSS:		2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

000143

EXTRATO MENSAL										
r.:	5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 268.006.288-40		Adm:	04/12/2021
lo:	Celetista			CC: 101			Depto: 119		Horas Mês:	200,00
o:	502 ENFERMEIRO OBST			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	3.885,45
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC				106,67	2.072,24 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		106,67	2.213,04 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				93,33	1.813,21 P	998	I.N.S.S.		8,12	182,45 D
8013 INSALUB 20% DOENCA				20,00	140,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	123,20 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				40,00	310,84 P					
0 Proventos:				4.460,29	Descontos:	2.427,49	Informativa:	179,78	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:				2.247,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.247,25	Valor FGTS:	179,78
a período igual ou inferior a 15 dias: 30/04/2023 a 11/05/2023										
a período igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2023 a 14/05/2023										
a afast. mesma doença: 15/05/2023 a 26/05/2023										
a afast. mesma doença: 27/05/2023 a 08/06/2023										

7041 PATRICIA PORFIRIO		Situação: Trabalhando		CPF: 308.083.188-88		Adm:		08/08/2022	
lo:	Celetista	CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00	
o:	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.	8,20		202,85 D	
206 PERICULOSIDADE		30,00	501,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,93 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		69,37	301,41 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00		32,00 D	
0 Proventos: 2.473,89		Descontos: 246,78	Informativa: 197,91	Informativa Dedutora: 0		Líquido:		2.227,11	
0 Base INSS: 2.473,89		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.473,89	Valor FGTS: 197,91		Base IRRF:		2.271,04	
2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 339.603.248-98		Adm:		01/12/2018	
lo:	Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18		196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
2 Proventos: 2.407,57		Descontos: 196,88	Informativa: 192,60	Informativa Dedutora: 0		Líquido:		2.210,69	
1 Base INSS: 2.407,57		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.407,57	Valor FGTS: 192,60		Base IRRF:		1.831,51	

6090 PAULO CICERO BATISTA				Situação: Trabalhando		CPF: 158.161.278-88		Adm:		26/03/2022	
Celetista				CC: 101		Depto: 116		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.	11,62	655,36 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	301,95 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				102,65	833,59 P						
0 Proventos:		4.893,93	Descontos:	957,31	Informativa:	391,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.936,62	
0 Base INSS:		4.855,22	Excedente INSS:	38,71	Base FGTS:	4.893,93	Valor FGTS:	391,51	Base IRRF:	4.238,57	

o: 7031 PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA		Situação: Trabalhando		CPF: 373.314.958-01		Adm: 22/07/2022			
o: Celetista		CC: 101		Depto: 102		Horas Mês: 200,00			
o: 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.	7,91	144,01 D		
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P						
0	Proventos:	1.820,18	Descontos:	144,01	Informativa:	145,61	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	1.676,17
0	Base INSS:	1.820,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.820,18	Valor FGTS:	145,61	Base IRRF: 1.676,17

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

000144

EXTRATO MENSAL									
r.:	5510 PEDRO MANTUANI			Situação: Trabalhando		CPF: 043.502.408-61		Adm:	
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:	
o:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO			C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.681,53 P	998	I.N.S.S.	8,88	276,19 D
201 AD FUNÇÃO				900,00	900,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	54,60 D
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	528,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
0 Proventos:				3.109,53	Descontos:	362,79	Informativa:	248,76	Informativa Dedutora:
0 Base INSS:				3.109,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.109,53	Valor FGTS:
								0	Líquido:
								248,76	Base IRRF:
									2.746,74
									2.833,34
r.:	2590 PRISCILA DIAS BATISTA			Situação: Trabalhando		CPF: 400.940.688-79		Adm:	
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:	
o:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P				
2 Proventos:				2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:
2 Base INSS:				2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:
								0	Líquido:
								192,60	Base IRRF:
									2.210,69
									1.831,51
r.:	7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 450.858.848-41		Adm:	
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:	
o:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P				
0 Proventos:				2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:
0 Base INSS:				2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:
								0	Líquido:
								192,60	Base IRRF:
									2.210,69
									2.210,69
r.:	7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO			Situação: Trabalhando		CPF: 434.727.358-48		Adm:	
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:	
o:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	
1 HORAS NORMAIS				193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,15	189,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	255,20 P				
0 Proventos:				2.327,32	Descontos:	189,65	Informativa:	186,18	Informativa Dedutora:
0 Base INSS:				2.327,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.327,32	Valor FGTS:
								0	Líquido:
								186,18	Base IRRF:
									2.137,67
									2.137,67
r.:	4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 451.940.588-29		Adm:	
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:	
o:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,63	248,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,60 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				97,00	467,07 P				
0 Proventos:				2.874,64	Descontos:	286,61	Informativa:	229,97	Informativa Dedutora:
0 Base INSS:				2.874,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.874,64	Valor FGTS:
								0	Líquido:
								229,97	Base IRRF:
									2.588,03
									2.626,63
r.:	7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES			Situação: Trabalhando		CPF: 407.027.578-96		Adm:	
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 124		Horas Mês:	
o:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D
0 Proventos:				4.060,34	Descontos:	573,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:
0 Base INSS:				4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:
								0	Líquido:
								324,82	Base IRRF:
									3.486,49
									3.665,99

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000145

EXTRATO MENSAL										
r.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS		Situação: Férias		CPF: 269.084.118-50		Adm: 01/12/2018				
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00				
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		1,21	1,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.156,27 D		
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		0,03	0,03 P	812	INSS FERIAS		9,31	335,01 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		3,60	3,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	7,67 D		
3 HORAS FERIAS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		7,50	13,22 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS		294,08	294,08 P	942	IRRF FERIAS		15,00	106,12 D		
807 VANTAGENS FERIAS		260,40	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	899,35 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		40,00	171,49 P							
1 Proventos:		3.773,73	Descontos:	3.650,29	Informativa:	301,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	123,44
1 Base INSS:		3.773,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.773,73	Valor FGTS:	301,89	Base IRRF:	0,00
AS DE 02/05/2023 - 31/05/2023										

2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO			Situação: Trabalhando		CPF: 317.786.488-86		Adm:		03/12/2018
ilo:	Celetista			CC: 101		Depto: 104		Horas Mês:		200,00
o:	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.	8,56	241,36 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,72 D	
1	Proventos:	2.819,26	Descontos:	262,08	Informativa:	225,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.557,18
1	Base INSS:	2.819,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.819,26	Valor FGTS:	225,54	Base IRRF:	2.388,31
2599	ROSA MARIA VASCO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 177.898.538-64		Adm:		23/06/2021
ilo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
o:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70
1 HORAS NORMAIS				180,00	1.374,03 P	998	I.N.S.S.	8,09	176,14 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN				20,00	152,67 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	237,60 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	26,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				109,53	386,49 P					
0	Proventos:	2.177,19	Descontos:	176,14	Informativa:	174,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.001,05
0	Base INSS:	2.177,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.177,19	Valor FGTS:	174,17	Base IRRF:	2.001,05
a período igual ou inferior a 15 dias: 29/05/2023 a 31/05/2023										

: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 147.640.468-22		Adm:		23/06/2021		
o: Celetista			CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00		
: 965 AUX DE LAVANDERIA			C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.544,80		
1 HORAS NORMAIS			186,67		1.441,81 P		998 I.N.S.S.		7,91 142,99 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN			13,33		102,99 P		52 MENSALIDADE SINDICAL		32,00 32,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		246,40 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00		17,60 P						
0 Proventos: 1.808,80			Descontos: 174,99		Informativa: 144,70		Informativa Dedutora: 0		Liquido: 1.633,81		
0 Base INSS: 1.808,80			Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 1.808,80		Valor FGTS: 144,70		Base IRRF: 1.665,81		
a período igual ou inferior a 15 dias: 01/05/2023 a 02/05/2023											

6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 251.196.508-99		Adm: 01/03/2022			
Celetista		CC: 101		Depto: 120		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.	8,62	247,64 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,18 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		96,37	464,04 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D		
1 Proventos:	2.871,61	Descontos:	303,82	Informativa:	229,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.567,79
1 Base INSS:	2.871,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.871,61	Valor FGTS:	229,72	Base IRRF:	2.434,38

6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN		Situação: Trabalhando		CPF: 251.196.508-99		Adm: 01/03/2022					
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00					
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57					
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,62	247,64 D						
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,18 D						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,37	464,04 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D						
1 Proventos:	2.871,61	Descontos:	303,82	Informativa:	229,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.567,79		
1 Base INSS:	2.871,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.871,61	Valor FGTS:	229,72	Base IRRF:	2.434,38		

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000146

EXTRATO MENSAL									
r.:	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		
io:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O:	516345	Filial:	1	Salário:	1.544,80		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.		7,91	142,99 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
2 Proventos:	1.808,80	Descontos:	142,99	Informativa:	144,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.665,81
2 Base INSS:	1.808,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.808,80	Valor FGTS:	144,70	Base IRRF:	1.286,63

r.:	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		
o:	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.		7,91	142,99 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0 Proventos:	1.808,80	Descontos:	142,99	Informativa:	144,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.665,81
0 Base INSS:	1.808,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.808,80	Valor FGTS:	144,70	Base IRRF:	1.665,81

r.:	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		
o:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O:	513220	Filial:	1	Salário:	1.748,46		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.748,46 P	998	I.N.S.S.		8,02	161,32 D		
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
2 Proventos:	2.012,46	Descontos:	193,32	Informativa:	160,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.819,14
2 Base INSS:	2.012,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.012,46	Valor FGTS:	160,99	Base IRRF:	1.471,96

r.:	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		
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	2.407,57	Descontos:	228,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.178,69
0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

r.:	7734 ROSINEI SANTANA FAUSTINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	111.845.098-16	Adm:	04/05/2023		
ulo:	Celetista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00		
o:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O:	513220	Filial:	1	Salário:	1.748,46		
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.573,61 P	998	I.N.S.S.		7,91	143,20 D		
261 AJUDA CUSTO	20,00	237,60 P							
0 Proventos:	1.811,21	Descontos:	143,20	Informativa:	144,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.668,01
0 Base INSS:	1.811,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.811,21	Valor FGTS:	144,89	Base IRRF:	1.668,01

r.:	5057 ROSY LICERRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	171.812.358-26	Adm:	23/06/2021		
ulo:	Celetista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00		
o:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O:	513220	Filial:	1	Salário:	1.748,46		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.748,46 P	998	I.N.S.S.		8,02	161,32 D		
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	2.012,46	Descontos:	193,32	Informativa:	160,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.819,14
0 Base INSS:	2.012,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.012,46	Valor FGTS:	160,99	Base IRRF:	1.851,14

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000147

EXTRATO MENSAL									
r.:	6092 SANDRA CECILIA PEDRAL	Situação:	Trabalhando	CPF:	113.085.668-24	Adm:	01/04/2022		
lo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00		
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,72	257,69 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	43,92 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	113,75	547,72 P							
0 Proventos:	2.955,29	Descontos:	301,61	Informativa:	236,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.653,68
0 Base INSS:	2.955,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.955,29	Valor FGTS:	236,42	Base IRRF:	2.697,60

r.:	5076 SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	Situação:	Demitido	CPF:	334.684.318-13	Adm:	23/06/2021		
lo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00		
o:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.526,70		
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	101,78 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00	1.526,70 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,60	0,60 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	2.257,97 D		
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.112,04 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,80	1,80 P	812	INSS FERIAS		7,50	90,16 D		
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	636,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	13,68 D		
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	110,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	77,18 D		
3 HORAS FERIAS	100,00	763,35 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	55,95 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS	8,10	8,10 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		7,50	35,23 D		
807 VANTAGENS FERIAS	130,20	130,20 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	300,55 P							
29 FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.399,48 P							
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	2,10 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	242,00 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	547,86 P							
224 BANCO DE HORAS	67,56	907,35 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,60 P							
0 Proventos:	5.168,91	Descontos:	5.168,91	Informativa:	238,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	2.977,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.977,47	Valor FGTS:	238,19	Base IRRF:	1.626,05
AS DE 02/05/2023 - 16/05/2023 DEMITIDO EM 17/05/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa									

r.:	7155 SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Situação:	Trabalhando	CPF:	481.381.998-22	Adm:	18/01/2023		
lo:	Celetista	CC:	101	Depto:	141	Horas Mês:	200,00		
o:	234 TEC. SEG. TRABALHO	C.B.O:	351605	Filial:	1	Salário:	2.613,00		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.613,00 P	998	I.N.S.S.		8,29	216,61 D		
			999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,33 D		
0 Proventos:	2.613,00	Descontos:	237,94	Informativa:	209,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.375,06
0 Base INSS:	2.613,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.613,00	Valor FGTS:	209,04	Base IRRF:	2.396,39

r.:	7140 SERGIO PEDRO DE LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	096.681.168-28	Adm:	02/01/2023		
lo:	Celetista	CC:	101	Depto:	142	Horas Mês:	200,00		
o:	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.		7,74	121,68 D		
0 Proventos:	1.572,05	Descontos:	121,68	Informativa:	125,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.450,37
0 Base INSS:	1.572,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.572,05	Valor FGTS:	125,76	Base IRRF:	1.450,37

r.:	5071 SILVANA CORREIA SOUSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	285.423.588-64	Adm:	07/07/2021		
o:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00		
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		9,78	268,84 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
1 Proventos:	2.407,57	Descontos:	268,84	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.138,73
0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.949,14

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000148

EXTRATO MENSAL											
r.:	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	
o:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS			193,33	1.721,71 P	998	I.N.S.S.	8,03		164,25 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	59,37 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,80 P							
2 Proventos:			2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83
2 Base INSS:			2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.501,65
ça período igual ou inferior a 15 dias: 18/05/2023 a 18/05/2023											
r.:	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	
o:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26	
1 HORAS NORMAIS			193,33	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	7,95		149,53 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	54,21 P							
261 AJUDA CUSTO			20,00	255,20 P							
0 Proventos:			1.881,46	Descontos:	149,53	Informativa:	150,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.731,93
0 Base INSS:			1.881,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.881,46	Valor FGTS:	150,51	Base IRRF:	1.731,93
ça período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2023 a 08/05/2023											
r.:	2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 460.181.198-89		Adm:		02/03/2020	
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
o:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS			173,33	1.543,60 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00		8,91 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			26,67	237,48 P	998	I.N.S.S.	8,12		182,93 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	218,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00		32,00 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	35,20 P	8792	DIAS FALTAS	1,00		59,37 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			71,48	285,89 P							
0 Proventos:			2.320,85	Descontos:	283,21	Informativa:	180,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.037,64
0 Base INSS:			2.252,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.252,57	Valor FGTS:	180,20	Base IRRF:	2.069,64
ça período igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2023 a 06/05/2023											
ça período igual ou inferior a 15 dias: 07/05/2023 a 09/05/2023											
r.:	4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE			Situação: Trabalhando		CPF: 361.760.768-38		Adm:		16/03/2021	
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
o:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,62		247,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,13 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			95,52	459,94 P							
0 Proventos:			2.867,51	Descontos:	285,28	Informativa:	229,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.582,23
0 Base INSS:			2.867,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.867,51	Valor FGTS:	229,40	Base IRRF:	2.620,36
r.:	7098 TATIANA LEMES			Situação: Trabalhando		CPF: 405.726.218-09		Adm:		22/10/2022	
ulo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
o:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95		150,32 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
1 Proventos:			1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94
1 Base INSS:			1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.550,35

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

000149

EXTRATO MENSAL										
r.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		Situação: Trabalhando			CPF: 428.211.358-82		Adm:		01/12/2018	
lo: Celetista		CC: 101			Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,62	247,43 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	38,28 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		96,00	462,25 P							
0	Proventos:	2.869,82	Descontos:	285,71	Informativa:	229,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.584,11
0	Base INSS:	2.869,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.869,82	Valor FGTS:	229,58	Base IRRF:	2.622,39

4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA			Situação: Demitido		CPF: 421.479.508-31		Adm: 16/03/2021	
Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00	
71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS			13,33	142,90 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	17,00	1.214,69 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			4,00	714,52 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.474,03 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO			4,00	168,12 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	42,26 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO			4,00	88,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	72,79 D
28 FERIAS VENCIDAS			1,00	2.143,57 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	54,28 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS			2,00	357,26 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO			33,33	925,65 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL			2,00	88,69 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL			2,00	44,00 P				
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS			1,00	369,39 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS			1,00	264,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33	163,32 P				
224 BANCO DE HORAS			22,32	403,03 P				
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	17,60 P				
0 Proventos:		5.890,05	Descontos:	5.890,05	Informativa:	122,73	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:		1.534,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.534,17	Valor FGTS:	122,73
							Líquido:	0,00
							Base IRRF:	1.419,12
TIDO EM 02/05/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa								

7080 TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO				Situação: Trabalhando		CPF: 089.200.689-76		Adm: 21/09/2022	
Celetista				CC: 101		Depto: 136		Horas Mês: 200,00	
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.		10,41	504,90 D	
222 AJUDA DE CUSTO		500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	283,26 D	
1 Proventos:		5.350,00	Descontos:	788,16	Informativa:	388,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.561,84
1 Base INSS:		4.850,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.850,00	Valor FGTS:	388,00	Base IRRF: 4.155,51

2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO			Situação: Trabalhando		CPF: 338.359.298-79		Adm:		01/12/2018	
Celetista			CC: 101		Depto: 147		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.		9,71	394,35 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	151,06 D	
1	Proventos:	4.060,34	Descontos:	545,41	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.514,93
1	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.476,40

: 7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA			Situação: Trabalhando		CPF: 458.077.738-70		Adm: 13/09/2022	
o: Celetista			CC: 101		Depto: 116		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.	10,09	448,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	248,62 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			48,05	390,20 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	227,78 D
0 Proventos: 4.450,54			Descontos: 925,38	Informativa: 356,04	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.525,16	
0 Base INSS: 4.450,54			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.450,54	Valor FGTS: 356,04		Base IRRF: 4.001,56	

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

000150

EXTRATO MENSAL									
Nome:	7164 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO		Situação: Trabalhando		CPF: 422.261.238-30		Adm:		09/02/2023
Idade:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Ocupação:	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.	8,03	164,25 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P					
1 Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83
1 Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.691,24
Nome:	7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S		Situação: Trabalhando		CPF: 422.262.548-54		Adm:		01/09/2022
Idade:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Ocupação:	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.	8,18	196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P					
0 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69
Nome:	6154 WAGNER ANTONIO BONFIM		Situação: Trabalhando		CPF: 314.634.808-06		Adm:		02/05/2022
Idade:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Ocupação:	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.	8,03	164,25 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P					
0 Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83
0 Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.880,83
Nome:	2625 WASHINGTON GOMES MENDES		Situação: Trabalhando		CPF: 315.679.078-81		Adm:		01/12/2018
Idade:	Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00
Ocupação:	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.	8,14	187,92 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			110,52	417,82 P					
2 Proventos:	2.308,08	Descontos:	187,92	Informativa:	184,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.120,16
2 Base INSS:	2.308,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.308,08	Valor FGTS:	184,64	Base IRRF:	1.740,98
Nome:	20 ADELINO TOSHIRO TAKIKAWA		Situação: Trabalhando		CPF: 916.675.188-87		Adm:		01/04/2023
Idade:	Autônomo		CC: 101		Depto: 1		Horas Mês:		
Ocupação:	969 MEDICO UROLOGISTA		C.B.O:		Filial: 1		Salário:		0,00
8909 SERVICOS AUTONOMO			220,00	700,00 P	858	INSS AUTONOMO	20,00	140,00 D	
0 Proventos:	700,00	Descontos:	140,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	560,00
0 Base INSS:	700,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	560,00
Nome:	21 RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA		Situação: Trabalhando		CPF: 476.437.968-66		Adm:		01/04/2023
Idade:	Autônomo		CC: 101		Depto: 1		Horas Mês:		
Ocupação:	283 PSICOLOGA		C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		0,00
8909 SERVICOS AUTONOMO			220,00	42,50 P	858	INSS AUTONOMO	20,00	8,50 D	
0 Proventos:	42,50	Descontos:	8,50	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	34,00
0 Base INSS:	42,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	34,00
Total Geral Proventos:			470.106,47			Total Geral Descontos:			99.478,89
						Líquido Geral:			370.627,58

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL

000151

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	30.326,31	336.314,77 P	42 HORAS FALTAS DSR	5,00	57,15 D
3 HORAS FERIAS	2.087,98	21.843,39 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	77,00	4.268,09 D
4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.626,26 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.752,31 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	306,67	3.698,50 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.792,00	1.792,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.620,00	31.727,52 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,34	874,76 D
17 INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.528,56 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	30,00	696,69 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	2.143,57 P	812 INSS FERIAS	186,81	3.274,28 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	22,00	2.443,76 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	224,30 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	925,65 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	22,50	186,59 D
200 HORAS EXTRAS 100%	15,22	617,99 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	89,51 D
201 AD FUNÇÃO	2.179,00	2.136,37 P	858 INSS AUTONOMO	40,00	148,50 D
206 PERICULOSIDADE	150,00	2.506,84 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	31.265,73 D
222 AJUDA DE CUSTO	900,00	900,00 P	942 IRRF FERIAS	212,50	1.160,05 D
224 BANCO DE HORAS	89,88	1.310,38 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	306,67	4.103,30 D
226 AJUDA DE CUSTO	870,69	870,69 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	22,50	184,69 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	998 I.N.S.S.	1.418,61	35.879,95 D
231 AD FUNÇÃO	1.900,00	1.800,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	665,00	6.281,82 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P	8792 DIAS FALTAS	17,00	1.239,17 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO	725,75	725,75 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	118,84 P			
261 AJUDA CUSTO	380,00	4.444,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.797,51	19.581,72 P			
332 PLANTOES SOBREAVISO	1.114,00	1.114,00 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.831,24	1.831,24 P			
807 VANTAGENS FERIAS	3.100,41	3.100,41 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	13,00	90,79 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	22,00	404,80 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	369,39 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	264,00 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,10 P			
931 1/3 DAS FERIAS	699,93	8.925,02 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,36 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	40,00	404,80 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,42	11,42 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	979,79 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,35	0,35 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	33,96	33,96 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	14,00	1.986,78 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	168,12 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	14,00	308,00 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	716,36	8.394,49 P			
8909 SERVICOS AUTONOMO	440,00	742,50 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	166,66	1.313,37 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	460,00	616,00 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	80,00	35,22 P			
				Líquido Geral:	370.627,58

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:21:46

000152

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

EXTRATO MENSAL

Situações

ero de empregados:	173	Salário contribuição empregados:	450.368,61	Base IRRF Mensal:	356.607,79
ero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	742,50	Valor IRRF Mensal:	6.371,33
alhando:	156	Excedente:	1.494,09	Base IRRF Férias:	30.676,72
ado direitos integrais:	0	Base total:	452.605,20	Valor IRRF Férias:	1.160,05
ado acidente de trabalho:	0	Segurados:	39.897,21	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
ado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
io maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
io maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ça:	6	Sub-Total:	39.897,21	Base IRRF 13º Salário:	2.278,21
ça Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ça sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	7.619,76	Valor Total do IRRF:	7.531,38
itido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
sferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
s:	10	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	451.862,70
lato sindical:	0	Total:	32.277,45	Valor do FGTS:	36.148,07
entadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
o curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	32.277,45	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ncia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
os motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
ssões:	6			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
ero de contribuintes:	2			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	370.627,58

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

153

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	2.257,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.2C2.224.9CB.582.A6C
-------------------	-----------------------

=====

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/06/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.302.802.7C7.35D.FCA

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000155

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10

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: 06/06/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.9F2.6C8.691.2F8.C69

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/06/2023
VALOR: 1.817,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A42.CD6.863.BB5.9D6
=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000157

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
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:	06/06/2023
VALOR:	1.649,34
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.7EA.DB1.66A.094.B1F
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062
NR. DOCUMENTO: 0

CONTA: 36.050-3

BENEFICIARIO:	AMAURI FERREIRA LOURENCO
CPF/CNPJ:	133.677.668-44
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.455-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2023
VALOR:	2.317,70
NR. DOCUMENTO:	

CONTA: 33.455-3

NR. AUTENTICACAO: E.6C2.B45.5BC.60D.9E4

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	2.869,48
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.09D.A16.648.6B9.046
-------------------	-----------------------

=====

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	
CPF/CNPJ:	510.221.228-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.937-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2023
VALOR:	1.707,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.F73.D35.178.7FC.033
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000161

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	3.069,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.66C.943.7E4.918.1E2
-------------------	-----------------------

=====

|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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000162

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	1.649,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.644.5F9.6AB.628.89C
-------------------	-----------------------

=====

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	2.210,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.FDB.C27.06D.E08.50D
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000164

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
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:	06/06/2023
VALOR:	2.591,32
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.ABE.0B8.09B.274.55D
-------------------	-----------------------

=====

|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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000165

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	1.849,27
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.03A.4A8.4EF.B75.E1C

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000166

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	4.237,70
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.1A5.7A9.EA9.D6E.170

=====

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO
CPF/CNPJ: 246.360.328-37
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.748-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.663,91
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.B07.0B6.47A.C5C.34E
=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000168

=====

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

BENEFICIARIO:	ANNA VITORIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	458.373.588-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.443-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2023
VALOR:	1.739,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.FA5.C43.BD6.097.DB5
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000169

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
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:	06/06/2023
VALOR:	1.661,70
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.B51.EDB.F46.7EF.400
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000170

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	4.767,75
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.11D.831.D7F.2C1.C74
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000171

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: 06/06/2023
VALOR: 1.748,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.EE3.13D.4B6.841.56C

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000172

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	1.756,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.4E9.0ED.3F2.BE9.9B2
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000173

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	3.486,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.5D8.B6E.3A1.0D6.BF4
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000174

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

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: 06/06/2023
VALOR: 2.584,25
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.140.3ED.F6E.70E.B00
=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000175

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	1.880,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.B15.A5D.CA8.6DD.687
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

000176

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: 06/06/2023
VALOR: 2.350,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.929.0D9.649.EB9.152

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000177

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	2.178,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.F53.797.9E5.5D2.7E7
-------------------	-----------------------

=====

|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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000178

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	2.210,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.FCB.EAA.9F6.499.386
-------------------	-----------------------

=====

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

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: 06/06/2023

VALOR: 1.663,91

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.0B3.D7A.3BC.545.6A5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

000180

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.D7E.1F3.AF9.25B.1FC

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000181

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	1.665,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.7A8.0FF.96E.945.4F9
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000132

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: 06/06/2023
VALOR: 2.266,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.846.362.9A4.B59.CEB

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

000183

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: 06/06/2023
VALOR: 2.240,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.EF7.33B.4D1.C66.A86

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000184

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	3.454,49
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.10A.DD1.C7C.A60.654
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000185

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: 06/06/2023
VALOR: 78,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.FDF.C29.101.CFE.4B3

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000186

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: 06/06/2023
VALOR: 1.649,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.969.9E0.FE6.B01.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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000187

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: 06/06/2023
VALOR: 3.580,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.896.ED6.1B1.2DF.677

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

000188

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: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.098.873.775.8B4.04F

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000189

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: 06/06/2023
VALOR: 1.665,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.216.3E7.B0A.86B.BF3

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000190

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: 06/06/2023
VALOR: 3.454,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.546.F22.0C6.D7A.A0A

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

000191

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: 06/06/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.018.4E3.283.700.79C

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

000132

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: 06/06/2023
VALOR: 1.617,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F87.C18.21D.2F2.824

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000193

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: 06/06/2023
VALOR: 1.996,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.48F.3F7.23F.595.CDE

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000194

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	2.598,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.37B.F10.CC0.16D.F34
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000195

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

BENEFICIARIO: ELIEUSA DE SOUZA PASSOS
CPF/CNPJ: 297.890.768-19
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.670-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 863,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.080.92D.A43.F25.B52

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000136

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: 06/06/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.8C0.EE9.840.EE0.E50

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000197

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: 06/06/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.40E.60D.A56.619.410

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000198

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: 06/06/2023
VALOR: 3.653,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B94.79D.3F3.028.6FB

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

C4/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.11
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: 06/06/2023
VALOR: 1.989,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.521.3F0.F3F.3CA.85A

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000200

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

BENEFICIARIO: FABIANA XOLIS GUIMARAES
CPF/CNPJ: 362.901.598-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 25.775-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.70B.05D.CA8.419.8B6

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000201

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	2.429,58
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.003.B41.CA8.705.D62
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000202

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	2.301,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.EAC.0B3.E5F.96C.796
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000263

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: 06/06/2023
VALOR: 1.534,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.8CF.7A7.571.79A.842

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000204

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

BENEFICIARIO: FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO
CPF/CNPJ: 461.238.418-07
AGENCIA: 3198 CONTA: 18.810-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.451,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.1D2.6D0.E48.4BE.9D0

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000205

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: 06/06/2023
VALOR: 1.753,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.5BE.30A.BFE.B65.DBD

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000206

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: 06/06/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.270.23D.450.F08.62F

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000207

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: 06/06/2023
VALOR: 3.299,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.87C.8F5.F65.D10.53E

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000208

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	2.486,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.758.321.E91.029.E4C
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000209

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: 06/06/2023
VALOR: 2.678,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.48D.805.4C3.D9C.9F3

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13

000210

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: 06/06/2023
VALOR: 2.557,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.09A.08C.D82.4A5.5B8

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000211

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: 06/06/2023
VALOR: 1.649,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.FB0.A0F.C74.C0C.973

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000212

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	1.557,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.3D2.0E1.637.A0D.2A7
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000213

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: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.EB7.6BF.1EC.745.DF8

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000214

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	1.611,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.3FF.B23.7C9.86B.3D1
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000215

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	3.331,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.FF1.ACD.7D5.02A.C7D
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000216

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: 06/06/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A42.F64.55C.2FF.FF0

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000217

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: 06/06/2023
VALOR: 3.524,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.9E1.E1B.CEA.8D6.9C3

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000218

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	30,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.537.9B9.D5D.A3D.7CE
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000219

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: 06/06/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D6A.593.476.361.426

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000720

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	3.486,49
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.82A.54B.802.F4C.80D
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000221

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: 06/06/2023
VALOR: 1.663,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.652.3E1.A5D.48A.543

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000222

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: 06/06/2023
VALOR: 1.617,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.67C.96C.C40.C0A.B02

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000223

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	2.210,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.AE6.E11.90D.2E4.4BD
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000224

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	67,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.785.E0E.485.06A.3D3
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000225

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: 06/06/2023
VALOR: 2.851,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.39F.08E.B15.E80.986

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

00026

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: 06/06/2023
VALOR: 1.617,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E07.1B4.E3D.F81.5BE

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

00027

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: 06/06/2023
VALOR: 1.035,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.5B4.B87.878.681.438

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000228

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JOSEMARA GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	340.123.428-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.678-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2023
VALOR:	2.178,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.54C.34A.188.58B.3EE

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0002,9

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: 06/06/2023
VALOR: 2.418,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.4D1.E7E.955.D4E.159

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000230

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	3.939,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.D8E.8EC.59C.1F9.F24
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000231

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: 06/06/2023
VALOR: 2.123,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A1B.A12.FF2.C81.535

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000232

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: 06/06/2023
VALOR: 1.959,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E9F.AC3.4F8.638.386

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000233

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: 06/06/2023
VALOR: 1.551,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.5DF.BB7.F1E.10D.C89

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000234

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	4.055,20
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.529.377.099.3AB.F04
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000235

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: 06/06/2023
VALOR: 4,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3C9.61B.332.DEA.375

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000236

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: 06/06/2023
VALOR: 1.665,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.618.8D3.78E.F56.8FE

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
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: 06/06/2023
VALOR: 209,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.BE0.DB9.8F5.03C.6A8

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000738

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: 06/06/2023
VALOR: 2.100,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.348.92B.987.EF2.86A

|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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

100239

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: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.7E9.B26.DCF.BB1.048

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

10740

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: 06/06/2023
VALOR: 1.707,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.195.2CE.FD1.DC4.2FF

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000241

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: 06/06/2023
VALOR: 2.281,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.FD4.FF4.08A.0BB.84F

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000242

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	2.094,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.E70.ABC.91E.FD6.D1D
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000243

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

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: 06/06/2023
VALOR: 1.848,83

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.259.38A.750.979.70F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

110744

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	4.009,56
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.524.510.005.8B2.65B
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000245

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: 06/06/2023
VALOR: 1.651,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E9F.7FA.404.583.EE7

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

000246

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: 06/06/2023
VALOR: 1.747,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4E6.233.AE3.A46.1DD

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000247

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: 06/06/2023
VALOR: 1.960,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.EB2.0C2.303.827.8ED

|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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

100748

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: 06/06/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A18.5AA.C14.539.BA7

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

00049

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

BENEFICIARIO: MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS
CPF/CNPJ: 487.583.388-10
AGENCIA: 3015 CONTA: 37.923-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.40E.DE9.929.FA2.1D1

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14

000250

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: 06/06/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.686.240.DDE.09B.805

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000251

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: 06/06/2023
VALOR: 4.521,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.44F.7A0.E07.6BC.7D0

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000052

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: 06/06/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.31E.D9A.B8D.455.DCD

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000253

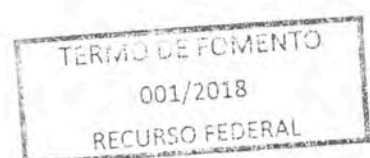
04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.1D7.922.F00.484.5C2

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



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000254

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: 06/06/2023
VALOR: 528,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.558.8E9.B15.D21.6A4

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000255

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

BENEFICIARIO: MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN
CPF/CNPJ: 147.217.608-17
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.483-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.803,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.814.CA1.AA3.F3F.BED

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000756

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: 06/06/2023
VALOR: 3.873,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.8AD.64E.23F.62F.ED1

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000257

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

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: 06/06/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.E7A.D59.D69.854.581

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000758

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: 06/06/2023
VALOR: 3.519,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C67.AE5.90A.A53.6FF

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000259

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: 06/06/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.FB8.C28.392.AC1.EB5

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000760

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: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.377.72E.E2A.166.3BA

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000761

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	3.486,49
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.81A.AC2.C48.228.5F0

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000262

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: 06/06/2023
VALOR: 3.739,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.953.CC0.8CF.D36.376

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000263

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

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: 06/06/2023

VALOR: 2.119,04

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.BB5.52E.905.9CB.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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

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: 06/06/2023
VALOR: 2.614,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A02.0B2.959.F82.5BE

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

000-65

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 06/06/2023
VALOR: 2.459,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.000.204.37F.CE5.B78

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

000-66

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PATRICIA HELENA DE PAULA
CPF/CNPJ: 307.138.518-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.052-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C30.C1E.818.77D.1D9

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
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: 06/06/2023
VALOR: 2.032,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CCA.D39.C8F.ADE.9AC

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000768

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: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.151.B18.7AC.82E.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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000069

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: 06/06/2023
VALOR: 3.936,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.COD.84D.7C3.06D.A74

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

00070

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
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: 06/06/2023
VALOR: 1.676,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.20C.B6D.6D6.3CE.CDA

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

000271

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: 06/06/2023
VALOR: 2.746,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.EOC.F5D.BAF.7AE.507

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

000272

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PRISCILA REGINA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 450.858.848-41
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.897-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.800.602.548.3D1.223

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

000273

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PRISCILLA GONCALVES ALEIXO
CPF/CNPJ: 434.727.358-48
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.045-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.137,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.0FB.631.51B.798.42D

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000274

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: 06/06/2023
VALOR: 2.588,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A38.303.63F.7FE.B89

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES
CPF/CNPJ: 407.027.578-96
AGENCIA: 6800 CONTA: 5.232-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C7E.680.D11.852.747

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000176

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

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 269.084.118-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.619-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 123,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.11C.3F3.56B.E43.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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

000277

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: 06/06/2023
VALOR: 2.557,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.23D.3C3.06F.AEE.F4E

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
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: 06/06/2023
VALOR: 2.001,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.4B9.9FA.DA6.F24.8D3

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

000179

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: 06/06/2023
VALOR: 1.633,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.0CA.220.606.109.E5E

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000280

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: 06/06/2023
VALOR: 2.567,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.0AA.D5A.0CB.88B.033

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000281

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: 06/06/2023
VALOR: 1.665,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.6C6.C06.205.E2E.D71

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000182

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: 06/06/2023
VALOR: 1.665,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.73A.72B.DD1.997.734

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000283

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

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: 06/06/2023
VALOR: 1.819,14
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.FDF.69D.902.10F.5D3

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000284

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	2.178,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.949.CC8.D6B.5AD.B6A
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000285

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSINEI SANTANA FAUSTINO
CPF/CNPJ: 111.845.098-16
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.968-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.668,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.141.8E2.014.E79.169

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000286

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: 06/06/2023
VALOR: 1.819,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.0C2.48A.B66.222.B04

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000287

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	2.653,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.D83.5F9.209.9A0.C7D

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000288

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: 06/06/2023
VALOR: 2.375,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.3A6.931.E5E.523.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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000289

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: 06/06/2023
VALOR: 1.450,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D7A.376.964.9E9.57E

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000000

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: 06/06/2023
VALOR: 2.138,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D95.AEF.DA1.6D7.82A

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
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:	06/06/2023
VALOR:	1.731,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.C4A.A0C.3B8.17F.242

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

000292

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: 06/06/2023
VALOR: 2.037,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.6C0.A03.ED4.0EC.340

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000233

=====

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: 06/06/2023	
VALOR: 2.582,23	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.09D.E47.D4C.EA2.30E

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000394

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: 06/06/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.CB5.713.5D4.3E0.87F

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000095

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: 06/06/2023
VALOR: 2.584,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.1FB.080.838.4FF.9C4

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000296

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	3.514,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.EC7.044.65A.ACB.F57
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000297

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

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: 06/06/2023

VALOR: 3.525,16

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.1A3.241.4FD.AA0.E49

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000298

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

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: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.764.3BE.C4F.D10.F5E

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

000299

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: 06/06/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.719.632.C62.19D.25C

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000300

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	2.120,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.4F5.4D4.C75.1F8.429
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

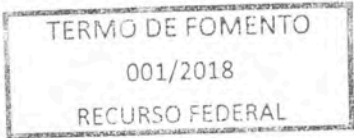
000301

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	2.534,34
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	93897-1	2.210,69
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	412.523.038-23	15763-5	3.486,49
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	31425-0	2.261,64
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	93931-5	2.210,69
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	17135-2	2.415,91
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	322.363.938-14	96085-3	2.210,69
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	86721-7	2.440,81
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	346.890.988-83	97290-8	2.210,69
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	28265-0	2.613,82
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	265.812.178-40	33454-5	3.543,37
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	93922-6	2.615,47
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	86692-X	4.500,41
7765	JOICE BERNARDES	468.376.838-02	9637-7	2.532,53
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	2.615,47
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	452.770.828-75	96065-9	2.194,40
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	30531-6	131,37
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	96057-8	2.210,69
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	96055-1	2.486,17
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	31444-7	2.549,88
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	332.606.548-52	28964-7	3.609,30
6193	MARIANA MARCELINO	352.804.828-03	33110-4	3.626,17
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	90582-8	2.210,69
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	485.236.468-09	31313-0	3.486,49
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPI	218.718.788-88	97299-1	3.388,25
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	390.838.308-02	3632-3	2.598,72
7179	RAFAEL RODRIGUES MORENO	375.068.078-74	35929-7	2.598,33
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	107478-4	4,55
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	26030-4	2.333,11
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	93899-8	3.514,93
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	5888-2	2.584,43
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	93909-9	2.210,69
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	442.037.068-82	9465-X	3.679,41
Empregados: 33		Estagiários: 0	Total da Empresa:	
		Contribuintes: 0	85.820,60	

GARCA, 02/06/2023

Responsável: _____



Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:38:20

000302

EXTRATO MENSAL

Nº:	3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	Situação: Trabalhando	CPF: 343.690.838-00	Adm:	03/11/2020
cargo:	Celestista	CC: 101	Deppto: 133	Horas Mês:	100,00
Endereço:	960 FONAUDIÓLOGO GERAL	C.B.O: 223810	Filial: 1	Salário:	2.527,19

1 HORAS NORMAIS	56,67	1.432,08 P	998 I.N.S.S.		8,53	238,00 D			
4 SALARIO MATERNIDADE	6,67	168,48 P	999 IMPOSTO DE RENDA		7,50	18,87 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,67	926,63 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	149,60 P							
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	17,61 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	96,81 P							
1 Proventos:	2.791,21	Descontos:	256,87	Informativa:	223,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.534,34
1 Base INSS:	2.791,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.791,21	Valor FGTS:	223,29	Base IRRF:	2.363,62
çã período igual ou inferior a 15 dias: 18/05/2023 a 28/05/2023 çã maternidade: 29/05/2023 a 25/09/2023									

Nº:	3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	401.946.768-46	Adm:	06/10/2020
Ido:	Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
Ido:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

Nome:	7177 ANA CAROLINA DE AQUINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	412.523.038-23	Adm:	05/04/2023
Cargo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	150,00
Função:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	3.796,34

1	HORAS NORMAIS		150,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,71	394,35 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	179,50 D	
0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	573,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.486,49
0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99

Nome:	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	465.497.778-36	Adm:	09/10/2020
Função:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
Departamento:	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	328,70 D			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,12	0,12 P	812	INSS FERIAS	9,44	35,43 D			
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,36	0,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,80 D			
3	HORAS FERIAS	20,00	214,36 P	998	I.N.S.S.	8,20	202,59 D			
806	MEDIA HORAS FERIAS	42,36	42,36 P	942	IRRF FERIAS	15,00	12,89 D			
807	VANTAGENS FERIAS	26,04	26,04 P							
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	94,26 P							
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P							
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,78	303,74 P							
1	Proventos:	2.848,05	Descontos:	586,41	Informativa:	227,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.261,64
1	Base INSS:	2.848,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.848,05	Valor FGTS:	227,84	Base IRRF:	2.071,57

4442 BRUNO MAXIMIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 436.421.968-10	Adm:	26/03/2021
Celestista	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.		8,18		196,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P						
0 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69	
0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

~~RECURSO FEDERAL~~

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

000303

EXTRATO MENSAL									
r.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE		Situação: Trabalhando		CPF: 414.545.578-93		Adm:		02/07/2021	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,32	219,27 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	255,20 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	71,45 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		64,17	307,86 P						
1 Proventos: 2.706,63		Descontos: 290,72	Informativa: 210,81	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.415,91			
1 Base INSS: 2.635,18		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.635,18	Valor FGTS: 210,81		Base IRRF: 2.226,32			
r.: 6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 322.363.938-14		Adm:		01/04/2022	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
1 Proventos: 2.407,57		Descontos: 196,88	Informativa: 192,60	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.210,69			
1 Base INSS: 2.407,57		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.407,57	Valor FGTS: 192,60		Base IRRF: 2.021,10			
r.: 7170 EID MARA STOPPA		Situação: Demitido		CPF: 222.250.938-65		Adm:		13/03/2023	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00	
o: 7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS		116,00	3.669,80 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		5.634,69 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		3,00	949,09 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	12,00		883,63 D	
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO		3,00	89,46 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,37		496,93 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		3,00	66,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		82,84 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS		3,00	949,09 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50		272,24 D	
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL		3,00	89,46 P						
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		3,00	66,00 P						
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	368,18 P						
224 BANCO DE HORAS		7,42	376,60 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	255,20 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		36,39	491,45 P						
1 Proventos: 7.370,33		Descontos: 7.370,33	Informativa: 471,80	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 0,00			
1 Base INSS: 5.897,60		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 5.897,60	Valor FGTS: 471,80		Base IRRF: 4.938,65			
TIDO EM 29/05/2023 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado									
r.: 2526 ELIANA PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 298.964.048-79		Adm:		01/12/2018	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	11,52		407,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,26 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		104,15	501,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00		32,00 D	
0 Proventos: 2.909,07		Descontos: 468,26	Informativa: 232,72	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.440,81			
0 Base INSS: 2.909,07		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.909,07	Valor FGTS: 232,72		Base IRRF: 2.502,07			
r.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 346.890.988-83		Adm:		24/08/2021	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,18		196,88 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	71,45 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	255,20 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,80 P						
1 Proventos: 2.407,57		Descontos: 196,88	Informativa: 192,60	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.210,69			
1 Base INSS: 2.407,57		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.407,57	Valor FGTS: 192,60		Base IRRF: 2.021,10			
a período igual ou inferior a 15 dias: 17/05/2023 a 17/05/2023									

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

000304

EXTRATO MENSAL									
r.: 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	
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,66	251,81 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	40,69 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		103,58	498,75 P						
0 Proventos: 2.906,32		Descontos: 292,50	Informativa: 232,50	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.613,82			
0 Base INSS: 2.906,32		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.906,32	Valor FGTS: 232,50		Base IRRF: 2.654,51			
r.: 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	
o: 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.		9,71	394,35 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	122,62 D	
2 Proventos: 4.060,34		Descontos: 516,97	Informativa: 324,82	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.543,37			
2 Base INSS: 4.060,34		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.060,34	Valor FGTS: 324,82		Base IRRF: 3.286,81			
r.: 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	
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,67	252,05 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	40,82 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		104,00	500,77 P						
0 Proventos: 2.908,34		Descontos: 292,87	Informativa: 232,66	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.615,47			
0 Base INSS: 2.908,34		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.908,34	Valor FGTS: 232,66		Base IRRF: 2.656,29			
r.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		Situação: Trabalhando		CPF: 362.796.228-19		Adm:		01/12/2018	
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
o: 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.		10,92	616,55 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR		0,00	97,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	498,55 D	
200 HORAS EXTRAS 100%		12,50	507,54 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		120,93	982,03 P						
0 Proventos: 5.647,51		Descontos: 1.147,10	Informativa: 451,80	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 4.500,41			
0 Base INSS: 5.647,51		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 5.647,51	Valor FGTS: 451,80		Base IRRF: 5.030,96			
r.: 7765 JOICE BERNARDES		Situação: Trabalhando		CPF: 468.376.838-02		Adm:		11/05/2023	
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		150,00	
o: 7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS		100,00	2.530,89 P	998	I.N.S.S.		8,55	239,83 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	176,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	34,10 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		9,40	99,57 P						
0 Proventos: 2.806,46		Descontos: 273,93	Informativa: 224,51	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.532,53			
0 Base INSS: 2.806,46		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.806,46	Valor FGTS: 224,51		Base IRRF: 2.566,63			

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

0003.5

EXTRATO MENSAL

ulo:	6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL	Situação: Trabalhando	CPF: 375.929.138-44	Adm:	14/04/2022
o:	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		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	998 I.N.S.S.	8,67 252,05 D
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	500,77 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50 40,82 D
0 Proventos:	2.908,34	Descontos:	292,87	Informativa:	232,66
0 Base INSS:	2.908,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.908,34
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	232,66
				Líquido:	2.615,47
				Base IRRF:	2.656,29

Nome:	6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 452.770.828-75		Adm:		27/03/2022		
Emprego:	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.		8,17	195,26 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	59,37 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			101,35	412,75 P							
0 Proventos:			2.449,03	Descontos:	254,63	Informativa:	191,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.194,40
0 Base INSS:			2.389,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.389,66	Valor FGTS:	191,17	Base IRRF:	2.194,40

..:	3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT	Situação: Doença	CPF: 461.491.318-07	Adm:	01/09/2020
ilo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	2.143,57 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P			2.407,57 D
0 Proventos:	2.407,57	Descontos:	2.407,57	Informativa:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:			

..	2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		Situação: Trabalhando		CPF: 366.406.858-09		Adm:		16/04/2019		
ilo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
o:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.147,40 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			1,19	1,19 P	812	INSS FERIAS		9,38	334,81 D		
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS			0,10	0,10 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	3,12 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS			3,48	3,48 P	998	I.N.S.S.		7,50	10,90 D		
3 HORAS FERIAS			193,33	2.072,12 P	942	IRRF FERIAS		15,00	87,23 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS			353,24	353,24 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	71,45 D		
807 VANTAGENS FERIAS			251,72	251,72 P							
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	892,36 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			32,80	140,62 P							
2 Proventos:			3.786,28	Descontos:	3.654,91	Informativa:	297,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	131,37
2 Base INSS:			3.714,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.714,83	Valor FGTS:	297,18	Base IRRF:	0,00
US DE 03/05/2023 - 01/06/2023											

Nome:	3772 LURIAN DE MOURA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 424.852.048-61		Adm: 08/10/2020	
Emprego:	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.	8,18	196,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P				
2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0
2	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60
							Líquido:	2.210,69
							Base IRRF:	1.831,51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

000306

EXTRATO MENSAL									
r.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		Situação: Trabalhando			CPF: 318.764.888-67		Adm: 22/12/2020		
lo: Celetista		CC: 101			Depto: 133		Horas Mês: 200,00		
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,47	232,99 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	255,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	30,34 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		88,00	422,18 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	71,45 D	
0 Proventos: 2.820,95		Descontos: 334,78	Informativa: 219,96	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.486,17			
0 Base INSS: 2.749,50		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.749,50	Valor FGTS: 219,96		Base IRRF: 2.516,51			

4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 371.207.298-88		Adm:		21/03/2021	
Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,62	247,10 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,10 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			95,43	459,51 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D		
0 Proventos: 2.867,08			Descontos: 317,20	Informativa: 229,36	Informativa Dedutora: 0		Líquido:	2.549,88		
0 Base INSS: 2.867,08			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.867,08	Valor FGTS: 229,36		Base IRRF:	2.619,98		

..	7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ		Situação: Trabalhando		CPF: 332.606.548-52		Adm:		15/07/2022	
ilo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00	
o:	7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS			24,00	759,27 P	998	I.N.S.S.	8,59	244,12 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			60,00	1.898,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	206,92 D		
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN			36,00	1.138,90 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	52,80 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	132,00 P						
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	79,20 P						
0 Proventos:		4.060,34	Descontos:		451,04	Informativa:		324,82	Informativa Dedutora:	
0 Base INSS:		2.842,24	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		4.060,34	Valor FGTS:	
								324,82	Líquido:	
									Base IRRF:	
ça período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2023 a 05/05/2023										
ça período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2023 a 12/05/2023										
ça período igual ou inferior a 15 dias: 15/05/2023 a 19/05/2023										
ça período igual ou inferior a 15 dias: 22/05/2023 a 22/05/2023										
ça período superior a 15 dias: 23/05/2023 a 20/08/2023										

6193 MARIANA MARCELINO		Situação: Trabalhando		CPF: 352.804.828-03		Adm:		03/06/2022	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00	
o: 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.	9,91	422,35 D		
201 AD FUNÇÃO		200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	211,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
0 Proventos: 4.260,34		Descontos: 634,17	Informativa: 340,82	Informativa Dedutora: 0		Líquido:	3.626,17		
0 Base INSS: 4.260,34		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.260,34	Valor FGTS: 340,82		Base IRRF:	3.837,99		

2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA				Situação: Trabalhando		CPF: 448.310.758-50		Adm:		19/01/2019	
lo: Celetista				CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
o: 71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
0 Proventos:		2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69	
0 Base INSS:		2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

000307

EXTRATO MENSAL									
r.: 6038 MAYARA PEREIRA MORGATO		Situação: Trabalhando			CPF: 485.236.468-09		Adm:		11/03/2022
ulo: Celetista		CC: 101			Depto: 133		Horas Mês:		200,00
o: 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.		9,71	394,35 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	179,50 D	
0 Proventos:	4.060,34	Descontos:	573,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.486,49
0 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99
r.: 6189 PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE		Situação: Trabalhando			CPF: 218.718.788-88		Adm:		02/06/2022
ulo: Celetista		CC: 101			Depto: 133		Horas Mês:		120,00
o: 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.		11,39	543,38 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	128,71 D	
1 Proventos:	4.060,34	Descontos:	672,09	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.388,25
1 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.327,37
r.: 7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando			CPF: 390.838.308-02		Adm:		14/01/2023
ulo: Celetista		CC: 101			Depto: 133		Horas Mês:		200,00
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,62	247,49 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	24,09 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		96,10	462,73 P						
1 Proventos:	2.870,30	Descontos:	271,58	Informativa:	229,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.598,72
1 Base INSS:	2.870,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.870,30	Valor FGTS:	229,62	Base IRRF:	2.433,22
r.: 7179 RAFAEL RODRIGUES MORENO		Situação: Trabalhando			CPF: 375.068.078-74		Adm:		17/04/2023
ulo: Celetista		CC: 101			Depto: 133		Horas Mês:		200,00
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,62	247,43 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	24,06 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		96,00	462,25 P						
1 Proventos:	2.869,82	Descontos:	271,49	Informativa:	229,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.598,33
1 Base INSS:	2.869,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.869,82	Valor FGTS:	229,58	Base IRRF:	2.432,80
r.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI		Situação: Férias			CPF: 352.305.808-28		Adm:		01/03/2021
ulo: Celetista		CC: 101			Depto: 133		Horas Mês:		200,00
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.143,57
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		1,21	1,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.878,11 D	
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		0,05	0,05 P	812	INSS FERIAS		9,04	294,95 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		3,60	3,60 P	998	I.N.S.S.		7,50	0,36 D	
3 HORAS FERIAS		200,00	2.143,57 P	942	IRRF FERIAS		15,00	90,49 D	
805 MEDIA VALOR FERIAS		7,63	7,63 P						
806 MEDIA HORAS FERIAS		36,06	36,06 P						
807 VANTAGENS FERIAS		260,40	260,40 P						
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	815,89 P						
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR		0,00	0,05 P						
0 Proventos:	3.268,46	Descontos:	3.263,91	Informativa:	261,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4,55
0 Base INSS:	3.268,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.268,41	Valor FGTS:	261,46	Base IRRF:	0,00
S DE 02/05/2023 - 31/05/2023									

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:38:20

000308

Nome:	2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	435.384.908-56	Adm:	28/08/2019
Função:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
Endereço:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

Nº:	3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Situação: Trabalhando	CPF: 425.954.318-03	Adm:	02/12/2020
cargo:	Celestista	CC: 101	Deppto: 133	Horas Mês:	200,00
Nome:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

Nº:	3796 THIAGO GRANDINI RAMOS	Situação: Trabalhando	CPF: 424.100.658-21	Adm:	09/10/2020
cargo:	Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
Unidade:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

Nome:	4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	373.056.438-23	Adm:	18/01/2021
cargo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

Nome:	3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	Situação:	Outros afastamentos	CPF:	946.175.972-04	Adm:	08/10/2020
Função:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
Plano:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322230	Filial:	1	Salário:	1.591,82

os motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000

Nome:	7124 YASMIN FREIRE BARBOSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	442.037.068-82	Adm:	03/12/2022
cargo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	120,00
Função:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	3.796,34

1 HORAS NORMAIS	120,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,99	433,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	227,28 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	20,68	279,89 P			
0 Proventos:	4.340,23	Descontos:	660,82	Informativa:	347,21
0 Base INSS:	4.340,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.340,23
				Valor FGTS:	347,21
				Informativa Dedutora:	0
				Líquido:	3.679,41

347,21 Base IRRF: 3.906,69

001/2018

RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL			
Total Geral Proventos:		116.245,18	
Total Geral Descontos:			30.424,58
Líquido Geral:			85.820,60

umo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	5.390,67	77.387,51 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.634,69 D
3 HORAS FERIAS	413,33	4.430,05 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	96,00	96,00 D
4 SALARIO MATERNIDADE	6,67	168,48 P	812 INSS FERIAS	27,86	665,19 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	2.143,57 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,92 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	10,37	496,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	640,00	7.964,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	272,24 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	949,09 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	12,00	883,63 D
200 HORAS EXTRAS 100%	12,50	507,54 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.354,21 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	942 IRRF FERIAS	45,00	190,61 D
224 BANCO DE HORAS	7,42	376,60 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	400,00	4.263,39 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,60 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	82,84 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.368,87	7.443,24 P	998 I.N.S.S.	292,37	8.917,87 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	7,63	7,63 P	999 IMPOSTO DE RENDA	260,00	2.283,34 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	431,66	431,66 P	8792 DIAS FALTAS	4,00	273,72 D
807 VANTAGENS FERIAS	538,16	538,16 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	89,46 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	66,00 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,05 P			
931 1/3 DAS FERIAS	99,99	1.802,51 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	17,61 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P			
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	264,00 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,52	2,52 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	368,18 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,15	0,15 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	7,44	7,44 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	949,09 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	89,46 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	66,00 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	103,34	2.896,25 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	116,00	3.669,80 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	60,00	237,61 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	36,00	1.138,90 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	79,20 P			
				Líquido Geral:	85.820,60

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

000310

EXTRATO MENSAL

Situações					
ero de empregados:	36	Salário contribuição empregados:	109.017,19	Base IRRF Mensal:	89.452,51
ero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.555,58
alhando:	33	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	6.169,43
ado direitos integrais:	0	Base total:	109.017,19	Valor IRRF Férias:	190,61
ado acidente de trabalho:	0	Segurados:	10.172,70	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
ado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
io maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
io maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ça:	1	Sub-Total:	10.172,70	Base IRRF 13º Salário:	832,12
ça Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ça sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	7.619,76	Valor Total do IRRF:	2.746,19
litido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
sferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
s:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	110.235,29
fato sindical:	0	Total:	2.552,94	Valor do FGTS:	8.818,62
entadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
o. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	2.552,94	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ncia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
os motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	0,00
ssões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
ero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
			Líquido Geral: 85.820,60		

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000311

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	2.534,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.013.292.B8E.8E2.827
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000312

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: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.0EB.C0D.315.09A.2DE

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000313

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANA CAROLINA DE AQUINO
CPF/CNPJ:	412.523.038-23
AGENCIA: 6605	CONTA: 15.763-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2023
VALOR:	3.486,49
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.151.45F.BFA.140.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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000314

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	2.261,64
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.AD5.9D9.897.BD1.1DA
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000315

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: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C7D.BD9.E4F.E52.AEC

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000316

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: 06/06/2023
VALOR: 2.415,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.60E.A93.661.BDF.442

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000317

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: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E88.06B.BF4.928.393

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000318

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	2.440,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.2E0.606.F9F.E20.068
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.3BD.781.5FC.7E8.2CD

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000320

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: 06/06/2023
VALOR: 2.613,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A98.9E2.084.D8E.1BD

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/06/2023
VALOR:	3.543,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.99C.FB9.DF9.E1E.A5A

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
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:	06/06/2023
VALOR:	2.615,47
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.BCA.8AA.665.CD3.F22
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000323

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: 06/06/2023
VALOR: 4.500,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.872.ABE.7AC.FB2.E79

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

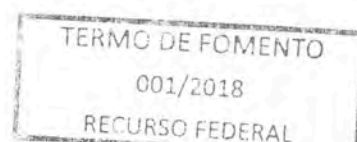
=====

BENEFICIARIO: JOICE BERNARDES
CPF/CNPJ: 468.376.838-02
AGENCIA: 6800 CONTA: 9.637-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.532,53
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.ECE.7BB.9B1.9B9.049

=====

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0003,5

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: 06/06/2023
VALOR: 2.615,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.FAC.94D.7A8.E3D.F64

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000326

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: 06/06/2023
VALOR: 2.194,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CAC.E4B.2C8.C89.4D7

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0003.7

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
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: 06/06/2023
VALOR: 131,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.1FE.12C.415.B9D.876

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0003.8

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: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.5C7.7DE.8B8.697.21B

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

0003.9

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 06/06/2023
VALOR: 2.486,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.CC4.37A.AEE.480.BAB

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000330

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: 06/06/2023
VALOR: 2.549,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.7BF.C0B.9EA.C18.B77

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000331

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

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: 06/06/2023
VALOR: 3.609,30
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.D8F.C49.7EA.51B.772

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000352

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: 06/06/2023
VALOR: 3.626,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C2E.32C.37D.C32.102

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000333

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: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.3A2.4C1.4D8.7CA.EED

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

TERMO DE FICAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000334

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/06/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.ED6.8DE.307.DDF.B5D

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000335

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: 06/06/2023
VALOR: 3.388,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9DF.53C.3A0.578.D27

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000336

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

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: 06/06/2023

VALOR: 2.598,72

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.5F9.EF3.24E.F55.AAA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000337

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RAFAEL RODRIGUES MORENO
CPF/CNPJ: 375.068.078-74
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.929-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.598,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.3E3.B01.079.E98.DB0

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000338

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
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: 06/06/2023
VALOR: 4,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.843.4B7.671.C2A.42C

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 06/06/2023
VALOR: 2.333,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.BB1.C77.C6C.C46.0E9

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
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: 06/06/2023
VALOR: 3.514,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.DB6.006.865.99D.A8F

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000341

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

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: 06/06/2023
VALOR: 2.584,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A60.3EF.E10.181.2ED

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000342

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: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.115.470.D5B.0B3.D66

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000343

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16

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: 06/06/2023
VALOR: 3.679,41
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.5E9.DE4.38D.1BB.ED3

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos 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 RESCISAO 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 126.36842.14-6	11 Nome EID MARA STOPPA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida REPUBLICA, 559 - AP 601			13 Bairro CENTRO
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.509-054	17 CTPS (nº, série, UF) 054658 - 0218 / SP
18 CPF 222.250.938-65			
19 Data de Nascimento 25/05/1982	20 Nome da Mãe NEUZA ALVES STOPPA		

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 4.772,04	24 Data de Admissão 13/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 29/05/2023	26 Data de Afastamento 29/05/2023	27 Cod. Afastamento RA1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.669,80	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 255,20	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 36,39 horas 40,00%	R\$ 491,45
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 3/12 avos	R\$ 1.104,55	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 1.104,55	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 368,18
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 376,60				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.370,33

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	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 883,63	112.1 Previdência Social	R\$ 496,93
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 82,84	114.1 IRRF	R\$ 272,24	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.735,64
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.634,69

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.36842.14-6		11 Nome EID MARA STOPPA		
17 CTPS (nº, série, UF) 054658 - 0218 / SP	18 CPF 222.250.938-65	19 Data de Nascimento 25/05/1982	20 Nome da Mãe NEUZA ALVES STOPPA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 13/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 29/05/2023	26 Data de Afastamento 29/05/2023	27 Cod. Afastamento RA1 Cód. Saque: NAC	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		

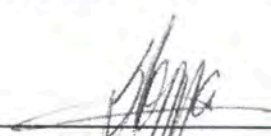
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

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

Garça SP, 10.07 de 2023 de _____



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



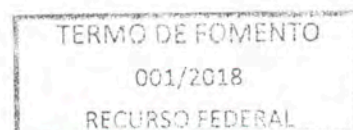
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Eid mara Stoppa
 Loc. Nas. Randevantes Est. Paraná Data 25.05.83
 Filiação Jose Augusto Stoppa e Neuzia Stoppa
 Doc. n° RJ. 40.103.798-8

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. n° 40.103.798-8
 Exp. em Estado
 Obs. Sent. P. 7. Cuiabá
 Data Emissão 18.11.97

DRT

Clementina Cavalcanti
 Assinatura do Funcionário
 RG n° 5.618.870-7 - SSP/SP

AL TERACÕES DE IDENTIDADE
 (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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" corram 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 refleta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número

054658

Série

00218-SP



ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

16

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ

45.348.481/0008-60

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

Empregado:

EID MARA STOPPA

Cargo:

FISIOTERAPEUTA

CBO:

223605

Admissão:

13 de Março de 2023

Registro:

7-170

Salário:

R\$ 3.796,34 (três mil setecentos e noventa e seis reais e trinta e quatro centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

Data saída

29 maio

de 19 2023

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

17

Empregador

CGCMF

Rua

Nº

Município

Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão

de 19

Registro nº

Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

Data saída

2º

de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

Com. Dispensa CD Nº

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000349

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: 06/06/2023
VALOR: 5.634,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.875.E64.2D9.8DE.B85

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRI CIR 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 000.369.284

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0400 3392 4600 0192 5500 1000 3692 8412 1073 5093

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230108890408 28/04/2023 17:18:22

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

RAZÃO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF-Me/Estreito

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/04/2023

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

001	26/05/23	R\$ 1.052,43	002	09/06/23	R\$ 1.052,43
-----	----------	--------------	-----	----------	--------------

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
2.104,86	122,59	0,00	0,00	636,01	2.104,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.104,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

QUANTIDADE

15

ESPECIE

15

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	VALOR 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
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M - COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI11/23MM Qtd=130 Fab=01/01/2023 Val=01/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151200	200	6108	CART	130	12,5000	1.625,00	1.625,00	65,00	4	487,50
25362	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N12 UN MARK MED cProdANVISA=0010207820015 PMC=0,00 Lote=19888 Qtd=600 Fab=01/02/2023 Val=28/02/2027 Cod Barras (cEan): 7898430461552	90183929	000	6108	UN	600	0,6415	384,90	384,90	46,19	12	123,51

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 256,29. 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.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$256,29.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 770712 Vendedor: CAMILA POLONIO
 Sep: VANILDA Conf: VANILDA
 ID: 284423896
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 636,01 (30,22%) Fonte: IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 6426/2008: Produtos(23780, 25362)
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(18620) -
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Recebemos de LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 28/04/2023, Valor Total: R\$ 2.104,86, 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 000.369.284

SÉRIE: 1

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:42
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400171433170793760000105243

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	60.501
NOSSO NUMERO	20902280000171433
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.052,43
VALOR COBRADO	1.052,43

=====

NR.AUTENTICACAO 2.69F.104.715.564.39D

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000352

Número da Nota
335

Data de Emissão
02/06/2023

Data e Hora da
Competência
02/06/2023 às 16:16:32

Código de Verificação
7600-8600-2302

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO FONOAUDIOLOGIA UTI-GARÇA-SP

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

Atividade

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

Operação

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 (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0100

5.000,00

0,00

0,00

100,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recbi(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 335 emitida em 02/06/2023 às 16:16:32 - Cód Verif 7600-8600-2302

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/06/2023 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
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 101.423-4

FAVORECIDO: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUT

CPF/CNPJ: 24.668.650/0001-78

VALOR: R\$

5.000,00

DEBITO EM: 05/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060502

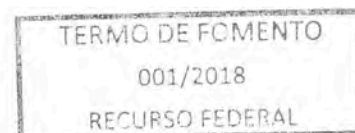
AUTENTICACAO SISBB: 4.336.734.FA6.DE9.ED2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

 20230602u43341325000140	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000030	
			Data e Hora de Emissão 02/06/2023 09:12:34	
		Código de Verificação NQ84-NUNM		
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 Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça				
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
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 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: 05/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060503

AUTENTICACAO SISBB: 7.F6B.864.A5B.128.A94

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7114344MA2

000356



Nº Nota
1813
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
18/MAI/2023 - 16:30:04
Competência
05/2023

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.
Mensal - HOSPITALAR

Boleto com vencimento para 05/06/2023

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\$ 862,50

Local de Prestação: **GARÇA - SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

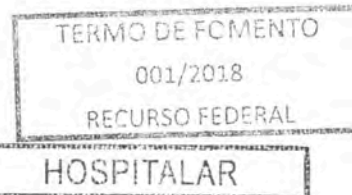
Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	862,50	4,57	39,42
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				862,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.



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

Código de Verificação:
7114344MA2

Número da Nota:
1813

Local

Data

Assinatura

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:42
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070407715719832885990005193720000086250

BENEFICIARIO:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

NOME FANTASIA:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR B. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 60.504
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 862,50
VALOR COBRADO 862,50

NR.AUTENTICACAO 6.5F2.732.6C8.C93.084

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

Nr-e
Nº. 000.000.410
Série 001

000358

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ABREU, FRAGOSO, MORAIS e MORAES - COM. MAN. INST ELEVADORES
Rua Capitao Joao Antonio, 9-60
Vila Santo Antonio - 17013-033
Bauru - SP Fone/Fax: 14991662124

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.410
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0436 6511 7500 0106 5500 1000 0004 1014 1653 9494

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

135230516501052 - 05/04/2023 15:55:52

URZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

RIÇÃO ESTADUAL

209844160115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

36.651.175/0001-06

TINATÁRIO / REMETENTE

BB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/04/2023

REÇO

a Dr. Orlando Thago dos Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO

centro

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/04/2023

ICÍPIO

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:53:00

ca

CULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.430,00

OR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.430,00

NSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

REÇO

FRETE POR CONTA

Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

CIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

GO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IP
446992007	Roldana limitador L.V 1	84313110	0102	5102	UN	1,00	1.430,00	1.430,00	0,00	0,00		0,00	

S ADICIONAIS

IAÇÕES COMPLEMENTARES

prox dos Tributos: R\$ 387,82

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

em 05/04/2023 às 15:59:42

NF-e emitida através do software GestãoClick - www.gestao-click.com.br

HOSPITALAR

Instruções de Impressão

000359

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 34191.09008 00399.630078 59499.900005 7 93720000035750
Número: 3996
Valor: R\$ 357,50



ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES - COM, MAN, INST ELEVADORES
36.651.175/0001-06
Rua Capitão João Antonio, 9-60
17013-033 - Bauru - SP

Recibo do Pagador

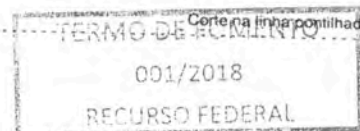
Itaú Banco Itaú		341-7	34191.09008 00399.630078 59499.900005 7 93720000035750	
Beneficiário				
ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES - COM, MAN, INST ELEVADORES / CNPJ: 36.651.175/0001-06				
Rua Capitão João Antonio, 9-60 - Vila Santo Antônio - 17013-033 - Bauru - SP				
Vencimento	Agência/Código do beneficiário	Número do documento	Nosso número	
05/06/2023	0075-2 / 94999-0	3996	109/00003996-3	
Valor do documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado	
R\$ 357,50				
Pagador				
AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0009-60				
Demonstrativo				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú		341-7	34191.09008 00399.630078 59499.900005 7 93720000035750	
Local de pagamento				
Pagável em qualquer banco até o dia do vencimento				
Beneficiário				
ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES - COM, MAN, INST ELEVADORES / CNPJ: 36.651.175/0001-06				
Rua Capitão João Antonio, 9-60 - Vila Santo Antônio - 17013-033 - Bauru - SP				
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento
05/04/2023	3996	DM	N	05/04/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	109	R\$	2/4	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)				
MR Elevadores				
(-) Desconto / Abatimentos				
(-) Outras deduções				
(+) Mora / Multa				
(+) Outros Acréscimos				
(=) Valor cobrado				
R\$ 357,50				
Pagador				
AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0009-60				
Rua Dr. Orlando Thago dos Santos, 70 - centro				
17400-000 - Garça - SP				
Sacador/Avalista				
Cód. Baixa				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:42
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080039963007859499900005793720000035750

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 60.505
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 357,50
VALOR COBRADO 357,50

NR.AUTENTICACAO E.381.FFE.613.896.6BA

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:42
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601010341178193720000044550

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 60.506

NOSSO NUMERO 27534910001010341

CONVENIO 02753491

DATA DE VENCIMENTO 05/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 445,50

VALOR COBRADO 445,50

NR.AUTENTICACAO 9.275.199.2C8.A04.CF1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - giferfandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012221 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0521 9410 0800 0122-5500 1000 0122 2110 4497 0677

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

135230716020010 10/05/2023 17:12:13

000363

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/05/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARCA

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	07/06/2023	429,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

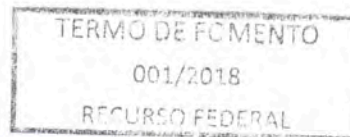
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	35,18	429,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	429,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
ETI-083	ETIQUETA 33X22X3 CARREIRAS BRANCA	48211000	0102	5102	UN	10,0000	42,900000	429,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



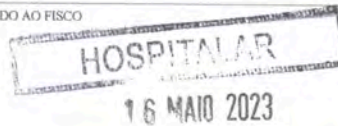
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Valor aproximado tributos R\$ 35,18 (8,20%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



LANÇADO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 11/05/2023 12:42:44 - 1

www.rzanuffo.com.br

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:42
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123212221113022802230751071193740000042900

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 60.507

DATA DE VENCIMENTO 07/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 429,00

VALOR COBRADO 429,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.9F5.D7F.970.2BD.ABB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
4577
Código de Verificação de Autenticidade
83HD156B6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/05/2023 às 12:17:41
Chave de Acesso
1854772U2UYU4X4PN10QZA7XRBE80G34

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 11/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **02.963.724/0001-66** RG/Inscrição Estadual **1383799** Inscrição Municipal **000044564** Cadastro **ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME**
Logradouro **Rua CEL JOAQUIM PIZA, 695** Complemento **FERRAROPOLIS** Bairro **financeiroeletrocoronel@gmail.com**
CEP **17400-084** Cidade **GARÇA-SP** Telefone E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **45.349.461/0009-60** RG/Inscrição Estadual **2175819** Inscrição Municipal **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
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	SERVIÇO DE MAO DE OBRA PARA TROCA DE PEÇAS DISJUNTOR TRIPOLAR E DISTRIBUIÇÃO PRINCIPAL	120,00	R\$ 120,00
1,00	UN	SERVIÇO DE MAO DE OBRA PARA TROCA DE DISJUNTOR TRIPOLAR DA SECADORA	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, CONserto,	2,00%	0000140000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 4,80	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 240,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$32,28 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,19%) R\$10,06

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
FATURAS: BOLETO Venc: 08/06/2023 R\$ 240,00 Doc: 1 Obs: REFERENTE A OS 2276
REFERENTE A OS 2284

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4577** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **83HD156B6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:42
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891123210279143022210229021059393750000024000

BENEFICIARIO:

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

NOME FANTASIA:

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

CNPJ: 02.963.724/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

CNPJ: 02.963.724/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

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

NR. DOCUMENTO 60.508

DATA DE VENCIMENTO 08/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 240,00

VALOR COBRADO 240,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.C96.649.2A2.F2D.A0F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:42
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070105224227293760000037848

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 60.509

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 378,48

VALOR COBRADO 378,48

=====

NR.AUTENTICACAO B.CD9.003.03E.13D.AE8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 EMU 73 MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA/SC, - 8F
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 1721336 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0567 7291 7800 0491 5500 1001 7213 3617 4632 9233

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

135230729810159 12/05/2023 15:29:14

CNPJ
67.729.178/0004-91

000369

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/05/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

12/05/2023

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
1721336/1	09/06/2023	2.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
2.000,00		360,00	0,00		0,00	2.000,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	2.000,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,00	VOLUME(S)		0,04382	9,000	9,000	

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291501 Q: 2.000,0000 F: 28/02/22 V: 28/02/2024	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

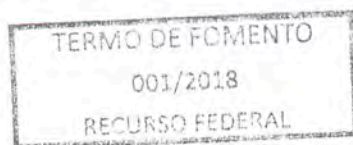
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/05/2023 Pedido: 2499884 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2499884 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO



15 MAIO 2023
LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:42
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101257965176193760000200000

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 60.510

NOSSO NUMERO 17115360001257965

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.2E0.E71.8B5.D15.D22

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

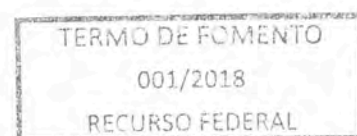
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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 000.013.469
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0410 2032 7400 0131 5500 1000 0134 6919 3715 7825

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

135230645636518 28/04/2023 16:46:55

000371

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/04/2023

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

28/04/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:46:39

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

17402-064

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 13469 - Valor Original: R\$ 4.210,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.210,00

PARCELAS

Número 001

Vencimento 26/05/2023

Valor R\$ 2.105,00

Número 002

Vencimento 09/06/2023

Valor R\$ 2.105,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.210,00

VALOR DO ICMS

757,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.210,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.210,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ / CPF

46.174.884/0003-63

ENDEREÇO

PIAUÍ, 11111

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111181067114

QUANTIDADE

2

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,000

PESO LÍQUIDO

8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %	ICMS	IPI
18	PEROXÍDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS - P50IMCGL - Val Aprox Tributos: 149,25 (31,45%)	29159060	000	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	0,00	18,00	0,00	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	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UNID - Val Aprox Tributos: 223,92 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	4,0000	178,0000	0,00	712,00	712,00	128,16	0,00	18,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 145,30 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	21,0000	22,0000	0,00	462,00	462,00	83,16	0,00	18,00	0,00	0,00
628	FITA TESTE PARA ÁCIDO PERACÉTICO FR C/100 FITAS TESTE - Val Aprox Tributos: 132,09 (31,45%)	56031290	000	5102	FR	1,0000	420,0000	0,00	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Bolito /

PEDIDO: 32545

Tributos aproximados R\$ 566,24 Fed., R\$ 603,24 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.1.D

RESERVAÇÃO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/04/2023 16:47:01

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:43
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000306284701015393760000210500

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 60.511

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.105,00

VALOR COBRADO 2.105,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.36B.AB3.341.362.E2B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

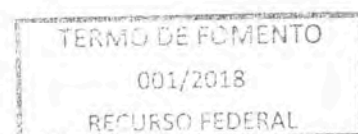
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000373

Identificação do emitente

mcw

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
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 497659

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO

4323 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4976 5910 0098 0303

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

143230094850589 28/04/2023 16:16:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/04/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº: 70

BAIRRO

WILLIAMS

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

3516705 - GARÇA

UF

SP

FONE/FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

497659

VALOR ORIGINAL

6.135,00

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

0,0

6.135,00

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

26/05/2023

VALOR

3.067,50

NÚMERO ORDEM

002

VENCIMENTO

09/06/2023

VALOR

3.067,50

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.135,00

VALOR DO ICMS

736,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.135,00

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

6.135,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (C/P)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0002-79

ENDEREÇO

AV PELOTAS, 309

MUNICÍPIO

SAO LEOPOLDO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1240256016

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

153,000

PESO LÍQUIDO

153,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10527	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML EUROFARMA (BOLSA) CX/100BLS - Trib aprox. neste item R\$: 825,16 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004310470089 LOTE: 837954 QTD: 15.000 VALID: 15/02/2025 FABRICAÇÃO: 15/02/2023	30049099	000	6108	CX	15.000	409,0000	6.135,00	0,00	6.135,00	736,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

edido:173088 Representante:MARIONE MARISTELA SCHROEDER, OC:284415185,11 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ: 94.389.400/0001-84) a reuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislação 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 alíquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110

LÍQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP OC: 284415 85.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 825,16 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e

Nº: 497659

SÉRIE: 1

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:43
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003551745000044805693760000306750

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 60.512

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.067,50

VALOR COBRADO 3.067,50

NR.AUTENTICACAO F.97B.6CB.E81.4E1.9C3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

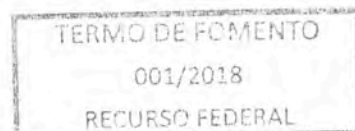
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



TA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 000375

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ICW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287, -- - KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.497.612
Série 001
Folha 1/2


CHAVE DE ACESSO
4323 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4976 1210 0097 9830
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
143230094695180 - 28/04/2023 14:55:19

TUREZA DA OPERAÇÃO
ENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
821013386110

CNPJ
94.389.400/0001-84

STINATÁRIO / REMETENTE
ME / RAZÃO SOCIAL
SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DEREÇO
UA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
28/04/2023

NICÍPIO
ARCA

UF
SP

FONE / FAX

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
ME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DEREÇO
UA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS

CEP
17400-000

NICÍPIO
ARCA

UF
SP

FONE / FAX

TURA / DUPLICATA

Num.
001

Venc.
09/06/2023

Valor
R\$ 829,00

CULO DO IMPOSTO									
DE CALC. 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	
	1.658,00	121,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.658,00	
LOR 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	176,60	0,00	0,00	1.658,00	

ANSORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
ME / RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
RS

CNPJ / CPF
00.428.307/0002-79

DEREÇO
V PELOTAS, 309

MUNICÍPIO
SAO LEOPOLDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1240256016

ANTIDADE
5

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
50,000

PESO LÍQUIDO
50,000

DOS DOS 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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
1962	BROMETO IPTRATROPIO 20ML S/EMB GENERICO HIPOLABOR FRASCO Trib aprox. neste item RS: 6,19 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F eProdANVISA: 1134301620020 Lote: 0467/22 Quant: 40.000 Fab: 09/05/2022 Val: 30/04/2024 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2,76 vICMSUFRemet=0,00	30049099	500	6108	FR	40,0000	1,1500	46,00	0,00	46,00	5,52	0,00	12,00	0,00	
248	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7.0 SENSITEX MUCAMBO Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Lote: 2245 Quant: 200.000 Fab: 01/11/2022 Val: 30/11/2025 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=19,44 vICMSUFRemet=0,00	40151200	500	6108	PR	200,0000	1,6200	324,00	0,00	324,00	38,88	0,00	12,00	0,00	

ADOS ADICIONAIS
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICAL DE ENTREGA : 45349461000960-RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70 - WILLIANS GARCA - SP

RESERVADO AO FISCO

Contribuinte: Pedido:172938 Representante:MARIONE MARISTELA SCHROEDER, OC:284415185.1 Ao aceitar essa recadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar utos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido gos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. colhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 ID: 284415185.1 Trib aprox. sta venda RS: 119,65 Fed e 115,68 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$176,60 Pedido: 172938 Email Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ICW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287, -- - KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.497.612
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
4323 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4976 1210 0097 9830
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TUREZA DA OPERAÇÃO

ENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230094695180 - 28/04/2023 14:55:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 821013386110	CNPJ 94.389.400/0001-84
---	---------------------	---	-----------------------------------

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGITO 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
3025	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5 SENSITEX MUCAMBO Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Lote: 2302 Quant: 200.000 Fab: 01/01/2022 Val: 31/01/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=19,44 vICMSUFRemet=0,00	40151200	500	6108	PR	200,0000	1,6200	324,00	0,00	324,00	38,88	0,00	12,00	0,00
66	SERINGA DESC. 10ML S/AG LS DESCARPACK Trib aprox. neste item RS: 113,46 Fed e 115,68 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Lote: 2SSLAA0106 Quant: 4000.000 Fab: 01/12/2022 Val: 30/11/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=134,96 vICMSUFRemet=0,00	90183119	200	6108	UN	4.000,0000	0,2410	964,00	0,00	964,00	38,56	0,00	4,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:43
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003551709000044801193760000082900

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 60.513

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 829,00

VALOR COBRADO 829,00

NR.AUTENTICACAO D.837.8C5.A54.3BD.0B3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
920153-NDData de Emissão
01/05/2023

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: 2106181 Ped GP: 43910776 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 4.860,80

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA DE DEBITO Nº

920153-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 4.860,80

FORMA DE PAGAMENTO

05/06/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 920153 de 01/05/2023.



PLANILHA DE CADASTRO DE USUÁRIOS E ENVIO DE PEDIDO

000379

CPF	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Valor Mensal do Benefício
Somente número, até 11 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO	Até 30 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO	Data no formato DD/MM/AAAA, com idade mínima de 14 anos - CAMPO OBRIGATÓRIO	Até 26 Caracteres Alfanuméricos	Valores Decimais - CAMPO OBRIGATÓRIO
343.690.838-00	ADRIANA A T K SARTORI	10/02/1986	GARÇA UTI	R\$ 155,00
401.946.768-46	AMANDA VITORIA ANTONIO	28/04/1999	GARÇA UTI	R\$ 155,00
264.646.978-03	BARBARA CRISTINE T FERREIRA	25/12/1977	GARÇA UTI	R\$ 155,00
436.421.968-10	BRUNO MAXIMIANO	07/10/1995	GARÇA UTI	R\$ 155,00
338.003.888-12	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	08/05/1986	GARÇA UTI	R\$ 155,00
34689098883	EMERSON L DA SILVA	27/06/1987	GARÇA UTI	R\$ 310,00
379.167.848-58	FERNANDO H C DE O	18/10/1991	GARÇA UTI	R\$ 155,00
265.812.178-40	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	10/04/1979	GARÇA UTI	R\$ 155,00
334.075.558-22	GISELE LEONCIO DO NA	20/06/1984	GARÇA UTI	R\$ 155,00
362.796.228-19	ISIS CRISTINE P C	18/12/1986	GARÇA UTI	R\$ 155,00
496.201.068-90	JOAO PEDRO C S	14/04/1998	GARÇA UTI	R\$ 155,00
490.498.478-11	JHONATAN JEAN DOS S DIAS	23/02/1999	GARÇA UTI	R\$ 155,00
375.929.138-44	LAIS APARECIDA R DIAS DE SOUZA	27/09/1950	GARÇA UTI	R\$ 155,00
329.225.858-83	LARA ALVES MOREIRA	15/10/1985	GARÇA UTI	R\$ -
443.311.898-21	LAYS A LOHNE PEDROSO	02/09/1996	GARÇA UTI	R\$ 155,00
46149131807	LUCAS H MANOEL DO NASCI	19/04/1998	GARÇA UTI	R\$ 155,00
420.688.938-43	LUIZ F L DOS S	23/11/1992	GARÇA UTI	R\$ -
366.406.858-09	LUCILENE DOS S PIMENTA	30/01/1987	GARÇA UTI	R\$ -
424.852.048-61	LURIAN DE M SILVA	07/06/1990	GARÇA UTI	R\$ 155,00
371.207.298-88	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	06/07/1982	GARÇA UTI	R\$ 155,00
332.606.548-52	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	27/05/1984	GARÇA UTI	R\$ 155,00
318.764.888-67	MARCIO DE O MACEDO	16/07/1984	GARÇA UTI	R\$ 155,00
485.236.468-09	MAYARA PEREIRA MORGATO	19/04/1998	GARÇA UTI	R\$ 155,00
448.310.758-50	MATEUS Z A DA SILVA	25/02/1997	GARÇA UTI	R\$ 155,00
393.776.238-80	NATHALIA LIATTI	14/03/1997	GARÇA UTI	R\$ -
218.718.788-88	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	11/07/1979	GARÇA UTI	R\$ 155,00
352.305.808-28	RENAN H G DE S TURATTO	13/05/1993	GARÇA UTI	R\$ 155,00
285.423.588-64	SILVANA CORREIA SOUSA	23/05/1977	GARÇA UTI	R\$ 155,00
425.954.318-03	TATIANE MARIA C M	03/03/1993	GARÇA UTI	R\$ 155,00
424.100.658-21	THIAGO GRANDINI RAMOS	28/10/1993	GARÇA UTI	R\$ 155,00
313.416.508-20	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	31/08/1971	GARÇA UTI	R\$ -
37305643823	VALERIA MIRANDA S CRUZ	14/03/1980	GARÇA UTI	R\$ 155,00
352.804.828-03	MARIANA MARCELINO	01/08/1989	GARÇA UTI	R\$ 155,00
204.053.708-22	PAULO SERGIO DA SILVA	04/11/1976	GARÇA UTI	R\$ 155,00
435.384.908-56	SILAS FERNANDES DE SOUZA	02/01/1996	GARÇA UTI	R\$ 155,00
41454557893	CINDY D DE O A	31/05/1995	GARÇA UTI	R\$ 155,00
TOTAL				R\$ 4.960,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:43
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090576281769293281658220009693720000486080

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	60.514
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.860,80
VALOR COBRADO	4.860,80

NR.AUTENTICACAO 3.BEE.A76.2D8.A58.E30

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
920149-NDData de Emissão
01/05/2023

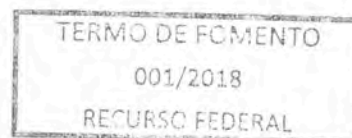
CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
Município: SAO PAULO UF: SP

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 177 R\$27.435,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$548,70
Pedido Web: 2106181 Ped GP: 43910774 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:



VALOR TOTAL: R\$ 26.886,30

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

920149-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 26.886,30

FORMA DE PAGAMENTO

05/06/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 920149 de 01/05/2023.



CPF	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Unidade de Entrega	Valor Mensal do Benefício
Somente número, até 11 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO	Até 30 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO	Data no formato DD/MM/AAAA, com idade mínima de 14 anos - CAMPO OBRIGATÓRIO	Até 26 Caracteres Alfanuméricos	Selecione a unidade no campo abaixo - CAMPO OBRIGATÓRIO	Valores Decimais - CAMPO OBRIGATÓRIO
26688692856	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	26/09/1976	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
13455830870	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17/02/1986	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
42229169866	AILTON FELIX JUNIOR	28/06/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
14589391899	ALESSANDRA APARCIDA EVARISTO	18/03/1974	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
42453078895	ALINE CRISTINA OLIMPIO	11/04/1990	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
38560830812	ALINE CRISTINA S GOMES	28/04/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
45837358803	ANNA VITORIA DOS SANTOS	03/08/2004	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
41992207801	ANA CARLA M RODRIGUES	16/04/2001	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
51022122819	ANA CAROLINA DOS S B	10/03/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
41252303823	ANA CAROLINA DE AQUINO	06/06/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
44405920826	ANA CAROLINA M DE A	16/05/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
42995232883	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	13/09/1981	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
29376636805	ANA PAULA O D SANTOS	27/02/1988	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
38702129850	ANA ROBERTA B ANDRIOLLO	05/12/1975	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
26935491835	ANDREA CRISTINA VEJAN	04/05/1980	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
32939247862	ANDREIA A NOGUEIRA	19/03/1987	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
36960851890	ANDREIA LIMA PIOLA	17/02/1975	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
17409609800	ANDREIA MIELO ISHIKIRIYAMA	04/01/1972	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
24636032837	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	16/11/1971	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
29744828803	ARNALDO SPACHI NETO	08/09/1979	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
17187064802	APARECIDA DOS SANTOS	17/02/1975	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
42444946855	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	25/02/2003	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ -
25696663869	BENEDITO L D JUNIOR	15/09/1993	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
46549777836	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	18/12/1997	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
43048843876	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	12/11/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
46483779828	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	20/12/1992	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
42226692886	CAMILE VITORIA VITOR	15/12/1957	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
82631557891	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	21/12/1991	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
39720589850	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	20/03/1992	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00
45411683831	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	03/05/1997	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$ 155,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

38989787882	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	13/11/1979	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
44687009808	CÁSSIA F C GARCIA	22/11/1970	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
33319264850	CATIENE REGINA C DE S	27/05/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
43207269877	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	25/07/1983	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
19098828876	CLELIA MARIA DE SOUZA	03/04/1969	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
38529478800	CESAR ALVES PEREIRA	15/12/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
29843068807	DANIEL ANTONIO BONFIM	05/01/1971	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
46851641801	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	27/05/1999	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
33891325894	DANIELE VIEIRA	01/01/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
39039849811	DEBORA AP DO NASCIMENTO	19/10/1978	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
29155437800	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	30/09/1969	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
15815842885	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	20/08/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
33218384869	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	22/07/1984	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
19098735860	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	22/06/1972	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
22225093865	EID MARA STOPPA	25/05/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
30829951873	EDER A DE SOUZA	21/08/1972	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
28329246892	EDIRLENE M D SANTOS	17/06/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
34410952862	EDNA CRISTINA DE SOUZA	17/06/1990	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
32236393814	EDNA FERNANDA MESQUITA	08/05/1979	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
37163561822	EDNA OLIVEIRA FARIAS	31/07/1985	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
31911934805	EDILSON ALVES DE LIMA	23/02/1981	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	01/02/1978	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
20019223889	EDNA SATIRO FERREIRA	28/07/1985	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
29896404879	ELIANA PEREIRA	04/11/1987	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
17029889886	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	07/08/1985	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
30550820876	ELIAS SILVA DE CARVALHO	29/04/1981	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
38871716833	ELISA MENDES MAGALHAES	06/04/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
33023405832	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	11/09/1981	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
28894218805	ELISANGELA A TEIXEIRA	27/05/1991	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
30437463842	ELIZA R T DE SOUZA	16/08/1994	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
26384080850	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	18/01/1978	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
31073827879	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	02/10/1964	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
36290159801	FABIANA XOLIS GUIMARAES	03/07/1978	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
30750713828	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	19/10/1978	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
31985790823	FABIANE FRANCA FERNANDES	20/03/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	-

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

3532655810	FABIANE R DE S GUIMARAES	15/02/1964	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
35279325856	FABIANE GALVAO DE CASTRO	11/05/1985	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
28744941862	FERNANDA C E DO AMARAL	22/01/1973	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
39692059804	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	08/07/1990	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
42740482841	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	10/08/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
42561522881	GABRIELA F P DA SILVA SIQUEIRA	16/01/1993	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
48347407819	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	19/10/2000	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
44499703816	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	07/07/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
40604750846	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	28/10/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
36638111825	GILMAR DE MATOS GOMES	27/12/2002	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
24862249809	GISELA APARECIDA PEREIRA	26/11/1997	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
28804373857	GISELE MORETTI AQUINO	12/04/1980	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
275793334852	GISLAINE M S RODRIGUES	20/12/1977	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
29704069855	GISLANE ALVES XAVIER	26/06/1970	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
45765351883	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	19/01/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
46693233856	HELEN CAROLINE DE J S	21/03/1988	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
15814532807	HELOISA DE C A DA SILVA	09/05/1999	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
25720735879	ILMA AFRO DOS SANTOS	02/08/1993	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
40650309863	ISABELA C VOLPONI	12/03/1992	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
42218629801	ISABELA GARCIA BAVAROTI	19/05/1968	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
46163250818	ISABELA MI DE A B PAIVA	03/08/1984	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
43254657829	ISABELA SILVA ALTEIA	21/07/1994	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
83517138568	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	12/06/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
14587908860	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	21/03/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
36974264860	IZAURA A DA S MORAES	09/06/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
43965070894	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	27/12/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
41111488835	JESSICA ALVES DE SOUZA	03/10/1983	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
32193036845	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	04/01/1984	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
26466354865	JOSE ANTONIO MOISES	05/06/1978	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
17056318860	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	12/10/1980	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
27569701828	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	12/11/1979	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
34012342851	JOSEMARA G DA S V BOAS	28/12/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
35931517820	JOSIEL LIMA DA SILVA	20/05/1986	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
37998598883	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	22/10/1997	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
22322601861	KARINA DE ARAUJO VALENTE DA SILVA	26/08/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

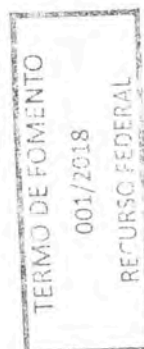
24584160805	KARINA ZIMIANI DONALONSO	28/10/1976	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
25007757802	LAERTE FERNANDES	01/10/1960	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
47075793888	LARISSA R C FERMINO	10/03/1968	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
45277082875	LARISSA VENANCIO DA SILVA	21/04/1961	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
30376134836	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	04/12/1981	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	310,00
30628872810	LEIDE SABRINA JUSTINO	28/05/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
43518107852	LETICIA DOS SANTOS LIMA	07/09/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
39363669858	LILIANE SANTO AGUIRRA	24/08/1968	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
33606588844	LILIANE T DE LIMA ROCHA	11/02/1987	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
48268182890	LUCAS DE LIMA SOARES	12/08/2001	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
29757982881	LUCIA GASPARINI SACCA	08/09/1976	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
28316181851	LUCILENE CATIA MUNHOZ	09/07/1991	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
1571681825	LUIZ CARLOS PIERRONI	15/06/1997	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
1519104804	LUIZ DA SILVA	31/01/1978	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
29334892870	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	30/07/1980	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
31026727871	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	04/04/1984	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
36117766882	MARCIA COSTA G TAVARES	23/09/1985	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
9636348871	MARIA A STANQUINI	23/05/1976	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
2831895847	MARIA APARECIDA GARCIA	11/06/1963	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
47028574873	MARIA HELENA AVES MARCIANO	29/01/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
48758338810	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	16/01/2001	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
45128624803	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	02/10/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
43043369831	MARIANE DE A DE ALMEIDA	31/03/1997	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
47558000807	MARIANE GOMES LOPES	05/02/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
14721760817	MARLY VENANCIO J VEJAN	05/09/1965	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
38536770880	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	24/07/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
35551325806	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	26/12/1983	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
47243982808	MATHEUS DA SILVA MUFALO	15/08/1971	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
25726966813	MELISSA MANARESI BASSO	08/01/1976	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
42837794821	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	13/06/2000	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
33794789890	MIRIAN GALDINO PEREIRA	26/07/1985	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	465,00
41578357861	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	11/12/1994	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
45056965880	NATALIA CRISTINA CORNELIO	09/03/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
38525571865	NAJILA CRISTIE RITZ	29/09/1969	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
15790662838	NILVANDA REIS V DOMINGOS	06/11/1972	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00

33609827890	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	25/11/1975	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
30713851880	PATRICIA H DE PAULA	03/10/1967	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
26800628840	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	22/09/1981	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
45085884841	PRISCILA REGINA DE SOUSA	24/08/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
33960324898	PATRICIA R L DOS SANTOS	02/01/1996	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
15816127888	PAULO CICERO BATISTA	02/05/1979	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
37331495801	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	04/12/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
4350240861	PEDRO MANTUANI	12/10/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
40094068879	PRISCILA DIAS DA SILVA	06/07/1993	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
37506807874	RAFAEL RODRIGUES MORENO	23/06/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
40702757896	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	11/03/1992	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
45194058829	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	08/12/1992	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
39083830802	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	30/01/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
26908411850	rita de cassia dos santos	28/05/1990	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
31778648886	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	01/06/1984	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
17789853864	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	08/04/1984	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
14764046822	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	22/11/1970	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
18100178828	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	12/06/1972	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
25119650899	ROSANGELA DE F COELHO DOS	27/05/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
32596628805	ROSELY R DOS S ALVES	05/01/1971	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
16187168836	ROSELY R DOS SANTOS	05/05/1983	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
30368242862	ROSIMEIRE R S PEREIRA	27/03/1967	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
17181235826	ROSY LICERRO	26/04/1974	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
11308566824	SANDRA CECILIA PEDRAL	21/04/1983	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
33468431813	SARA L DE S PIRES	07/12/1981	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
48138199822	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	20/01/1999	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
09668116828	SERGIO PEDRO DE LIMA	27/01/1968	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
35432138816	SIMONE MARIA TEXEIRA MONTEIRO	23/03/1984	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
39911599884	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	12/01/2004	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	21/03/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
36176076838	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	14/10/1993	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
40572621809	TATIANA LEMES	06/07/1993	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
42821135882	TATIANE C MANCANO PAES	16/10/1991	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
42147950831	TATIANE HILARIO DOS S SILVA	10/05/1977	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
08920058976	TATIANELY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	10/11/1991	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00

001/2018

RECURSO FEDERAL

45807773870	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	08/04/1998	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
33835929879	THAISA CRISTINA K MORENO	25/01/1989	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
42226123830	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	11/03/2000	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
42226254854	VITORIA MARIA BARBOSA CAETANO DOS SANTOS	17/05/2001	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
44203706882	YASMIN FREIRE BARBOSA	30/06/1995	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
31463480806	WAGNER ANTONIO BONFIM	03/10/1967	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
31567907881	WASHINGTON GOMES MENDES	15/02/1982	GARÇA HSL	1 - AHBB SEDE	R\$	155,00
TOTAL					R\$	27.435,00



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:43
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090576281835293281658220009493720002688630

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 60.515
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 26.886,30
VALOR COBRADO 26.886,30

NR.AUTENTICACAO B.DEA.D8E.2B9.0D1.8F5

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



HumAlimentar

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA
AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012-648
BAURURU - SP Fone/Fax: 1432235422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.066.200
Série 000
Folha 1/1



000389

CHAVE DE ACESSO

3523 0502 7864 3600 0183 5500 0000 0662 0018 9380 0833

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

135230677449961 - 04/05/2023 16:46:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209248284110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ - CPF

02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/05/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO - DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/05/2023

MUNICÍPIO

UF

FONE - FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

Garça

SP

14996744907

16:46:51

FATURA / DUPLICATA

Boleto Bancário

Num 001
Venc 05/06/2023
Valor R\$ 872,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS U. REMET	V. ICMS U. DEST	V. TOTAL PRODUTOS
872,40	157,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	872,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS U. DEST	V. TOT. TRIB	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	872,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS FM GERAL LTDA

FRETE
0-Por conta do Emit

CODIGO AN-T

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

587220280115

QUANTIDADE

UNIDADE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PI SUJEITO

1

CX

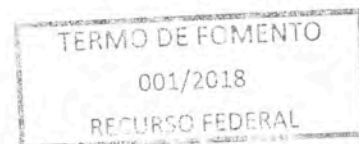
10,000

10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	ICMS	CFOP	LN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	STQ ICMS	ALIQ IPI
106	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK ABACA - 200 ML - LOTE: 29TA0076 Qtd: 30 - 31/01/2024	21069090	0.00	5102	UND	30,0000	13,4000	402,00	0,00	402,00	72,36		18,00	
1095	PEPTIMAX - 400G - LOTE: 236011024 Qtd: 3 - 03/09/2024	21069030	0.00	5102	UND	3,0000	156,8000	470,40	0,00	470,40	84,67		18,00	

Suplemento alimentar líquido para consumo oral e hipocalórico



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO SINCONECTA 32664 BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO

RESERVADO AO FISCO

hospital

Impresso em 04/05/2023 às 16:46:57 - cferson@brasilcasas.com.br

17.400-000

GARÇA

SP

CENTRO



Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

000390

06/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:47:51
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	06/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.037.000.363.151
VALOR TOTAL	872,40

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HUMANA ALIMENTAR LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 363.151-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
------------------	--------------------

NR.AUTENTICACAO	3.704.3AE.6A1.AAC.05F
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



HumAlimentar

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA
AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012-648
BAURURU - SP Fone/Fax: 1432235422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.066.180
Série 000
Folh 1/1



000391

CHAVE DE ACESSO

3523 0502 7864 3600 0183 5500 0000 0661 8012 7375 2234

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

135230676499314 - 04/05/2023 14:58:11

VENDA DE MERCADORIA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209248284110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ - CPF

02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/05/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CNP

17400-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

04/05/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

TONE - FAX

SP

14996744907

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

14:58:09

FATURA - DUPLICATA

Boleto Bancario

Núm 001
Venc 05/06/2023
Valor R\$ 1.020,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST	V. TOTAL PRODUTOS
1.020,40	183,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,40
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ - CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

587220280115

QT. ANTIQD

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,000

PESO LÍQUIDO

20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM SH	O. CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2092	LIPIAHUM GLUTAMINT - 300G - LOTE: 2094H101 Qtd: 2 - 04/04/2024	21069090	0.00	5102	UND	2,0000	80,0000	160,00	0,00	160,00	28,80		18,00	
158	TRI SUBIN ENERGY EB - 500ML - LOTE: 29SK2570 Qtd: 30 - 31/01/2024	21069090	0.00	5102	UND	30,0000	28,6800	860,40	0,00	860,40	154,87		18,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

hospital - RJ

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO SINCONECTA 32662 BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO
FINAL DIG DEMETRIO

RESERVADO AO FISCO

Impressão em 01/05/2023 às 14:58:15 - pdfservico@brtexas.com.br

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - 70
17.400-000 GARÇA SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60

CENTRO

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



06/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:47:51
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	06/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.037.000.363.151
VALOR TOTAL	1.020,40

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HUMANA ALIMENTAR LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 363.151-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	9.715.81E.9F2.CCC.8DC
-----------------	-----------------------



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 69.403.477-9

FAVORECIDO: ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO

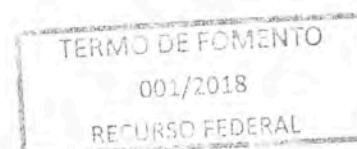
CPF/CNPJ: 145.893.918-99

VALOR: R\$ 4.074,08

DEBITO EM: 06/06/2023

DOCUMENTO: 060601

AUTENTICACAO SISBB: C.06C.772.7FE.A75.2F7



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 621.117-0

FAVORECIDO: ARNALDO SPACHI NETO

CPF/CNPJ: 297.448.288-03

VALOR: R\$ 3.273,25

DEBITO EM: 06/06/2023

DOCUMENTO: 060602

AUTENTICACAO SISBB: 0.4FE.F46.82B.345.043

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.587-6

FAVORECIDO: CESAR ALVES PEREIRA

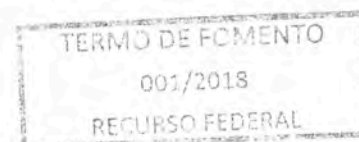
CPF/CNPJ: 385.294.788-00

VALOR: R\$ 1.996,76

DEBITO EM: 06/06/2023

DOCUMENTO: 060603

AUTENTICACAO SISBB: 2.0F0.E59.E0A.352.BC3



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 21.883-9

FAVORECIDO: DOUGLAS APARECIDO DA SILVA

CPF/CNPJ: 332.183.848-69

VALOR: R\$ 1.760,60

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060604

AUTENTICACAO SISBB: 6.53F.A4A.FF9.B54.533

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - 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\$ 2.319,23

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060605

AUTENTICACAO SISBB: A.E45.39C.8A1.31A.18F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 22.009-6

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 288.942.188-05

VALOR: R\$ 2.583,21

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060606

AUTENTICACAO SISBB: 6.99D.A50.A63.FE8.780

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000399

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 98.389.607-8

FAVORECIDO: FABIANE GALVAO DE CASTRO

CPF/CNPJ: 352.793.258-56

VALOR: R\$ 2.210,69

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060607

AUTENTICACAO SISBB: C.7C1.184.9D1.7C4.1D8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000400

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.025.643-6

FAVORECIDO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA

CPF/CNPJ: 483.474.078-19

VALOR: R\$ 2.598,26

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060608

AUTENTICACAO SISBB: 8.D78.D62.682.082.A7D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000401

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
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: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 27.798.300-2

FAVORECIDO: FERNANDA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 304.585.618-78

VALOR: R\$

55,22

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060609

AUTENTICACAO SISBB: 0.13C.9CE.A6E.A53.B8A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000402

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 10.340-3

FAVORECIDO: GISELE MORETTI DE AQUINO

CPF/CNPJ: 288.043.738-57

VALOR: R\$

1.988,29

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060610

AUTENTICACAO SISBB: B.93D.D1C.4C6.D09.0E1

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000403

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 17.242-1

FAVORECIDO: MARA CRISTINA SILVA MARQUES

CPF/CNPJ: 293.348.928-70

VALOR: R\$ 2.210,69

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060611

AUTENTICACAO SISBB: 7.9B9.D98.6BC.822.E6E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000404

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.025.222-9

FAVORECIDO: PATRICIA PORFIRIO

CPF/CNPJ: 308.083.188-88

VALOR: R\$ 2.227,11

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060612

AUTENTICACAO SISBB: C.F2A.77A.6DE.5B5.911

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
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: R\$ 2.210,69

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060613

AUTENTICACAO SISBB: D.A75.AD6.5FD.20D.B4E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 39.977-9

FAVORECIDO: SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO

CPF/CNPJ: 354.321.388-16

VALOR: R\$ 1.880,83

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060614

AUTENTICACAO SISBB: C.77B.88A.B41.78C.BCF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0419-7 - JOINVILLE

CONTA: 62.555-4

FAVORECIDO: TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 089.200.689-76

VALOR: R\$ 4.561,84

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060615

AUTENTICACAO SISBB: 5.C4E.EAC.7EE.501.706

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000408

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 855.520.132-0

FAVORECIDO: THAYNA APARECIDA DA PAIXAO

CPF/CNPJ: 422.261.238-30

VALOR: R\$ 1.880,83

DEBITO EM: 06/06/2023

DOCUMENTO: 060616

AUTENTICACAO SISBB: 0.602.492.9D6.5D5.58F

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 05/06/2023 - 13:11:43

000409

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 451.862,70	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 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 36.149,01		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 36.149,01	
VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023				

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

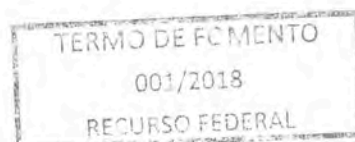
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 13:11:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 451.862,70	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 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 36.149,01		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 36.149,01	
VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023				

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS 2.247,25	0,00	127.59400.16-8	0,00	04/12/2021	01		14/05/2023 P2	02235 0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8		04/12/2021	01		26/05/2023 Z5	02235
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8		04/12/2021	01		26/05/2023 P2	02235
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA 563,53	970,64	200.49366.83-6	970,64	16/03/2021	01		02/05/2023 J	03222 0,00
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES 2.231,34	746,13	200.81837.14-8	746,13	23/06/2021	01		17/05/2023 J	05143 0,00
ISABELA GARCIA BAVAROTI 1.890,26	0,00	268.94725.54-1	0,00	28/03/2022	01	05	10/03/2023 Q1	04221 0,00
BARBARA PIRES DA SILVA LIMA 895,35	746,13	272.53735.19-1	746,13	01/09/2022	01		23/05/2023 J	05143 0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO 2.764,92	0,00	126.12223.18-7	0,00	01/12/2018	01	05	221,20	03222 0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA 2.407,57	0,00	124.14642.04-3	0,00	01/12/2018	01	01	192,61	03222 0,00
AILTON FELIX JUNIOR 2.407,57	0,00	161.16698.14-0	0,00	11/10/2022	01		192,61	03222 0,00
ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO 4.897,57	0,00	123.92463.26-5	0,00	01/09/2022	01	05	391,81	02235 0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO 2.010,48	0,00	160.13681.40-7	0,00	01/12/2018	01	01	160,84	04221 0,00
ALINE CRISTINA STENDER GOMES 1.790,70	0,00	204.89209.96-8	0,00	24/08/2021	01		143,25	05143 0,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO 2.543,49	0,00	124.22898.24-8	0,00	23/06/2021	01		203,48	05174 0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES 2.964,57	0,00	160.29518.33-0	0,00	01/12/2018	01	01	237,17	03222 0,00

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

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60											
COMP: 05/2023 COD REC:115			COD GPS: 2305		FPAS: 639		OUTRAS ENT:		SIMPLES: 1 RAT: 2.0		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00										
TOMADOR/OBRA:																					
NOME TRABALHADOR		REM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL		PIS/PASEP/CI		CONTRIB SEG DEVIDA		ADMISSÃO		CAT		OCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO			
REM SEM 13° SAL				BASE CÁL PREV SOCIAL												DEPÓSITO		JAM			
												INSCRIÇÃO:									
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO		0,00		238.75952.03-7		03/05/2021		01								148,40		04221			
1.855,06				0,00		148,77												0,00			
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		0,00		160.97148.59-4		03/12/2018		01		01						279,90		02235			
3.498,66				0,00		328,83												0,00			
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		0,00		161.01533.61-2		23/06/2021		01								143,26		05143			
1.790,70				0,00		142,98												0,00			
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		0,00		207.73334.25-9		01/12/2018		01		01						192,60		03222			
2.407,57				0,00		198,50												0,00			
ANDREA CRISTINA VEJAN		0,00		125.02010.19-7		01/12/2018		01		01						229,68		03222			
2.870,88				0,00		253,50												0,00			
ANDREA APARECIDA NOGUEIRA		0,00		209.48801.98-5		08/07/2021		01								196,46		05134			
2.455,83				0,00		203,69												0,00			
ANDREA LIMA PIOLA SANCHEZ		0,00		128.78388.18-8		23/06/2021		01								392,46		02237			
4.905,69				0,00		522,97												0,00			
ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAMA		0,00		148.72779.87-4		17/06/2021		01								412,96		02235			
5.161,88				0,00		558,83												0,00			
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO		0,00		126.89977.14-3		23/06/2021		01								147,35		05134			
1.841,87				0,00		147,58												0,00			
ANNA VITORIA DOS SANTOS		0,00		212.04759.36-9		23/12/2022		01								151,22		04221			
1.890,26				0,00		151,94												0,00			
APARECIDA DOS SANTOS		0,00		123.74613.26-9		23/06/2021		01								147,16		05132			
1.839,44				0,00		147,36												0,00			
ARNALDO SPACHI NETO		0,00		125.02253.38-3		16/03/2023		01								321,67		04101			
4.020,85				0,00		399,09												0,00			
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA		0,00		126.15724.18-7		02/06/2021		01								502,89		02235			
6.286,08				0,00		716,22												0,00			
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR		0,00		127.22988.18-8		06/07/2021		01								229,71		03222			
2.871,36				0,00		253,56												0,00			
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA		0,00		160.24088.37-0		18/03/2022		01								167,25		03222			
2.090,52				0,00		169,96												0,00			

TERMO DE FICAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA: 05/06/2023
HORA: 13:11:43
PÁG: 0003/0016

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)
MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2023 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 BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
BRUNA FERNANDES RIBEIRO 4.060,34	0,00	161.13531.50-4	0,00	08/10/2020	01		324,83	02235 0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO 2.909,31	0,00	106.11122.12-7	0,00	28/11/2021	01		232,75	03222 0,00
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE 2.045,08	0,00	161.98482.71-6	0,00	02/02/2023	01		163,60	03222 0,00
CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA 2.561,65	0,00	162.28598.17-2	0,00	01/06/2022	01		204,93	03222 0,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM 2.407,57	0,00	203.12132.09-8	0,00	29/09/2021	01		192,60	03222 0,00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA 2.407,57	0,00	200.81847.76-3	0,00	01/06/2021	01		192,60	03222 0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA 1.841,87	0,00	209.66451.58-3	0,00	23/06/2021	01		147,34	05134 0,00
CESAR ALVES PEREIRA 2.172,48	0,00	165.39923.04-0	0,00	18/08/2022	01		173,79	05174 0,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA 2.407,57	0,00	164.03539.40-0	0,00	01/04/2022	01		192,60	03222 0,00
CLELIA MARIA DE SOUZA 1.808,80	0,00	124.90933.66-5	0,00	14/11/2022	01		144,71	05163 0,00
DANIEL ANTONIO BONFIM 2.469,23	0,00	128.82320.77-0	0,00	01/08/2021	01		197,54	03222 0,00
DANIELE VIEIRA 2.440,19	0,00	201.44475.94-9	0,00	04/03/2020	01		195,21	03222 0,00
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO 4.060,34	0,00	160.99796.41-0	0,00	26/01/2022	01	05	324,83	02235 0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA 3.192,54	0,00	206.12556.35-7	0,00	28/04/2022	01		255,40	03222 0,00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES 1.790,70	0,00	125.99797.14-6	0,00	25/04/2022	01		143,26	05143 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: 05/06/2023
HORA: 13:11:43
PÁG.: 0004/0016

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

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA:

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA			132.87952.85-3			14/12/2022	01			05143
2.012,15	0,00		0,00			162,91			160,98	0,00
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS			125.85471.18-9			08/04/2022	01			02235
4.149,45	0,00		0,00			417,09			331,96	0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA			126.23401.18-9			09/10/2020	01			03222
2.407,57	0,00		0,00			198,50			192,61	0,00
EDILSON ALVES DE LIMA			126.26461.17-4			17/08/2022	01			05174
2.562,01	0,00		0,00			216,43			204,97	0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS			212.15695.31-6			23/06/2021	01			05163
1.808,80	0,00		0,00			144,61			144,70	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA			128.33398.18-4			20/07/2020	01	05		02235
4.060,34	0,00		0,00			394,35			324,83	0,00
EDNA OLIVEIRA FARIAS			201.67055.73-3			01/09/2022	01			03222
2.045,08	0,00		0,00			165,87			163,60	0,00
EDNA SATIRO FERREIRA			209.48795.83-7			23/06/2021	01			05143
1.790,70	0,00		0,00			142,98			143,25	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ			124.14640.38-5			01/12/2018	01	01		05211
2.207,16	0,00		0,00			180,46			176,58	0,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO			201.54699.58-0			03/08/2020	01	05		03222
2.869,82	0,00		0,00			247,43			229,58	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS			126.90118.14-0			12/06/2019	01			04221
2.209,64	0,00		0,00			180,68			176,78	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES			207.38733.74-6			05/01/2021	01			05211
1.890,26	0,00		0,00			151,94			151,22	0,00
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA			125.30553.04-3			01/06/2021	01			03222
2.868,72	0,00		0,00			253,24			229,50	0,00
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA			126.40770.14-6			24/06/2021	01			05211
1.890,26	0,00		0,00			151,94			151,23	0,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA			128.12566.14-2			16/02/2022	01			02235
4.717,04	0,00		0,00			496,56			377,37	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

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	COD MOVIMENTACÃO	CBO
TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DEPÓSITO	JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTACÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTACÃO	CBO
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.199,50	0,00	209.48801.31-4	0,00	03/12/2018	01	01	179,77	175,96	04131
FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.407,57	0,00	160.34417.15-6	0,00	02/04/2022	01		198,50	192,61	03222
FABIANE FRANCA FERNANDES	2.719,28	0,00	268.39778.88-4	0,00	14/12/2018	01	01	235,31	217,54	03222
FABIANE GALVAO DE CASTRO	2.407,57	0,00	200.41167.55-9	0,00	26/12/2022	01		198,50	192,60	03222
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.790,21	0,00	161.17659.88-2	0,00	09/12/2019	01		243,82	223,22	03222
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.955,37	0,00	127.10197.14-8	0,00	01/12/2018	01	01	157,80	156,43	04221
FERNANDA DE OLIVEIRA	59,69	0,00	127.28188.14-0	0,00	30/05/2023	01	01	4,47	4,78	05143
FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	2.706,89	0,00	204.87697.88-4	0,00	11/05/2023	01		233,82	216,55	02235
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.905,40	0,00	162.06730.18-3	0,00	02/07/2021	01		153,30	152,43	05143
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.045,08	0,00	139.76602.29-8	0,00	10/10/2022	01		165,87	163,61	03222
GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIR	3.805,44	0,00	204.93509.04-0	0,00	28/02/2023	01		368,93	304,43	02516
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.750,46	0,00	134.41486.21-7	0,00	01/06/2021	01		239,05	220,04	03222
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	2.869,73	0,00	162.29906.26-1	0,00	01/09/2022	01	05	247,42	229,57	03222
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.985,39	0,00	200.81859.00-1	0,00	02/06/2022	01		267,24	238,83	03222
GILMAR DE MATOS GOMES	2.876,18	0,00	128.04691.16-2	0,00	01/12/2018	01	05	248,19	230,10	03222

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/06/2023
HORA: 13:11:43
PÁG: 0006/0016

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

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO JAM	DEPÓSITO	CBO JAM
GISELA APARECIDA PEREIRA 1.790,70	0,00	200.81851.64-7	0,00	02/12/2021	01	142,98	143,25	05143 0,00
GISELE MORETTI DE AQUINO 2.163,17	0,00	125.48784.32-2	0,00	23/06/2021	01	176,50	173,06	05143 0,00
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES 1.790,70	0,00	122.05585.64-0	0,00	01/09/2021	01	142,98	143,26	05143 0,00
GISLANE ALVES XAVIER 2.407,57	0,00	203.24653.37-3	0,00	03/05/2021	01	198,50	192,60	03222 0,00
GRAZIELE SEGURA DE JESUS 2.407,57	0,00	162.62594.20-6	0,00	09/10/2022	01	198,50	192,60	03222 0,00
HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO 1.749,46	0,00	161.08191.15-6	0,00	01/02/2021	01	139,27	139,96	05211 0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA 3.892,23	0,00	124.65058.86-1	0,00	03/12/2018	01	381,08	311,38	02515 0,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA 2.407,57	0,00	209.48798.11-9	0,00	05/12/2021	01	198,50	192,60	03222 0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI 4.111,79	0,00	200.77855.91-9	0,00	01/12/2018	01	411,82	328,94	02234 0,00
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN 2.596,00	0,00	200.81825.72-7	0,00	18/03/2022	01	220,51	207,68	05211 0,00
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA 1.969,28	0,00	162.49729.65-9	0,00	23/06/2021	01	159,05	157,54	05211 0,00
ISABELA SILVA ALTEIA 4.060,34	0,00	154.18637.67-7	0,00	08/02/2023	01	404,62	324,83	02235 0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO 1.841,87	0,00	162.07152.03-5	0,00	23/06/2021	01	147,58	147,34	05134 0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO 1.790,70	0,00	124.00852.12-1	0,00	23/06/2021	01	142,98	143,26	05143 0,00
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES 2.407,57	0,00	161.96934.51-2	0,00	16/07/2021	01	198,50	192,60	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: 05/06/2023
HORA: 13:11:43
PÁG: 0007/0016

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

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS 3.061,86	0,00	162.45311.39-0 0,00	0,00	02/04/2022	01		244,94	03222 0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA 2.964,57	0,00	204.89207.44-2 0,00	0,00	01/12/2018	01	01	237,16	03222 0,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO 1.790,70	0,00	124.59891.40-9 0,00	0,00	08/03/2022	01		143,26	05143 0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI 2.087,73	0,00	108.98838.95-6 0,00	0,00	02/03/2020	01		167,02	05143 0,00
JOSEMARIA GOMES DA SILVA 2.407,57	0,00	127.33339.17-8 0,00	0,00	31/01/2019	01		192,61	03222 0,00
JOSIEL LIMA DA SILVA 2.407,57	0,00	206.76603.91-7 0,00	0,00	19/11/2022	01		192,60	03222 0,00
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM 4.602,55	0,00	156.46305.24-5 0,00	0,00	27/02/2023	01		368,21	02235 0,00
LAERTE FERNANDES 2.092,36	0,00	122.13633.01-2 0,00	0,00	22/01/2019	01		167,39	05143 0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO 2.491,33	0,00	164.10683.31-7 0,00	0,00	17/10/2019	01		199,30	03222 0,00
LEIDE SABRINA JUSTINO 1.882,80	0,00	126.81687.14-6 0,00	0,00	23/06/2021	01		150,63	05134 0,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA 4.888,05	0,00	130.29546.77-1 0,00	0,00	02/06/2021	01		391,05	02235 0,00
LETICIA DOS SANTOS LIMA 2.520,35	0,00	202.17294.77-9 0,00	0,00	25/04/2022	01		201,62	04221 0,00
LILIANE SANTOS AGUIRRA 1.808,80	0,00	164.26826.13-9 0,00	0,00	12/01/2022	01	05	144,70	05143 0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA 6.897,72	0,00	203.17720.34-6 0,00	0,00	02/03/2020	01		551,81	02235 0,00
LUCAS DE LIMA SOARES 2.286,57	0,00	200.81854.26-3 0,00	0,00	01/07/2022	01		182,92	04221 0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

000416

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/06/2023
HORA: 13:11:43
PÁG: 0009/0016

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

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM	
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2.407,57	0,00	163.63231.95-8	16/09/2022	01	198,50	01	192,60	03222	0,00	
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	3.814,33	0,00	200.81835.43-9	05/01/2022	01	370,18	01	305,14	05174	0,00	
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.994,86	0,00	123.57975.01-8	23/06/2021	01	161,35	01	159,59	05132	0,00	
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	2.327,31	0,00	164.86532.44-1	02/05/2023	01	191,27	01	186,18	03222	0,00	
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.566,89	0,00	128.21411.18-0	03/12/2018	01	475,54	01	365,36	02124	0,00	
MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.890,26	0,00	212.89809.58-7	17/08/2020	01	151,94	01	151,22	04221	0,00	
MELISSA MANARESI BASSO	4.149,45	0,00	126.90847.16-9	01/12/2018	01	417,09	01	331,96	02235	0,00	
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	1.890,26	0,00	238.89478.77-4	24/12/2022	01	151,94	01	151,22	04221	0,00	
MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	59,69	0,00	200.81836.21-4	31/05/2023	01	4,47	01	4,77	05143	0,00	
MIRIAM GALDINO PEREIRA	2.407,57	0,00	165.68159.81-7	02/02/2023	01	198,50	01	192,60	03222	0,00	
NNADIA GUTIERREZ SAMUEL	4.060,34	0,00	206.40113.24-3	01/09/2022	01	404,62	01	324,82	02235	0,00	
NNAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	4.289,28	0,00	128.88238.14-6	04/12/2021	01	426,40	01	343,15	02234	0,00	
NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.306,85	0,00	201.67049.93-8	01/01/2023	01	189,43	01	184,54	03222	0,00	
NNILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.946,87	0,00	123.32393.79-1	15/08/2019	01	262,62	01	235,75	03222	0,00	
PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	2.698,87	0,00	168.74194.17-9	01/09/2022	01	232,86	01	215,90	03222	0,00	

TERMO DE PAGAMENTO

001/2019

RECURSO FEDERAL

000418

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

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
OUTRAS ENT:	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2.0		
BASE CÁL PREV SOCIAL								
PATRICIA HELENA DE PAULA 2.407,57	0,00	127.11741.15-1	0,00	20/04/2022	01		192,61	03222 0,00
PATRICIA PORFIRIO 2.473,89	0,00	126.13851.15-7	0,00	08/08/2022	01		197,92	05174 0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS 2.407,57	0,00	190.21706.34-5	0,00	01/12/2018	01	01	192,60	03222 0,00
PAULO CICERO BATISTA 4.893,93	0,00	126.76282.17-6	0,00	26/03/2022	01	05	391,52	02235 0,00
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA 1.820,18	0,00	212.93250.28-9	0,00	22/07/2022	01		145,61	04141 0,00
PEDRO MANTUANI 3.109,53	0,00	108.21258.82-3	0,00	13/12/2021	01		248,77	05143 0,00
PRISCILA DIAS BATISTA 2.407,57	0,00	204.89213.42-6	0,00	01/12/2018	01	01	192,60	03222 0,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA 2.407,57	0,00	201.01323.27-6	0,00	17/04/2023	01	05	192,60	03222 0,00
PRISCILLA GONCALVES ALEIXO 2.327,32	0,00	204.89200.31-6	0,00	02/05/2023	01		186,18	03222 0,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA 2.874,64	0,00	165.71036.73-9	0,00	01/06/2021	01		229,97	03222 0,00
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES 4.060,34	0,00	132.75673.18-0	0,00	18/07/2022	01		324,83	02235 0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS 3.773,73	0,00	125.82574.15-7	0,00	01/12/2018	01	01	301,90	03222 0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO 2.819,26	0,00	127.57155.17-4	0,00	03/12/2018	01	01	225,55	04101 0,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA 2.177,19	0,00	166.39067.42-1	0,00	23/06/2021	01		174,17	05143 0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA 1.808,80	0,00	209.99869.50-1	0,00	23/06/2021	01		144,70	05163 0,00

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

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA:

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS 2.871,61	0,00	126.02467.18-0	0,00	01/03/2022	01		229,73	03222 0,00
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS 1.808,80	0,00	165.79945.08-8	0,00	10/03/2023	01		144,70	05163 0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS 1.808,80	0,00	119.45919.19-6	0,00	07/02/2022	01		144,71	05163 0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES 2.012,46	0,00	206.19512.51-7	0,00	23/06/2021	01		160,99	05132 0,00
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA 2.407,57	0,00	126.62972.18-3	0,00	04/01/2021	01		192,61	03222 0,00
ROSINEI SANTANA FAUSTINO 1.811,21	0,00	122.79669.99-6	0,00	04/05/2023	01		144,90	05132 0,00
ROSY LICERRO 2.012,46	0,00	123.29696.45-2	0,00	23/06/2021	01		161,00	05132 0,00
SANDRA CECILIA PEDRAL 2.955,29	0,00	122.84198.59-9	0,00	01/04/2022	01		236,43	03222 0,00
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE 2.613,00	0,00	237.47512.15-8	0,00	18/01/2023	01		209,04	03516 0,00
SERGIO PEDRO DE LIMA 1.572,05	0,00	170.24217.22-5	0,00	02/01/2023	01		125,76	03132 0,00
SILVANA CORREIA SOUSA 2.407,57	0,00	126.89406.14-6	0,00	07/07/2021	01	05	192,61	03222 0,00
SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO 2.045,08	0,00	129.16145.15-1	0,00	09/10/2022	01		163,61	03222 0,00
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI 1.881,46	0,00	271.51771.32-6	0,00	31/08/2022	01		150,51	04221 0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES 2.252,57	0,00	165.73047.40-1	0,00	02/03/2020	01		180,20	03222 0,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE 2.867,51	0,00	201.01327.97-2	0,00	16/03/2021	01		229,40	03222 0,00

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

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349,461/0009-60
TOMADOR/OBRA:

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
TATIANA LEMES	1.890,26	0,00	165.48279.77-9	0,00	22/10/2022	01			151,22	04221
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.869,82	0,00	165.42183.04-4	0,00	01/12/2018	01	01			0,00
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	4.850,00	0,00	165.39209.84-4	0,00	21/09/2022	01			229,58	03222
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.060,34	0,00	128.20323.15-6	0,00	01/12/2018	01	01		388,00	01312
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4.450,54	0,00	206.64251.04-2	0,00	13/09/2022	01			324,83	0,00
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	2.045,08	0,00	201.67058.17-1	0,00	09/02/2023	01			356,04	02235
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2.407,57	0,00	201.67053.46-3	0,00	01/09/2022	01			163,60	0,00
WAGNER ANTONIO BONFIM	2.045,08	0,00	131.21749.85-3	0,00	02/05/2022	01	05		192,60	03222
WASHINGTON GOMES MENDES	2.308,08	0,00	130.46161.93-9	0,00	01/12/2018	01	01		163,61	0,00
									184,65	04221
										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: 05/06/2023
HORA: 13:11:43
PÁG : 0013/0016

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

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 05/2023 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

PIS/PASEP/CI
BASE CÁL 13° SAL PREV SOC
BASE CÁL PREV SOCIAL

CONTRIB SEG DEVIDA

ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
DEPÓSITO

CBO
JAM

RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA
42,50

0,00

165.99722.37-8
0,00

8,50

13

0,00

02515
0,00



TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
449.442,30

2.462,90

2.462,90

40.345,17

36.149,01

0,00

000422

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: COVLMlq59rt0000-3 N° ARQUIVO: CNU5KJO9EOX00000-0
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	172	449.399,80	2.462,90	447.509,54	2.462,90
13	1	42,50	0,00	42,50	0,00
TOTAIS:	173	449.442,30	2.462,90	447.552,04	2.462,90

TERMO DE FECHAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

858700003617 490101792302 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nº DE CONTROLE: COVLMlq59rt0000-3	Nº ARQUIVO: CNU5KJO9E0X0000-0
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305	FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	INSCRIÇÃO: 45.349,461/0009-60
TOMADOR/OBRA:		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
		INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	BAIRRO: WILLIANS	CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA	UF: SP CEP: 17400-000	CNAE: 8610102

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

449.399,80
2.462,90

QUANTIDADE TRABALHADORES

172

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2023

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

CONTRIB SOCIAL

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

TOTAL RECOLHER

36.149,01

0,00

0,00

0,00

36.149,01



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: COVLMlg59Rt0000-3 N° ARQUIVO: CNU5KJO9E0X0000-0
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPOS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 32.725.41 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 40.345.17
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 7.619.76 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	3 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	2 P3:	0 Q1:
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 U4:	0 V3:	0 W :	0 X1:	0 Y :
Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	1 Z6:	0 Z6:	0 Z6:	0 Z6:	0 Z6:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

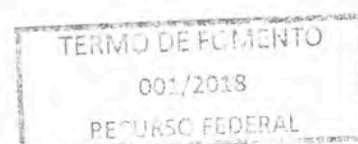
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85870000361-7	49010179230-2
	60767705084-0	53494610009-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		05/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		36.149,01
Valor Total		36.149,01

DOCUMENTO: 060617

AUTENTICACAO SISBB: 2.F0C.6B4.4C2.0CE.520





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 13:27:09

000427

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 110.235,29	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 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.818,82		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.818,82	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858300000882 188201792303 607677050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

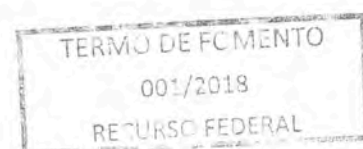
GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 13:27:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 110.235,29	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 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.818,82		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.818,82	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858300000882 188201792303 607677050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DATA: 05/06/2023
HORA: 13:27:09
PÁG: 0001/0006

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

858300000882 188201792303 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00	
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR		REM SEM 13° SAL		REM 13°SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL		PIS/PASEP/CI		CONTRIB SEG DEVIDA	
								ADMISSÃO		CAT	
								OCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	
								DEPÓSITO		CBO JAM	
EID MARA STOPPA		4.793,05		1.104,55		126.36842.14-6		13/03/2023		01	
						1.104,55		590,04		29/05/2023 J	
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE		4.060,34		0,00		127.69478.18-6		15/07/2022		01	
						0,00		244,12		05	
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		0,00		0,00		164.88572.68-8		01/09/2020		01	
						0,00		0,00		03/04/2023 P1	
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO						164.88572.68-8		01/09/2020		01	
										01/05/2023 Z5	
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO						164.88572.68-8		01/09/2020		01	
										01/05/2023 P2	
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI		2.791,21		0,00		190.52988.67-9		03/11/2020		01	
						0,00		238,00		05	
AMANDA VITORIA ANTONIO		2.407,57		0,00		204.89203.31-5		06/10/2020		01	
						0,00		198,50		192,60	
ANA CAROLINA DE AQUINO		4.060,34		0,00		204.00018.90-4		05/04/2023		01	
						0,00		404,62		324,82	
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		2.848,05		0,00		237.57230.92-9		09/10/2020		01	
						0,00		250,76		227,84	
BRUNO MAXIMIANO		2.407,57		0,00		204.44045.86-9		26/03/2021		01	
						0,00		198,50		192,60	
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE		2.635,18		0,00		166.01061.63-9		02/07/2021		01	
						0,00		225,21		210,82	
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA		2.407,57		0,00		209.99875.46-3		01/04/2022		01	
						0,00		198,50		192,60	
ELIANA PEREIRA		2.909,07		0,00		125.83556.17-9		01/12/2018		01	
						0,00		407,00		05	
EMERSON LOPES DA SILVA		2.407,57		0,00		200.61666.62-3		24/08/2021		01	
						0,00		198,50		192,61	
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		2.906,32		0,00		162.55066.38-0		08/10/2020		01	
						0,00		257,75		232,51	

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: 05/06/2023
HORA: 13:27:09
PÁG: 0002/0006

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

858300000882 188201792303 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2023 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 BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	0,00	190.18981.98-5	0,00	01/06/2022	01		324,83	02236 0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	0,00	162.48016.60-8	0,00	05/02/2021	01		232,67	03222 0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	0,00	129.14580.14-4	0,00	01/12/2018	01	01	451,81	02235 0,00
JOICE BERNARDES	0,00	162.24926.74-4	0,00	11/05/2023	01		224,52	02236 0,00
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	0,00	163.78580.80-5	0,00	14/04/2022	01		232,67	03222 0,00
LARISSA VENANCIO DA SILVA	0,00	206.11804.74-8	0,00	27/03/2022	01		191,17	03222 0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	0,00	201.06006.33-3	0,00	16/04/2019	01		297,18	03222 0,00
LURIAN DE MOURA SILVA	0,00	210.78403.02-5	0,00	08/10/2020	01		192,60	03222 0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	0,00	127.09910.15-4	0,00	22/12/2020	01		219,97	03222 0,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	0,00	126.95352.14-1	0,00	21/03/2021	01		229,37	03222 0,00
MARIANA MARCELINO	0,00	206.87071.28-8	0,00	03/06/2022	01		340,82	02236 0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	0,00	204.85792.92-8	0,00	19/01/2019	01		192,60	03222 0,00
MAYARA PEREIRA MORGATO	0,00	268.61648.48-3	0,00	11/03/2022	01		324,82	02235 0,00
PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES	0,00	128.49061.89-3	0,00	02/06/2022	01	05	324,83	02236 0,00
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	0,00	165.30482.11-4	0,00	14/01/2023	01		229,63	03222 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

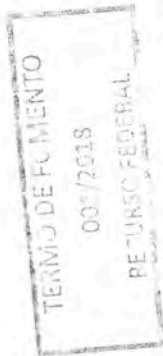
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858300000882 188201792303 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: J6mbB7D7VFQ0000-5 N° ARQUIVO: AobufD1QTz60000-8
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	34	109.130,74	1.104,55	107.726,55	1.104,55
TOTAIS:	34	109.130,74	1.104,55	107.726,55	1.104,55



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

858300000882 188201792303 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: J6mbB7D7VFQ0000-5 N° ARQUIVO: AobufDIQTz60000-8
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 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%
109.130,74
1.104,55

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

34

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2023

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

CONTRIB SOCIAL

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

TOTAL RECOLHER

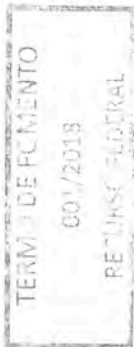
8.818,82

0,00

0,00

0,00

8.818,82



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: J6mbB7D7VFQ0000-5 N° ARQUIVO: AobufDIQTz60000-8
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 2.714.86 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 10.334.62
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 7.619.76 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	1 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	1 P2:	1 P3:	1 Q1:
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0
Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	1 Z6:	0 Z6:	0		



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85830000088-2 18820179230-3
60767705084-0 53494610009-4

Data do pagamento 06/06/2023

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 05/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/06/2023

VALOR DEPOSITO 8.818,82

Valor Total 8.818,82

DOCUMENTO: 060618

AUTENTICACAO SISBB: 2.45D.2EC.F51.6F0.0B5

TERMO DE FOLGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.078.682-4

FAVORECIDO: GISLANE ALVES XAVIER

CPF/CNPJ: 297.040.698-55

VALOR: R\$ 2.210,69

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060619

AUTENTICACAO SISBB: E.5F7.15A.84F.BBD.35B

TERMO DE PAGO

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
53
Código de Verificação de Autenticidade
OKXGPH3FK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2023 às 09:28:16
Chave de Acesso
1868801KARPUSD6FJJOXEJNU48RWYBTO

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 02/06/2023 Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
41.489.305/0001-96
 RG/Inscrição Estadual
002283121
 Inscrição Municipal
000110272
 Cadastro
000110272
 Nome/Razão Social
NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
 Logradouro
Rua ROSARIO MARTINO, 193
 CEP
17404-076
 Cidade
GARÇA-SP
 Complemento
CASA
 Bairro
GARÇA
 Telefone
(14)34064214
 E-mail
natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

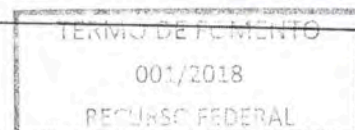
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS DE 01/05/23 A 31/05/23 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA	0,00%	0000170000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OKXGPH3FK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000437

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060620

AUTENTICACAO SISBB: C.2B2.01A.246.886.BD5

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.097.942-0

FAVORECIDO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA

CPF/CNPJ: 452.753.938-81

VALOR: R\$ 2.137,66

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060621

AUTENTICACAO SISBB: 3.6AF.5E8.FF3.ABE.0AC

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4910-7 - SANTA FELICIA

CONTA: 7.398-9

FAVORECIDO: ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA P

CPF/CNPJ: 461.632.508-18

VALOR: R\$ 1.811,85

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060622

AUTENTICACAO SISBB: 9.FE4.FC5.C96.A2A.B84

TERMO DE FICAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 623 - BANCO PAN S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 17.427.944-4

FAVORECIDO: MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE

CPF/CNPJ: 354.114.758-05

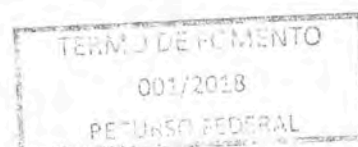
VALOR: RS 55,22

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060623

AUTENTICACAO SISBB: 2.031.B8C.2F9.E04.BF2



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230713u42160334000172	Número da Nota 00000178																										
	Data e Hora de Emissão 02/06/2023 10:55:26 Código de Verificação XMGM-GDJE																										
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. Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça																											
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.000,00 <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> </tr> </table> Código do Serviço 07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres. <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">*</td> <td align="center">*</td> <td align="center">*</td> <td align="center">0,00</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-	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	-	-	-
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)																							
-	-	-	-	-																							
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)																							
0,00	*	*	*	0,00																							
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte																									
-	-	-																									
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;																											

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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

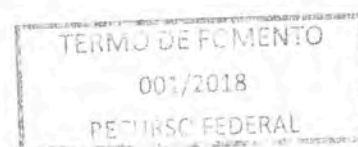
VALOR: R\$ 8.000,00

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060624

AUTENTICACAO SISBB: A.58A.36C.BAC.1A4.F8F



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 000444		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 168.74194.17-9		11 Nome PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ		
17 CTPS (nº, série, UF) 20619 - 00149 / SP		18 CPF 336.098.278-90	19 Data de Nascimento 25/11/1975	20 Nome da Mãe LUZIA DA SILVA BRAZ
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 02/06/2023	26 Data de Afastamento 02/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

19 de Junho de 2023 de

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

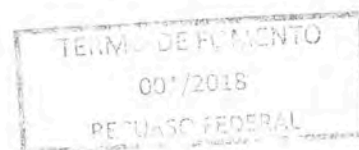
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



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).

000445

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 09/06/2023
VALOR: 2.124,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.1E9.994.F15.91E.7C2

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000447

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.67466.15-6		11 Nome MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI		
17 CTPS (nº, série, UF) 3102672 - 7871 / SP	18 CPF 310.267.278-71	19 Data de Nascimento 04/04/1984	20 Nome da Mãe APARECIDA DOLORES GARCIA DOS SANTOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 18/01/2023	25 Data do Aviso Prévio 03/05/2023	26 Data de Afastamento 02/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____/_____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

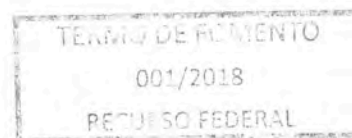
153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Social para homologação."

GARÇA, 12 de julho de 2023



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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

000448

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

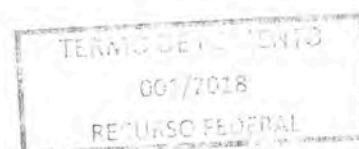
=====

BENEFICIARIO: MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI
CPF/CNPJ: 310.267.278-71
AGENCIA: 2766 CONTA: 15.607-8
DATA DO PAGAMENTO: 09/06/2023
VALOR: 2.929,23
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.8C4.CC8.BD1.064.958

=====

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



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



Número da NFS-e
131
Código de Verificação de Autenticidade
VINGUD3Z8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2023 às 17:26:46
Chave de Acesso
18686422TT65JIK97PHQKHPYU41I8P7S

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 31/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 80	Complemento	Bairro GARÇA I	
CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98146-5633	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 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

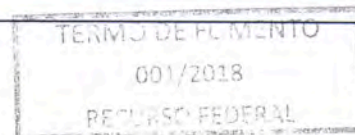
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
33,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - NO PERÍODO DE 01/05/23 A 31/05/23 - Hospital São Lucas - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R\$ 561,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	2,00%	0000040000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 561,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 561,00	R\$ 11,22	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\$ 561,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares


RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **131** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VINGUD3Z8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

CORRIDAS EXTRAS DO MÊS DE ABRIL 2023 HOSPITAL SÃO LUCAS**DIA 01/05/2023**

PAULO DAS CHAGAS -1

DIA 02/05/2023

FLAVIO HENRIQUE AGOSTINHO 2

ARTHUR VICENTE A.LEITE 3

DIA 06/05/2023

REGINALDO ANTONIO DE SOUZA 4

DIA 07/05/2023

ROSELI TEREZA DA MOTA 5

MILTON APARECIDO DA SILVA 6

ALICE PEREIRA COELHO 7

DIA 08/05/2023

MILTON APARECIDO DA SILVA 8

IVONE MARIA DE JESUS SOUZA 9

IVONE MARIA DE JESUS SOUZA (RECOLETA) 10

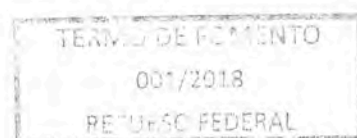
DIA 09/05/2023

RICARDO PITRO MOREIRA 11

DIA 10/05/2023

DOUGLAS VICENTE F. DOS SANTOS 12

MARIA LASDISLAU 13



DIA 11/05/2023

BENJAMIN MORAES KHALAF

DAVI SILVA DUVANTE GONSALVES

DIA 12/05/2023

MARCIO ROMUALDO DA SILVA

DIA 13/05/2023

YAN PETRUS ARAUJO

DIA 15/05/2023

JOICE DA SILVA MOREIRA

DIA 17/05/2023

HELENA CRISTINA DE LIMA GARCIA

BENEDITO FERREIRA DA SILVA

DIA 19/05/2023

ARMELINDA ROCHA MOREIRA

IGOR DA SILVA

DIA 20/05/2023

DANIELA BAZINE GARINGI

JANAINA APARECIDA DOS SANTOS SILVA DE PAULO

DIA 21/05/2023

OTAVIO JUDISI OLIVEIRA

DIA 23/05/2023

MARIA APARECIDA C. CABONIERI

MARIA APARECIDA C. CABONIERI (RECOLETA)

DIA 27/05/2023

CLAUDIO NELIS DE OLIVEIRA

DIA 28/05/2023

DANIEL DUTRA BRANCO

MILADY C. RODELLA

DIA 29/05/2023

DORALICE FERREIRA DOS SANTOS

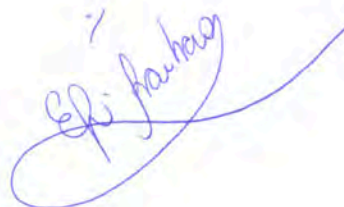
DIA 30/05/2023

JESSICA FERNADES DE MELO

DIA 31/05/2023

RODOLFO MIRANDA


Carlos Antonio da Silva
T110 09994
ASTEGO


Efi Faria

3.3.213,00 = 561,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.45
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: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

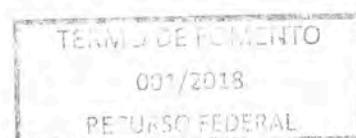
VALOR: R\$ 561,00

DEBITO EM: 07/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060701

AUTENTICACAO SISBB: 2.F90.49C.110.5A0.A9B



 Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2023/36 

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 647e1996 Nº NFS-e: 2023/36	Data de Emissão: 05/06/2023 14:21:26 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 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 10.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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.

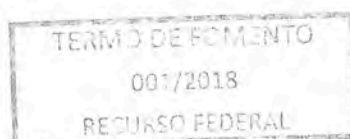
Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARCA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

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	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 07/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060702

AUTENTICACAO SISBB: 9.73E.529.62C.42C.404

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie

000000000709 - 1

Autenticidade

GNIM-BF1J

Data de Emissão

01/06/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO S/S**CPF/CNPJ:** 07.063.293/0001-03 **IM:** 55685 **IE:** **Fone:****End:** : FEIJO RUA,228 - CEP: 17501190**Município:** MARILIA**UF:** SP**E-mail:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 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 realização de exames de imagem complementares (ecocardiograma) ao paciente:

Jaci

Jose Claudemir

Valor total: 700,00

RETENÇÕES:

PIS -----0,65% ---- R\$ 4,55

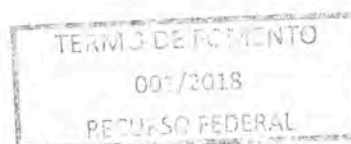
COFINS ---- 3,00% ---- R\$ 21,00

IR ---- 1,5% ----R\$ 10,50

CSLL ----- 1,00% ----- R\$ 7,00

TOTAL DAS RETENÇÕES --- R\$ 43,05

VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL ---- R\$ 656,95



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	10,50	4,55	21,00	7,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	3,0000%	21,00	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 656,95

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 19.584-7

FAVORECIDO: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPEC

CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03

VALOR: R\$

656,95

DEBITO EM: 07/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060703

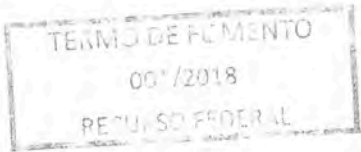
AUTENTICACAO SISBB: 8.A26.2FB.7D0.C9E.464



000458

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
5106 - BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR							
55	PENSAO ALIMENTICIA	05/2023	874,76	33,34	D	Valor	
	Total do Empregado:		874,76	33,34			
	Total da empresa:		874,76	33,34			



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0320-4 - MARILIA

CONTA: 187.321-2

FAVORECIDO: MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLI

CPF/CNPJ: 313.019.058-95

VALOR: R\$ 874,76

DEBITO EM: 09/06/2023

DOCUMENTO: 060901

AUTENTICACAO SISBB: 0.9E1.E46.80A.521.6C4

TERMO DE FOLGAMENTO

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
9838
Código de Verificação de Autenticidade
69WCK5979
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2023 às 10:27:02
Chave de Acesso
1867185QP0HH7ROU896FT43Y5RF6MNMME

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 31/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	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
9,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	5,00	R\$ 45,00
7,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	6,00	R\$ 42,00
2,00	UN	SERVIÇO DE PLASTIFICAÇÕES	4,80	R\$ 9,60

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Aliquota 3,0008%	Atividade Município 0000130000003	Código CNAE 8219901	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,					
Valor Total dos Serviços R\$ 96,60	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 96,60	Total do ISS R\$ 2,90	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

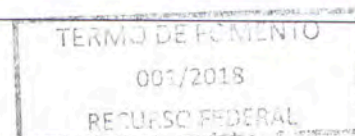
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 96,60**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CHAVE PIX CNPJ: 02.045.072/0001-80
BANCO DO BRASIL
AG. 0290-9 C/C. 16.427-5
VENCTO. 10/06/2023

RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARÇA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9838** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **69WCK5979**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000461

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:53
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

=====

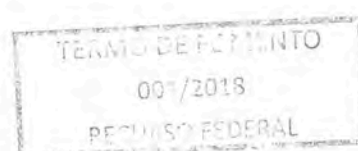
DATA DA TRANSFERENCIA	12/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	96,60

***** TRANSFERIDO PARA:

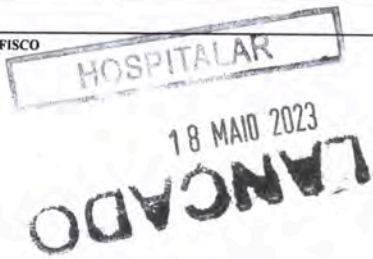
CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	4.59E.617.C01.240.F41
-----------------	-----------------------



000462

RECEBEMOS DE Jose Brancaglion Junior EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº000.035.232 SÉRIE: 001	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			
 Jose Brancaglion Junior EPP Rua Humaita, 1523 VI Carvalho CEP 17205-120 Jau - SP Telefone: (14) 3624-8000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº000.035.232 SÉRIE 001 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO 3523 0574 2064 6700 0129 5500 1000 0352 3217 9436 4270 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 135230729531338 12/05/2023 14:54:23	
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	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6				DATA DA EMISSÃO 12/05/2023	
MUNICÍPIO GARÇA		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17402-064	
FONE / FAX (14) 3532-5198		UF SP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 12/05/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:54			
FATURA					
001 11/06/23 172,95					
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 172,95
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 172,95
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL Frugoli e Frugoli Ltda - ME		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO Avenida Zezinho Magalhaes, 725		MUNICÍPIO Jau		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE Volume		UF SP	
MARCA		NUMERAÇÃO		CNPJ/CPF 96.587.480/0001-08	
		PESO BRUTO 1,000		PESO LÍQUIDO 0,000	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.
19909	Conector RJ45 Secon CAT5E	85369040	060	5405	pc
Carga Tributária: R\$ 5,57 Fonte da Carga Tributaria: IBPT					
8922	Mouse USB Multilaser MO300	84716053	060	5405	pc
Carga Tributária: R\$ 11,76 Fonte da Carga Tributaria: IBPT					
6634	Pen Drive Sandisk 16GB Blade SDCZ50	85235190	060	5405	pc
Carga Tributária: R\$ 7,14 Fonte da Carga Tributaria: IBPT					
20412	Carregador X-Cell Micro USB 2.0 V8	42021220	060	5405	pc
TERMO DE PIMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL					
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23312	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			RESERVADO AO FISCO		
Pedido de Compra nº 32414 - Comprador e reposnável por receber: Anderson - Vendedor: Bruno Takeo Depósito Bancário: Banco do Brasil - Agência: 6932-9 - C/c: 360-3 - CHAVE PIX -> CNPJ: 74206467000129 Local da entrega: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garça / SP - Cep: 17402-064 - Horário de entrega: Manhã / Tarde - CNES: 9680500.					

000463

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:53
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.932.000.000.360
VALOR TOTAL	172,95

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.10F.DD5.275.DA8.A6F
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2016
PE "URSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
1003
Código de Verificação de Autenticidade
M4H1K9Z72
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/05/2023 às 10:56:58
Chave de Acesso
1855467SLLKXSF2D68C7VCGATA19A2O8

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 12/05/2023

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

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	CONCERTO DE PURIFICADOR ELECTROLUX BRANCO - TROCA DE PLACA TERMICA.	180,00	R\$ 180,00
1,00	UN	CONCERTO DE PURIFICADOR ELECTROLUX PRATA - TROCA DE PLACA TERMICA	180,00	R\$ 180,00
1,00	UN	CONCERTO DE CANECAO DE ALUMINIO.	20,00	R\$ 20,00

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

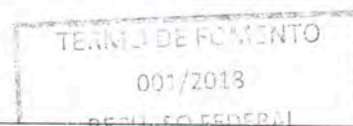
LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONCERTO,	2,01%	0000140000001	4753900		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 380,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 380,00	R\$ 7,64	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\$ 380,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PAULO CESAR DE LIMA FREITAS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1003 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M4H1K9Z72

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:45
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002493022410739321056693790000038000

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 61.201

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 380,00

VALOR COBRADO 380,00

NR.AUTENTICACAO 6.9B8.0F0.A1E.61E.8AB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

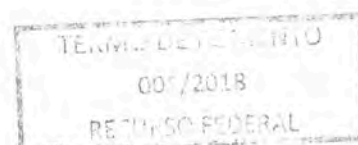
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA
LTDA

RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699

DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232

ITAPUI/SP

Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 006966100

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0552 4341 5600 0184 5500 1006 9661 0013 4294 0875

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

000466

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230721927062 11/05/2023 13:58:30-03:00
--------------------------------	--

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 11/05/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				DATA ENTRADA/SAÍDA 11/05/2023
				HORA ENTRADA/SAÍDA 13:57:00

FATURA

001	10/06/2023	704,40
-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO

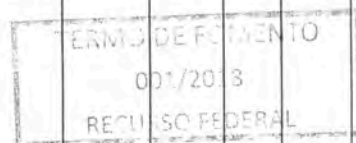
BASE CALC ICMS 704,40	VALOR ICMS 126,79	BC ICMS SUBST 0,00	VL ICMS SUBST 0,00	VL TOTAL PROD 704,40	VL FRETE 0,00	VL SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESP ACES 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL NOTA 704,40
--------------------------	----------------------	-----------------------	-----------------------	-------------------------	------------------	-------------------	------------------	-------------------	-------------------	----------------------------

TRANSPORTADO R/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 52.661.634/0020-51		INSCR ESTADUAL 202045360113	
ENDEREÇO RUA THOMAZ PETRI, 140		MUNICÍPIO BARRA BONITA		MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 23/0306744D	QTDE 3	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 70,260	PESO LIQUIDO 70,260

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	3	234,80	704,40	704,40	126,79	0,00	18,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230721927062

CLIENTE: [141826] - AHBH-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] (3M)

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 180,22 (25,58%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO



15 MAIO 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:45
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707760700174893790000070440

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 61.202

NOSSO NUMERO 30778180007760700

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 704,40

VALOR COBRADO 704,40

=====

NR.AUTENTICACAO 4.965.4D2.C36.204.66A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

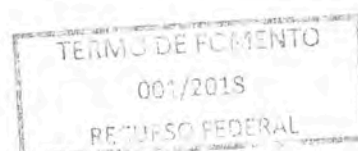
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.

Emissão: 31/05/2023 Valor Total: R\$ 400,00

NF-e

Nº 000.024.281

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

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

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.281

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0509 6499 1700 0196 5500 1000 0242 8110 0024 2503

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

135230842946854 31/05/23 17:37:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 31/05/2023	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				TELEFONE / FAX		HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	10/06/2023	Vencimento	10/07/2023
Valor R\$	200,00	Valor R\$	200,00

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		447,50	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	47,50	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								400,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

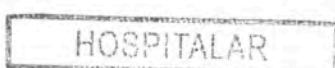
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
1086	LAMPADA TUBULAR LED 18 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$62,16 Estadual (13,30%) R\$53,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	25,00	17,90	47,50	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 4: A (HOSPITALAR)	RESERVADO AO FISCO  
---	--

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:45
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702960170013893770000020000

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 61.203

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.001.E44.C25.3D3.FF9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

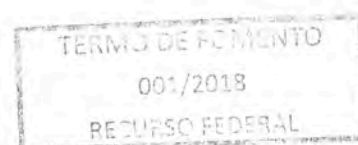
0800 729 5678

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
06/2023**S**Número RPS:
6306Número Nota Fiscal:
8602Data Emissão
04/06/2023**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

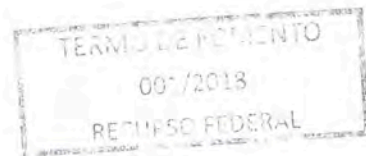
Inscrição Estadual/RG:

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 05-23 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		RETENÇÕES										Total Líquido			
497,95	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	497,95

Esta é a chave de validação: JAAS-DZEY

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

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:45
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

=====

40390000071071040900345948109017293770000049795

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 61.204

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 497,95

VALOR COBRADO 497,95

=====

NR.AUTENTICACAO 1.B0B.303.903.82F.244

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
05/2023

000472

Número RPS: Número Nota Fiscal: 1980 Data Emissão: 29/05/2023

**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

AR
ELEVADORES**Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU**

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Município da Prestação: Garça - SP

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 - centro

Garça - SP - Brasil - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG:

E-mail:

Inscrição Municipal:

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 Realizada manutenção preventiva mensal nos elevadores, no mês de
Maio.23

630,00

630,00

TERMO DE FOLGIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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	3,4% 21,61
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

630,00

RETENÇÕES

ISS 0,00 IRRF 0,00 PIS 0,00 COFINS 0,00 CSLL 0,00 INSS 0,00 OUTROS 0,00

Total Líquido

630,00

Esta é a chave de validação: XHZJ-HFZS

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

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080029964007859499900005293770000063000

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 61.205

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 630,00

VALOR COBRADO 630,00

NR.AUTENTICACAO F.1BB.B85.CEC.AE5.60C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002919422801019993780000047007

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 61.206

DATA DE VENCIMENTO 11/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 470,07

VALOR COBRADO 470,07

NR.AUTENTICACAO E.B6B.9B2.1F8.7D2.CDE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004098330000002919420101016493780000275988

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 61.207

DATA DE VENCIMENTO 11/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.759,88

VALOR COBRADO 2.759,88

=====

NR.AUTENTICACAO F.495.DB4.683.DEB.727

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

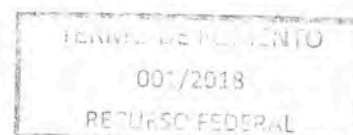
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº.: 000.021.740
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0517 8641 5500 0179 5500 1000 0217 4011 1273 2331

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135230749623271 - 16/05/2023 14:28:52

000478

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

16/05/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

16/05/2023

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

14:27:55

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 12/06/2023
Valor: R\$ 153,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

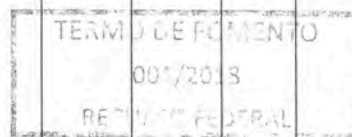
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.COSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
257	SACO LIXO - 100 LTS - C/ 100 UN	39232190	0102	5.102	UN	3,00	51,30	153,90	0,00	0,00		0,00	



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

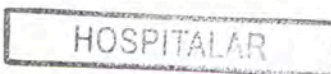
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA

DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

PEDIDO : 33098 Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 54,34

RESERVADO AO FISCO



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100802130013393790000015390

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 61.208

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 153,90

VALOR COBRADO 153,90

=====

NR.AUTENTICACAO 2.2D9.497.77E.8D5.17A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

09*/2018

RECURSO FEDERAL

Proveedor de Servicios:

AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA

Endereço: AV. SÃO PAULO, 87 - VILA DUARTINA
17470000 DUARTINA

Fone: 1432828000

Email/Site: nfe@aonet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 U

Nº 000924513 Emissão: 05/06/2023

CNPJ: 05690288000197

IE: 293.062.235.113

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

Williams, Garça/SP CEP 17402064

Email: mandriollo@ahbb.org.br, financeiro.garca@ahbb.org.br

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Nº de Referência: 2039360

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 67E5922D8B88C3EC5A8D2A53AB07679E			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: 12/05/2023 a 11/06/2023

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP"

0800-770-1240

" Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00%

Fonte: IBPT Chave 66E459"



HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008812145002796709893790000019990

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 61.209

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 199,90

VALOR COBRADO 199,90

=====

NR.AUTENTICACAO 1.494.91E.48C.39B.9B1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nº 000.002.242

000482

SÉRIE: I

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA

Rua Costa Monteiro, 101 - - Sagrada Família, Belo Horizonte, MG -
CEP: 31030480 - Fone/Fax: 3125108813

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.002.242

SÉRIE: I

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3123 0414 3832 0400 0163 5500 1000 0022 4210 0710 7002

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

131235316802854 - 11/04/2023 11:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

14.383.204/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0018483990016

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
11/04/2023DATA DE ENTRADA/SAÍDA
11/04/2023

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Sta Casa Garça

BAIRRO/DISTRITO
Williams

CEP

17400-000

ENDEREÇO

R Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
15:00

MUNICÍPIO

Garça

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 3.628,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.628,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

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
3.628,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07797777395168367295327899705092193790000090700

BENEFICIARIO:

BANCO INTER S.A.

NOME FANTASIA:

BANCO INTER S.A.

CNPJ: 00.416.968/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

CNPJ: 14.383.204/0001-63

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.210

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 907,00

VALOR COBRADO 907,00

NR.AUTENTICACAO 0.276.470.F01.079.4D6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2019

RECURSO FOMENTO

000434

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

Nº 000.054.710
SÉRIE 001
FOLHA 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221753724641 14/12/2022 17:42:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO COM ST

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

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

14/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

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

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

8.880,00

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

8.880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0 - REMETENTE

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
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
20014	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

0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0

VALOR TOTAL DO ISSQN

0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento(s): Boleto Bancario R\$1000,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,Boleto Bancario R\$985,00,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.

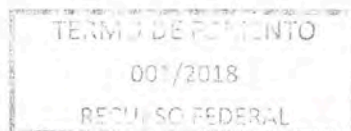
Vendedor: CLAUDIO ALVES JR

Atendimento: BALCAO A PRAZO

Trb Aprox: Fonte: IBPT

REF PEDIDO(s): 26599

RESERVADO AO FISCO



DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/12/2022 17:42:13

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090286063800200021972179793790000098500

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 61.211

NOSSO NUMERO 28606380000021972

CONVENIO 02860638

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 985,00

VALOR COBRADO 985,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.8A6.451.291.9DF.AC6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

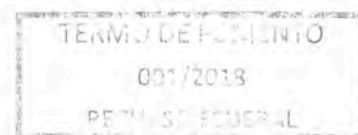
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000009260231000249404293790000251639

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 61.212

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.516,39

VALOR COBRADO 2.516,39

NR.AUTENTICACAO A.381.2Fl.912.93F.4E0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

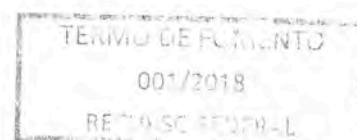
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
2043
Código de Verificação de Autenticidade
L7OKRV1ZI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/06/2023 às 09:45:04
Chave de Acesso
18749492XTQWIV6YB3SQR3378R0QJ9CX

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 09/06/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

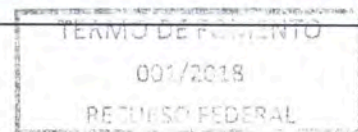
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em laudos de exames de tomografia, no quantitativo de 136 laudos, no período de 01/04/2023 a 30/04/2022 - R\$ 6.120,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	6.120,00	R\$ 6.120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.120,00	R\$ 183,60	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.120,00 x 0,65%)	COFINS (6.120,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.120,00 x 1,50%)	CSLL (6.120,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 39,78	R\$ 183,60	R\$ 0,00	R\$ 91,80	R\$ 61,20	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.743,62			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$823,14 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$164,63		

Informações Complementares


RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2043** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L7OKRV1ZI**

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130003953022510081921016893790000574362

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 61.213

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 5.743,62

VALOR COBRADO 5.743,62

=====

NR.AUTENTICACAO 7.F90.946.458.73F.969

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

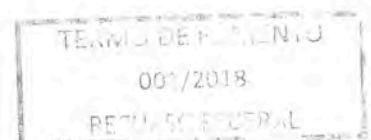
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792611069914700095622000578405493800000117000

BENEFICIARIO:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

NOME FANTASIA:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

CNPJ: 10.506.710/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

CNPJ: 10.506.710/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.214

DATA DE VENCIMENTO 13/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.170,00

VALOR COBRADO 1.170,00

NR.AUTENTICACAO 2.71B.7A8.29D.302.25F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

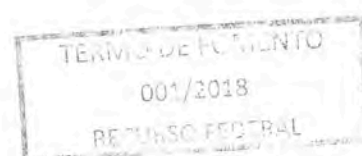
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000402

 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 27			
		Série: E			
		Data Emissão: 07/06/2023			
		Certificação: 9FED3-E1DC6			
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 40.255.871/0001-70 Insc. Municipal: 110087 Endereço: R DJALMA DUTRA Bairro: VILA OCIDENTAL Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: contato@condutacontabilidade.com.br Insc. Estadual: Nº: 244 Compl.: APT 11 UF: SP CEP: 19015-040 Telefone: 1832220310					
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Bairro: WILLIAMS Município: GARÇA E-mail: Insc. Estadual: Nº: 70 Compl.: UF: SP CEP: 17400-000 Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023 - R\$ 200,00 TERMO DE FOMENTO 001/2028 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA					
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		Tributável: Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 200,0000	Total R\$ 200,00
TERMO DE FOMENTO 001/2028 RECURSO FEDERAL					
Valor Tributável: R\$ 200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 200,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 200,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 4,02
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\$ 200,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01.- Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 06/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 07/06/2023 13:23:39 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: CNAE: 8630599 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III Observações:					
Impresso em: 07/06/2023 às 13:23:41					
Recebi(emos) de: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 27 Certificação 9FED3-E1DC6		
_____ Data			_____ Assinatura do Recebedor		

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.46
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: 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\$ 200,00

DEBITO EM: 12/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061215

AUTENTICACAO SISBB: 3.D71.138.DBB.641.6D3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

000494

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 País: 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\$)	Alíquota (%)	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

HOSPITALAR

000495

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.115.547-5

FAVORECIDO: ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 3354243

CPF/CNPJ: 35.055.131/0001-50

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 12/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061216

AUTENTICACAO SISBB: D.9A5.045.B43.ECE.669

TERMO DE FOLGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

INDÚSTRIA E COMÉRCIO CEREALISTA GARÇA
LTDA



AVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000
- GARÇA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000020217 fl. 1 / 1
SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO
3523 0548 2066 7600 0162 5500 3000 0202 1713 6100 0214

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

135230727088814 12/05/2023 09:31:22 000496

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

315002113114

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

12/05/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

12/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:31:25

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/06/2023	725,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

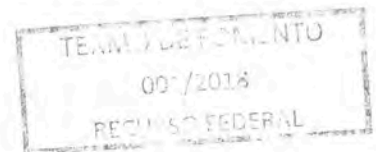
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	215,70	725,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	725,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
161	FOSFORO GABOARDI	36050000	0101	5102	UN	4,00	3,50	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G	18069000	0500	5405	UN	4,00	4,65	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
280	FAR DE MANDIOCA GARÇA 500G	11062000	0102	5101	UN	5,00	4,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARÇA 1KG	11022000	0102	5101	UN	5,00	3,95	19,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	COLORAU GARÇA 500G	21039021	0102	5101	UN	2,00	5,50	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARÇA 1KG	25010020	0101	5102	UN	10,00	1,90	19,00	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	2,00	3,85	7,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
601	GRAO DE BICO PCT 500G	07132090	0101	5102	KG	1,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
932	CAMOMILA PCT 500G	09109900	0101	5102	KG	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
981	ERVA DOCE PCT 500G	09096110	0102	5101	KG	2,00	80,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1114	MARGARINA COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	20,00	7,99	159,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1171	FERMENTO EM PO APTI 100G	21023000	0101	5102	UN	4,00	3,40	13,60	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



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 96,48, Estadual R\$ 119,22, Municipal R\$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 5,40) | Pedido 4145 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 49061 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210085333022310912671012793760000072520

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 61.217

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 725,20

JUROS/MULTA 23,03

VALOR COBRADO 748,23

NR.AUTENTICACAO 1.51C.042.871.7F9.8A1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

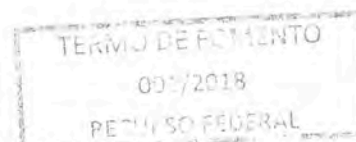
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
2039
Código de Verificação de Autenticidade
ILHP20GNZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2023 às 09:21:33
Chave de Acesso
1864278N05ZR9VSO1SV7SIUP2M4V9U9I

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 31/05/2023 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

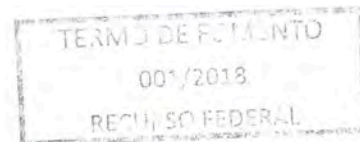
CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
			Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 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
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em laudos de exames de tomografia, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$4.000,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Graça.	4.000,00	R\$ 4.000,00


Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 120,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.000,00 x 0,65%)	COFINS (4.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.000,00 x 1,50%)	CSLL (4.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 26,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 40,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.754,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$538,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$107,60

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2039 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ILHP20GNZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130003793022910081921008793750000375400

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 61.218

DATA DE VENCIMENTO 08/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.754,00

VALOR COBRADO 3.754,00

NR.AUTENTICACAO D.B96.0C8.85C.A7F.C62

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

CEBEMOS DE GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA DICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.373,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.557.419
Série 005

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000500

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S.A.

VIA DE ACESSO NORTE KM 38 (ROD ANHANGUERA), 0 - GALPAO 5 BLOCO 2
JORDANESIA - 07789-100
CAJAMAR - SP Fone/Fax: 1621030800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.557.419
Série 005
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0629 3023 4800 0387 5500 5000 5574 1911 0405 1180

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

135230940877227 - 15/06/2023 20:54:32

TUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241106454112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.302.348/0003-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICÍPIO

ARCA

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

15/06/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/06/2023

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:54:19

VALOR DO PAGAMENTO

Valor em Reais

Boleto

ou R\$ 1.373,60

DETALHAMENTO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.373,60	247,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,66	1.319,90
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
53,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,39	1.373,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

RUA VENIDA JOSE ALVES DE OLIVEIRA

ANTIDADO

2

ESPECIE

VOLS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

26,000

PESO LÍQUIDO

26,000

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.820.639/0001-19

MUNICÍPIO

JUNDIAI

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

407958203112

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2909416	KIT PROMOCIONAL 3 AZUL NY03AZ BRALIMPIA	84518000	200	5102	UN	1,0000	1.319,9000	1.319,90	0,00	1.373,60	247,25		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Pedido do Cliente:13041429 Valor Aproximado dos Tributos:168.42-Fonte:IBPT.(Conf.Lei 12.741/2012) Email do destinatário: compras.garca@ahbb.org.br
Sistema ERP: BSELLER

RESERVADO AO FISCO



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:46
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399065476635710130341429701018193800000137360

BENEFICIARIO:

GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S

NOME FANTASIA:

GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S

CNPJ: 29.302.348/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S

CNPJ: 29.302.348/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.301

DATA DE VENCIMENTO 13/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.373,60

VALOR COBRADO 1.373,60

NR.AUTENTICACAO 9.4B9.64C.057.185.5CC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

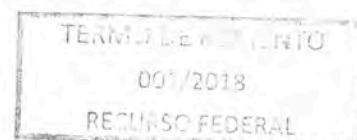
Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA
COMERCIO E EXPORTACAO
EIRELI
Rua Walter Alves de Souza, 43,
Café Passaport, DISTRITO
INDUSTRIAL
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 064567

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0545 9719 0000 0114 5500 1000 0645 6713 6782 3135

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

000502

Natureza da operação Venda de mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135230746527552 16/05/2023 08:34:59	
Inscrição Estadual 315046867114	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 45.971.900/0001-14	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 16/05/2023
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 16/05/2023
Município Garça	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 08:34:59

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13/06/2023	520,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 202,23	Valor do ICMS 36,40	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 520,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 520,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie Volume	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5.101	KG	20,000	26,000000	520,00	202,23	36,40	0,00	18,0000	0,00

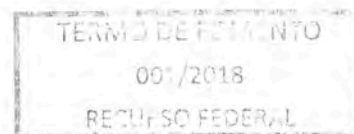
Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 163,54 (31,45%) Federais R\$ 69,94 (13,45%) Estaduais R\$ 93,60 (18,00%) . Fonte IBPT. CNES: 9680500 Ordem de compra Nº: 33062	Reservado ao fisco <i>hospital</i> 12 JUN. 2023 LANÇADO
--	--

16/05/2023 08:35:07



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:47
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400558910014393800000052000

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 61.302

DATA DE VENCIMENTO 13/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 520,00

VALOR COBRADO 520,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.39B.4A8.541.360.F73

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 16/03/2023 - DEST.: REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 43,68

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000504

NF-e

Nº 000085880

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA

RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 025 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

TEL: (17)4141-2486

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000085880 FL. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0310 7908 7600 0132 5500 1000 0858 8011 0085 8801

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

135230403411823 16/03/2023 14:17:39

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647560141114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.790.876/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/03/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/03/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA	PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		85880	43,68	0,00	43,68

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/06/2023	43,68										

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	7,69	43,68
	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	43,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

2 - TERCEIROS

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

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
20640	PARAFUSO CORTICAL 3,5X40MM LOTE:0207/19 0702030694 MS: 80057410010 CNPJ:72.763.733/0001-99 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	0,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
20640	PARAFUSO CORTICAL 3,5X40MM LOTE:0207/19 0702030694 MS: 80057410010 CNPJ:72.763.733/0001-99 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	0,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER C/PONTA TROCAR ENG.LISO 2,0X300MM LOTE:0122047 0702031348 MS: 80083650038 CNPJ:04.861.623/0001-00 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TERMO DE RECEBIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010

PACIENTE: PAULO SERGIO DA SILVA - Id_Cir.: 47095 - CIR.: 13/03/2023

Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556

HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA

CONVENIO: SUS

Fonte IBPT 21.2.D

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:47
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070498064666780539260002393810000004368

BENEFICIARIO:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

NOME FANTASIA:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.401
DATA DE VENCIMENTO 14/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 43,68
VALOR COBRADO 43,68

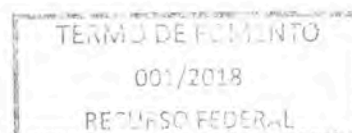
NR.AUTENTICACAO 6.4CF.28B.FA4.11B.E51

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		000506
EMIÇÃO: 16/03/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 275,48		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00085859
		SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA	
MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE		NOTA FISCAL ELETRÔNICA		0 - ENTRADA	
EQUIP MEDICO HOSP LTDA		1 - SAÍDA		1	
RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 025 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		Nº 00085859 FL. 1 /1		SÉRIE 001	
TEL: (17)4141-2486					
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO		3523 0310 7908 7600 0132 5500 1000 0858 5911 0085 8590	
VENDA		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e		www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135230401369763 16/03/2023 10:04:33	
647560141114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
				10.790.876/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60		16/03/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000		16/03/2023	
MUNICÍPIO		FONE FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GARÇA				SP			

FATURA		PAGAMENTO		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA				85859		275,48		0,00		275,48	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/06/2023	275,48									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		48,46		275,48	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		275,48			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				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 L.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
20616	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:2410/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
20614	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:7438/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
61433	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - TRAUMEDICA PLACA EM T 50MM 03X03 FUROS LOTE:6357/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	255,48	0,00	255,48	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 e 126/2010			
PACIENTE: ADRIANA APARECIDA CORREIA DA SILVA - Id_Cir.: 46994 - CIR.: 27/02/2023			
Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556			
HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA			
CONVENIO: SUS			
KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 3,5MM -> 0702030996			
Ponte IBPT 21.2.D			
HOSPITALAR		TERMO DE FÉRMINTO	
		007/2018	
		RECURSO FEDERAL	

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:47
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070497785666780539260002693810000027548

BENEFICIARIO:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

NOME FANTASIA:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.402

DATA DE VENCIMENTO 14/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 275,48

VALOR COBRADO 275,48

NR.AUTENTICACAO B.F2E.11C.887.736.4E8

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

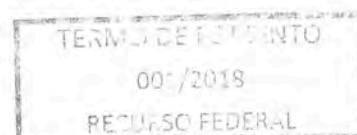
0800 729 5678

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.



000508

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 000085858 SÉRIE 001
EMISSION: 16/03/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 367,62		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 025 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP TEL: (17)4141-2486		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000085858 FL. 1 / 2 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3523 0310 7908 7600 0132 5500 1000 0858 5811 0085 8584	
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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230401325800 16/03/2023 10:00:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 16/03/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6			BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA			UF SP		HORA DA SAÍDA 16/03/2023

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	85858	367,62	0,00	367,62

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/06/2023	367,62									

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	64,66	367,62
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	367,62

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						

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
60606	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PLACA A/C 3,5X06 FUIROS LOTE:1310/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	168,81	0,00	168,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:7438/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:7438/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ERICA APARECIDA CANDIDO - Id.Cir.: 45983 - CIR.: 30/01/2023 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM -> 0702030899 Fonte IBPT 21.2.D	TERMO DE ENTREGA 001/2018 RECEBIDO FEDERAL

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:47
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109107049777666780539260002193810000036762

BENEFICIARIO:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

NOME FANTASIA:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.403

DATA DE VENCIMENTO 14/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 367,62

VALOR COBRADO 367,62

NR.AUTENTICACAO 8.EC1.8F9.769.2C0.5A6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE RECEBIMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000510

Número da Nota
14304Data de Emissão
24/05/2023Data e Hora da
Competência
24/05/2023 às 14:40:02Código de Verificação
7243-7444-6214**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. 59643

Mun. 177.253.999.119

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Bairro SUMARÉ

Município ARAÇATUBA

Número 597

CEP 16015-290

UF SP



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	507,00	0,00	0,00	15,21

Valor Total dos Serviços - R\$15,21

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSUTI
CONSUMO-ABRIL**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\$ 15,21**Atividade**

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 15,21**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

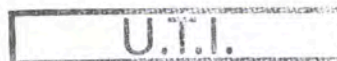
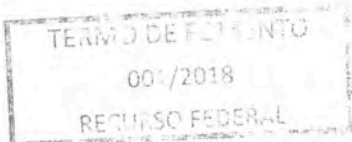
Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 14304 emitida em 24/05/2023 às 14:40:02 - Cód Verif 7243-7444-6214

Condições de Pagamento: Vencimento: 24/05/2023 Valor Total R\$ 15,21 Valor Líquido R\$ 15,21

Ass: _____ em _____

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



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:47
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096644129320993820000001521

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

61.404

DATA DE VENCIMENTO

15/06/2023

DATA DO PAGAMENTO

14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO

15,21

VALOR COBRADO

15,21

=====

NR.AUTENTICACAO

8.AB3.A82.5E6.D70.51E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA** 000512Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
14305Data de Emissão
24/05/2023Data e Hora da
Competência
24/05/2023 às 14:41:49Código de Verificação
8033-5710-0606**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 18015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

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

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	2.149,00	0,00	0,00	64,47

Valor Total dos Serviços - R\$64,47

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSPRONTO ATENDIMENTO
CONSUMO-ABRIL**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\$ 64,47

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\$ 64,47**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebemos 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 14305 emitida em 24/05/2023 às 14:41:49 - Cód Verif 8033-5710-0606

Condições de Pagamento: Vencimento: 24/05/2023 Valor Total R\$ 64,47 Valor Líquido R\$ 64,47

Ass: _____

em ____/____/____

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

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:47
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096644125922193820000006447

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 61.405

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 64,47

VALOR COBRADO 64,47

=====

NR.AUTENTICACAO 9.C8B.142.796.5CB.E5E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE RECEBIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000514

RECEBEMOS DE NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 06/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 260.00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams Garca-SP

NF-eNº. 000000688
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 000000688
Série 001

Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0645 8256 6100 0194 5500 1000 0006 8819 6390 6800

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

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230878755966 - 06/06/2023 13:16:20

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

06/06/2023

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/06/2023

MUNICÍPIO

Garca

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:16

FATURA / DUPLICATA

Num: Ven: Valor

001 15/06/2023 R\$ 260,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,00	0,00	260,00
VALOR DO PRETE	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	260,00	260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9-Sem Transporte					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	040	5405	UN	26,00	10,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

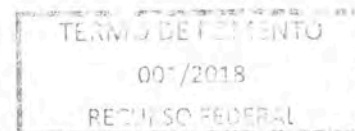
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 06/06/2023 as 13:16



HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:47
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000058620214335944417985171193820000026000

BENEFICIARIO:

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS

NOME FANTASIA:

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS

CNPJ: 45.825.661/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS

CNPJ: 45.825.661/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE S

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.406

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 260,00

VALOR COBRADO 260,00

NR.AUTENTICACAO A.F20.6F5.F77.BDC.D03

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de 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

RECIBO FEDERAL

000516

NF-e

Nº 000.040.724

Série 001

Recebemos de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.

Emissão: 22/05/2023 Valor Total: R\$ 344,60

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 000.040.724

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0560 3912 7300 0136 5500 1000 0407 2410 0040 7022

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

135230781283291 22/05/23 08:59:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/05/2023

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/05/2023

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 15/06/2023
Valor R\$ 344,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

344,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

344,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
2446	CABO EXTENSOR 3 MTS REF 1700 ATLAS Val. Aprox. Tributos: Federal (16,60%) R\$8,95 Estadual (13,30%) R\$7,17 Municipal (0,00%) R\$0,00	73269090	0102	5102	UN	1,00	53,90	0,00	53,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3580	CORAL DECORA MATTE FOSCO BASE T 3,2 L Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R\$43,40 Estadual (18,00%) R\$52,33 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32089010	0500	5405	GL	1,00	290,70	0,00	290,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

CHUVA MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

IDOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Permite o Aprox. do crédito do Icms no valor de R\$ 1,86.

corresp. a Alíquota de 3,45%, 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 RECEBIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:47
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105370903027230014493820000034460

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 61.407

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 344,60

VALOR COBRADO 344,60

NR.AUTENTICACAO 3.BF7.E12.0D3.533.FB3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

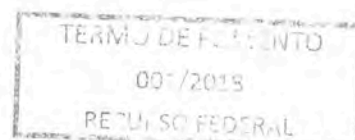
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.701

Série 001

Folha 1/5



CHAVE DE ACESSO
3523 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0257 0110 0025 6857

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

DATA DA OPERAÇÃO
16/05/2023

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230746390260 16/05/23 08:20:13

AO ESTADUAL
028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.744.359/0001-52

INATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
2 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
16/05/2023

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
16/05/2023

BAIRRO / DISTRITO
WILLAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
16/05/2023

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)98178-2520

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DATA	NÚMERO	VALOR	DATA	NÚMERO	VALOR
16/05/2023	001	500,00	15/06/2023	002	500,00
15/07/2023	003	500,00			

TÍTULO DO IMPOSTO					
E CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	1.576,49
DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	76,49	0,00	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
OPRIO

FRETE POR CONTA
1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
129665	DESENGRIPANTE AEROSOL 300ML. Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,82 Estadual (25,00%) R\$5,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101932	0500	5405	UN	2,00	10,978	1,00	20,96	0,00	0,00	0,00	0,00
129665	DESENGRIPANTE AEROSOL 300ML. Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,85 Estadual (25,00%) R\$3,45 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101932	0500	5405	UN	1,00	14,496	0,71	13,79	0,00	0,00	0,00	0,00
1583	GRELHA QUADRADA C/FECHO 15CM POLIDA Val Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$13,67 Estadual (18,00%) R\$17,41 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72199090	0500	5405	PC	5,00	20,33	4,93	96,72	0,00	0,00	0,00	0,00
1581	GRELHA REDONDA C/FECHO 15 CM - POLIDA Val Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$14,49 Estadual (18,00%) R\$18,46 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72199090	0500	5405	PC	5,00	21,552	5,23	102,53	0,00	0,00	0,00	0,00
4062741	ARRUELA LISA ZINCADA e 5/16" Val Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$3,72 Estadual (18,00%) R\$4,53 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73182200	0500	5405	KG	50,00	0,5285	1,27	25,15	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

IMPOSTOS COMPLEMENTARES

CUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OP. PELO SIMPLES NACIONAL

O GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

ICMS 18,75 BC ICMS 1500 Aliq ICMS 1,25%

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE RECEBIMENTO

00/2018

PELUSO FEDERAL

**ACACIO VIASSELLI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1**Nº 000.025.701****Série 001****Folha 2/5**

CHAVE DE ACESSO

3523 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0257 0110 0025 6857

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

135230746390260 16/05/23 08:20:13

CNPJ

12.744.359/0001-52**000519**

LÍNEA DA OPERAÇÃO

NDA

CÓDIGO ESTADUAL

028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
MB/U	ASTRA BOTAÔ P/TAMPA CXA ACOPLADA UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$11,50 Estadual (18,00%) R\$15,39 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: AAD43FAF-BA39-4481-8882-6F9312E99C76	39229000	0500	5405	UN	1,00	R\$9,875	4,36	85,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3*BR1	ASTRA RALO SIFONADO REDONDO GRELHA QUADRADA BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,44 Estadual (18,00%) R\$1,93 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	11,28	0,55	10,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89567	BARRA ROSCADA UNC ZB 1/4" Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$1,15 Estadual (4,14%) R\$0,34 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	1,00	8,58	0,42	8,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
177672	BUCHA PLASTICA 08 TIJOLO BAIANO/GESSO Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$1,96 Estadual (18,00%) R\$2,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UN1	40,00	0,35	0,68	13,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146973	BUCHA PLASTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R\$1,93 Estadual (18,00%) R\$1,56 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	SC	130,00	0,07	0,44	8,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146985	BUCHA PLASTICA C/ANEL 08MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$1,05 Estadual (18,00%) R\$1,29 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	SC	100,00	0,0753	0,37	7,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0606	CAIXA DESCARGA BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$8,84 Estadual (18,00%) R\$11,83 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39229000	0500	5405	PC	1,00	69,0865	3,36	65,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003827	COLA SUPER BONDER 3G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,32 Estadual (18,00%) R\$1,77 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061010	0500	5405	UN	1,00	10,34	0,50	9,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2466	DISCO CORTE A SECO OU REFRIGERADO 105MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,65 Estadual (18,00%) R\$3,55 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68042119	0500	5405	PC	1,00	20,71	1,01	19,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0117456	DISCO CORTE INOX 115X71 5X22,2MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5,50 Estadual (18,00%) R\$7,36 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68042190	0500	5405	UN	10,00	4,30	2,09	40,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00302	DURIN ENGATE FLEXIVEL 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,43 Estadual (18,00%) R\$3,25 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	9,50	0,92	18,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	DURIN SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,56 Estadual (18,00%) R\$3,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	10,00	0,97	19,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0148295	FITA DUPLA FACE ADERE FIXA FORTE VERDE 15MM X 2M Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,95 Estadual (18,00%) R\$9,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	3,00	18,10	2,64	51,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10032527	FORTLEV BUCHA REDUÇÃO SOLD CURTA 25 X 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,11 Estadual (18,00%) R\$0,15 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	0,85	0,04	0,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10130257	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,60 Estadual (18,00%) R\$0,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	5,00	0,94	0,23	4,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOLGIMENTO**001/2018****RECURSO FEDERAL****HOSPITALAR**

FRG Informática

**ACACIO VIASSELLI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.701

Série 001

Folha 3/5



CHAVE DE ACESSO

3523 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0257 0110 0025 6857

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

135230746390260 16/05/23 08:20:13

000520

DATA DE OPERAÇÃO

NDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

028.655.110

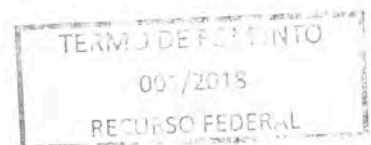
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
002513	FORTELEV JOELHO AZUL. BUCHA LATAO 25MM X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,07 Estadual (18,00%) R\$1,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	8,392	0,41	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012533	FORTLEV LUVÁ AZUL. BUCHA LATAO 25MM X 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,09 Estadual (18,00%) R\$1,45 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	8,48	0,41	8,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
025027	FORTLEV TE. SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,20 Estadual (18,00%) R\$0,27 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	1,5919	0,08	1,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000201	FORTLEV TUBO SOLDÁVEL DE 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,78 Estadual (18,00%) R\$5,05 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	PC	1,00	29,5139	1,43	28,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00042_1	LAMPADA BULBO LED 15W Val. Aprox. Tributos: Federal (18,42%) R\$2,63 Estadual (13,30%) R\$1,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	1500	5405	PC	1,00	15,00	0,73	14,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00063	MAC TRONIC TORNEIRA PAREDE PIA BICA MOVEL 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$8,48 Estadual (18,00%) R\$11,35 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	66,30	3,22	63,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0202090	MANGUEIRA CRISTAL 3/4 X 2,5 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,61%) R\$3,01 Estadual (18,00%) R\$3,98 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39173290	0102	5102	MT	2,00	11,61	1,13	22,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1503	MARGIRIUS RELE FOTOC. BIVOLT 1000W Val. Aprox. Tributos: Federal (14,35%) R\$6,15 Estadual (13,30%) R\$5,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85364900	0500	5405	PC	1,00	45,045	2,19	42,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0037576	MASSA PLÁSTICA 400 GR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5,13 Estadual (18,00%) R\$6,86 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 01B9FF0E-04EB-4351-A3CA-8088BCD4E048	35061090	0500	5405	UN	2,00	20,04	1,95	38,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0135100	PARAFUSO CHIPBOARD 4.0 X 40 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$4,20 Estadual (18,00%) R\$5,11 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	PC	150,00	0,199	1,45	28,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0134776	PARAFUSO CHIPBOARD CHATA 5,0X50 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$5,06 Estadual (18,00%) R\$6,17 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	UN	100,00	0,36	1,75	34,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1657	PINCEL 2.1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,16 Estadual (18,00%) R\$1,55 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0500	5405	PC	1,00	9,042	0,44	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0102787	PINCEL 1.1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,73 Estadual (18,00%) R\$0,98 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0102	5102	PC	1,00	5,708	0,28	5,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1656	PINCEL 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,94 Estadual (18,00%) R\$1,26 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0500	5405	PC	1,00	7,38	0,36	7,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20100102	PLÁSTILIT ENGATE FLEXÍVEL 40 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,15 Estadual (18,00%) R\$2,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	2,00	8,41	0,82	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



HOSPITALAR

**ACACIO VIASSELLI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.701

Série 001
Folha 4/5



CHAVE DE ACESSO

3523 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0257 0110 0025 6857

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

135230746390260 16/05/23 08:20:13

0005 1

DATA DA OPERAÇÃO

IDE

AO ESTADUAL

028.655.110

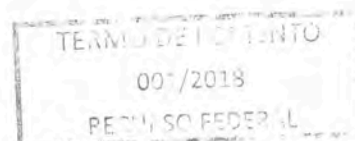
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO ODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
07178	PLASTILIT SIFAO SANFONADO BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,79 Estadual (18,00%) R\$3,73 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	2,00	10,90	1,06	20,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03033	PORCA SEXTAVADA 1/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$0,30 Estadual (18,00%) R\$0,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181600	0500	5405	PC	10,00	0,214	0,10	2,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0A015	PULVITEC ADESIVO 175G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,47 Estadual (18,00%) R\$3,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0500	5405	UN	1,00	19,30	0,94	18,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
887A	REPACAR REPARO DECA 1/4 ANTI HORARIO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,32 Estadual (18,00%) R\$5,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819090	0500	5405	UN	1,00	33,7296	1,64	32,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106	REPACAR TECLA DOCOL BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$2,55 Estadual (4,14%) R\$0,75 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	1,00	18,94	0,92	18,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04732	SELANTE PU 400G CZ/BR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,88 Estadual (18,00%) R\$9,21 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35069190	0500	5405	UN	2,00	26,89	2,61	51,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
139178	SERRA MANUAL IRWIN BIMETAL BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (15,82%) R\$3,61 Estadual (18,00%) R\$4,11 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 2545E452-01D6-4127-8B3A-1F0AF0D0825A	82021000	0500	5405	PCT	2,00	12,00	1,16	22,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03.0811.18	FECHADURA POPLINE RETA BAN CROMADO ESP26 (40X53) FCI:9164E00C-FEC8-4EA6-B354-5A76F0F758AF Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$8,22 Estadual (18,00%) R\$11,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 10FBEP8A-E381-4449-B8F8-EDB3CE953638	83014000	5500	5405	PC	1,00	64,2321	3,12	61,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.0711.01	FECHADURA POPLINE RETA EXT CROMADO ESP26 (40X53) PY45) FCI:AD6C37B4-9DA7-4441-AC94-SBEFB8720C06 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$11,22 Estadual (4,14%) R\$3,29 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 4F855526-AA02-4C53-9A37-FE3E4E8FB383	40059190	5500	5405	PC	1,00	83,4834	4,05	79,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107004	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 12 X 09 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$6,43 Estadual (18,00%) R\$7,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	5,00	9,20	2,23	43,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0591010	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 20 X 10 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,03%) R\$6,67 Estadual (18,00%) R\$8,56 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 3FD52876-CA7B-4744-B449-299C36454B79	39162000	0500	5405	UN	5,00	9,99	2,42	47,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SFT1320	STECK FITA ISOLANTE 20 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$4,30 Estadual (4,14%) R\$1,26 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	4,00	7,99	1,55	30,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3093	TE GALVANIZADO 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (16,60%) R\$3,47 Estadual (18,00%) R\$3,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73071990	0500	5405	PC	1,00	21,96	1,07	20,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



HOSPITALAR



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.701

Série 001
Folha 5/5



CHAVE DE ACESSO

3523 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0257 0110 0025 6857

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

135230746390260 16/05/23 08:20:13

CNPJ

12.744.359/0001-52

00052

DATA DA OPERAÇÃO

DATA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

LISTA DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO ODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
15/031	TRAMONTINA MODULO TOMADA 10A Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R\$8,09 Estadual (18,00%) R\$8,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: BB4CA6AC-B17C-45AE-9286-32BD722B4330	85366910	0500	5405	PC	6,00	7,88	2,29	44,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106/007	TRAMONTINA PLACA 3T 4 X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$1,17 Estadual (18,00%) R\$1,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: E22DC1E3-8061-4613-9FB8-491E7B29CFAD	39259090	0500	5405	PC	1,00	8,40	0,41	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10193	TRAMONTINA PLACA C/ SUP 4X2 3 MOD GRAFITE LIZ. Val. Aprox. Tributos: Federal (21,59%) R\$6,90 Estadual (18,00%) R\$5,75 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	2500	5405	UN	3,00	11,20	1,63	31,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201510	WURTH PARAFUSO AUTO BROCANTE 4,2X13 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$2,65 Estadual (18,00%) R\$3,23 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181500	0500	5405	UN	100,00	0,1888	0,92	17,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE RECEBIMENTO

001/2013

RECEBIDO FEDERAL

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:48
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000305902101012493820000050000

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI ME

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 61.408

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 500,00

VALOR COBRADO 500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.B69.08E.33A.B29.5B7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

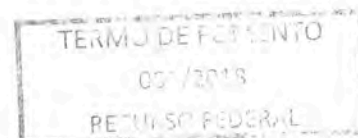
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



 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 : 133905 Série : 1 Folha : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3523.0578.9082.6600.1449.5500.1000.1339.0515.9012.0882 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 135230747275996 16/05/2023 09:49:50	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438322630112		CNPJ 78.908.266/0014-49	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO	
192638-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60		16/05/2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6				BAIRRO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO MARILIA				FONE/FAX (14) 3407-5062		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/05/2023	
						HORA DE SAÍDA 09:49	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
5768433/1	15/06/2023	1.257,00						

VALOR POR EXTENSO
UM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS*****

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.257,00		226,26	0,00		0,00	0,00	1.257,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.257,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTI		PLACA VEÍCULO BWZ-5624		UF SP		CNPJ / CPF 13.261.046/0006-10	
RAZÃO SOCIAL BOM LOGISTICA - FILIAL MARILIA											
ENDEREÇO AV EUGENIO CONEGLIAN, 1706				MUNICÍPIO MARILIA		UF SP				INSCRIÇÃO ESTADUAL 438177532116	
QUANTIDADE 12	ESPECIE VOLUMES 1,284 M3	MARCA MILI	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 127,44	PESO LÍQUIDO 124,80						

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QTD	VL UNIT	VL MERC	VL BASE ICMS	VL ICMS	VL IPI	VL IPT	VL ICMS ST
192638104996451	576.Papel Hig 60m BIANCO Neutro 8x12	48181000	000	5101	CAIXA	12	104,75	1.257,00	1.257,00	226,26	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS Informações Complementares		Conheça o Portal do Cliente Mili www.mili.com.br/portaldocliente		Reservado no Fisco	
Pedido: 455.1/71357 Local de Cobrança: 177 ITAU - SERASA RCA: 1357 - JOAO FRANCISCO/ 14 98147-0029 Carga: 882351 Nome Fantasia: HOSPITAL AHBH Lei 12839/2013, Reduz a zero alíquota PIS/COFINS s/Pap. Hig. 48181000 Mercadoria destinada a CONSUMIDOR FINAL não contribuinte do ICMS. Valor Aproximado dos Tributos R\$ 270,26 (21,50%) Fonte: IBPT					
OBS: CONSUMIDOR FINAL					

TERMO DE RECEBIMENTO
02/2018
RECEBIMENTO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:48
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090165409056293282354680009293820000125700
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 BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.409
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.257,00
VALOR COBRADO 1.257,00

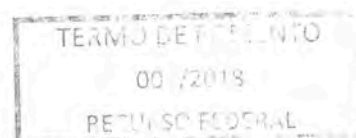
NR.AUTENTICACAO E.821.733.D01.8EA.39A

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

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

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

000576

Número da Nota
14302Data de Emissão
24/05/2023Data e Hora da
Competência
24/05/2023 às 14:29:34Código de Verificação
7017-1104-6637**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. 59643

Mun.

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE

INFORMATICA LTDA

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Bairro SUMARÉ

Município ARAÇATUBA

RG/IE 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

UF SP



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

(18) 3622-5803

E-Mail's

expediente@ctoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0.0300	54.870,00	0,00	0,00	1.646,10

Valor Total dos Serviços - R\$1.646,10

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSSETOR- HOSPITALAR
CONSUMO- ABRIL**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\$ 1.646,10

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\$ 1.646,10**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(einos) 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 14302 emitida em 24/05/2023 às 14:29:34 - Cód Verif 7017-1104-6637

Condições de Pagamento: Vencimento: 24/05/2023 Valor Total R\$ 1.646,10 Valor Líquido R\$ 1.646,10

Ass: _____

em ____/____/____

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

TERMO DE PAGAMENTO

00/2019

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:48
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096644135129493820000164610

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	61.410
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.646,10
VALOR COBRADO	1.646,10

=====

NR.AUTENTICACAO F.4BF.528.61A.106.5B6

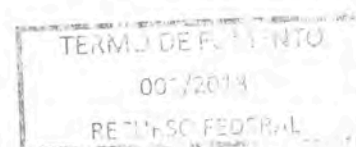
=====

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

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

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

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

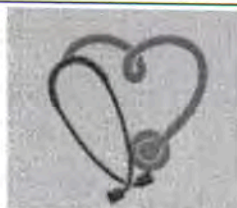


000528

RECEBEMOS DE Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 002558
Série 1

Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76, ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 - medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 002558

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0533 1902 5000 0190 5500 1000 0025 5814 0421 0749

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

135230750720624 16/05/2023 16:34:16

Inscrição Estadual

279.051.035.110

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

33.190.250/0001-90

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

Inscrição Estadual

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

Fone/Fax

(14) 3532-5198

UF

SP

Data emissão

16/05/2023

Data saída

16/05/2023

Hora saída

16:34:12

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/06/2023	1.715,94	002	15/07/2023	1.715,93	003	14/08/2023	1.715,97

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	5.167,84
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	20,00	0,00	0,00	5.147,84

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	CAIXA			10,000	10,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	Desconto	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	ASPIRADOR 400ML VENTURI AR COMPRIMIDO	90192010	0102	5.102	UN	13,00	137,68	1.789,84	6,93	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	TOMADA DUPLA PARA AR COMPRIMIDO, JG MORIYA	90192010	0102	5.102	UN	5,00	69,00	345,00	1,34	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	TOMADA DUPLA PARA OXIG., MORIYA	90192010	0102	5.102	UN	5,00	69,00	345,00	1,34	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BALANCA DIGITAL PORTATIL	84231000	0102	5.102	UN	1,00	798,00	798,00	3,09	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	Oxímetro de pulso G1B	90181980	0102	5.102	UN	1,00	1.890,00	1.890,00	7,30	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
11419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações

MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
DEPÓSITO EM CONTA: BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP, 003, AG: 4787,
C/C. 700-0. PIX: 33.190.250/0001-90.
Total aproximado de tributos: R\$ 590,47 (11,47%) .

Reservado ao fisco

HOSPITALAR

16/05/2023 16:34:51

BOLETO EM
ANEXO

22 MAIO 2023

LANCADO

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

PREFEITO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:48
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600000255893593820000171594

BENEFICIARIO:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

NOME FANTASIA:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.411

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.715,94

VALOR COBRADO 1.715,94

NR.AUTENTICACAO A.E0E.514.960.03C.E4A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PAGAMENTO

00/2018

RECURSO FEDERAL

S		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
TREVISI E TREVISI LTDA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3523 0557 1681 0600 0116 5500 1000 0453 2212 0230 5170	
RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250 - JARDIM TANGARA - CEP:16402-295 - LINS - SP TELEFONE: (14)3523-1001		Nº 000045322 01.1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
VENDA PRODUÇÃO PRÓPRIA		PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135230753578799 17/05/2023 07:23:12	
419024414110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL		57.168.106/0001-16	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594		45.349.461/0009-60		17/05/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		DATA SAÍDA / ENTRADA	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17/05/2023	
CÓDIGO DE ENDEREÇO		CEP		HORA DA SAÍDA	
GARÇA		17400-000		7:25:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		UF			
(14)0000-0000		SP			

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	45322	600,00	0,00	600,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/06/2023	600,00										

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR APÓS DESCONTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	600,00	108,00	0,00	0,00	108,00	600,00
	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	DESCONTO	OUTROS DESCONTOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		1 - DESTINATÁRIO									
O PRÓPRIO											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
R SN		LINS		SP							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
60		FD		CRISTALINS		045322		373,740		367,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	KCM / SH	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PORC. (%) DESCONTO	DAM. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
	908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	000	5101	FD	60,00	10,00	600,00	0,00	600,00	108,00	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCAL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
-Pedido 10197191 -Data Prevista 17/05/2023 PED: 10197191, OE: 14166340091, ENTREGA: 1, SÉRIE NF: 001 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO NO SUBLÍMITE / ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS, PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS DO PARAG. 1, ART. 20 LC 123/2006		Resptal	

TERMO DE RECEBIMENTO
00 / 2018
RETENSO FEDERAL

TERMO DE RECEBIMENTO
00 / 2018
RETENSO FEDERAL



000531

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:48
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313177100200006979173193830000060000

BENEFICIARIO:

TREVISI E TREVISI LTDA - ME

NOME FANTASIA:

TREVISI E TREVISI LTDA - ME

CNPJ: 57.168.106/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.412

NOSSO NUMERO 31317710000006979

CONVENIO 03131771

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO 8.F98.F5C.359.EF4.593

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

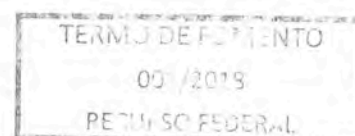
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes.oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012264 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0521 9410 0800 0122 5500 1000 0122 6419 0219 1380

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

135230770858729 19/05/2023 13:53:42

000532

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/05/2023

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	16/06/2023	823,94									

CÁLCULO DO IMPOSTO

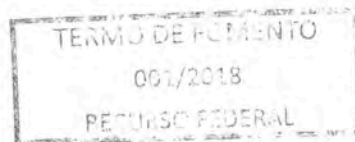
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	58,67	823,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	823,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000143	- APONTADOR S/ DEPOSITO	82141000	0500	5405	UNS	5,0000	0,250000	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000200	- ARQUIVO MORTO PAPELAO	48191000	0500	5405	UNS	25,0000	2,900000	72,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24821	- CLIPS 2/0 UN	83059000	0102	5102	UNS	1.440,0000	0,016000	23,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	- CLIPS 8/0 UN	83059000	0102	5102	UNS	360,0000	0,070000	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008222	- ENVELOPE SACO KRAFT 24X34 UN	48171000	0500	5405	UNS	500,0000	0,420000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0024678	- ENVELOPE SACO KRAFT 26X36 UN	48171000	0500	5405	UNS	250,0000	0,480000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
094882	- PILHA ALCALINA PALITO AAA MAXPRINT	85061019	0102	5102	BL	15,0000	1,850000	27,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043787	- PILHA BATERIA 2032	85078000	0500	5405	UNS	5,0000	1,750000	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	96121000	0500	5405	UNS	15,0000	10,500000	157,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BOR-036	- BORRACHA 211 PEQUENA MASTERPRINT	40169200	0102	5102	UN	7,0000	0,450000	3,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-026	- PILHA AA ALCALINA MAXPRINT	85061020	0102	5102	UN	8,0000	1,850000	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301100	- PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERDE	95059000	0500	5405	UNS	300,0000	0,320000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
091800	- PULSEIRA IDENTIFICACAO SINTETICA AMARELA	58079000	0102	5102	PE	50,0000	0,320000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
091801	- PULSEIRA IDENTIFICACAO SINTETICA AZUL	58079000	0102	5102	PE	150,0000	0,320000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 33125 Valor aproximado tributos R\$ 58,67 (7,12%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



22 MAIO 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:48
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123212264193022102230751048893830000082394

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 61.413

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 823,94

VALOR COBRADO 823,94

=====

NR.AUTENTICACAO 8.308.A29.E8A.26B.5A3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Recebemos de 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 17/05/2023 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28) Valor Total: 973,98		NF-e Nº 000.001.065 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000534

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 000.001.065 SÉRIE 001 FOLHA 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0530 6759 0600 0177 5500 1000 0010 6517 7094 0838 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 ADQU OU RECEB DE TERCEIROS	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230755650970 17/05/2023 11:21:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438433886110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)		45.349.461/0009-60	17/05/2023
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 17/05/2023
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:21:50

FATURA	DADOS DA FATURA
Número 1065 Valor Original R\$ 973,98 Valor Desconto R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 973,98	

DUPLICATAS
Número 001 Vencimento 16/06/2023 Valor R\$ 973,98

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 973,98	
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 973,98

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 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
10050	ETIQUETA TERMICA 33X21 3 COLUNA	48219000	0102	5102	UN	20,00	39,90	0,00	798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12537	GRAMPO GALVANIZADO CX C/5000 26/6 MASTER	96151100	0500	5405	UN	4,00	6,86	0,00	27,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5198	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM PCT C/100 14160047 - TYKHEPLAS	39235000	0102	5102	PE	2,00	19,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14739	PILHA TIPO C	85151900	0102	5102	TB	16,00	5,99	0,00	95,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9084	PINCEL QUADRO BRANCO JOCAR RECARREGAVEL AZUL - LEONORA	96082000	0102	5102	UN	3,00	4,90	0,00	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Boleto Bancário R\$973,98, DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Atendimento: BALCAO Trib Aprox: R\$ 134,46 Federal R\$ 169,57 Estadual Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR 19 MAIO 2023 LANÇADO
--	--

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:48
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161201776290210005688402293830000097398

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 61.414

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 973,98

VALOR COBRADO 973,98

NR.AUTENTICACAO 1.505.DA9.6A4.F06.298

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

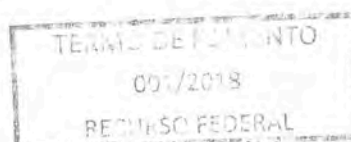
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 006974989
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0552 4341 5600 0184 5500 1006 9749 8912 3778 1600

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

57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230753150411 17/05/2023 03:16:58-03:00

000536

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
17/05/2023

ENDEREÇO
R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
17/05/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
03:14:00

FATURA
001 16/06/2023 1.235,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.235,40	222,37	0,00	0,00	1.235,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.235,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA
FUE8933

UF
SP

CNPJ/CPF
52.434.156/0001-84

INSCR ESTADUAL
377002180114

ENDEREÇO
RUA SANTO ANTONIO, 1699

MUNICÍPIO
ITAPUI

MARCA

UF
SP

NUMERAÇÃO
23/0318774D

Q'DE
5

ESPECIE
VOLUME

PESO BRUTO
100,480

PESO LIQUIDO
100,480

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
044032	FITA DUPLA FACE FIXA PRO ESPUMA 12MMX2M UNIDADE 08 16000001 - ADELBRAS	0,00	39191090	400	5102	UN	1	4,95	4,95	4,95	0,89	0,00	18,00	0,00
069716	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO P/25FLS. 11,5CM PT UNI DADE 93013 - LEONORA	0,00	84729040	200	5102	UN	3	11,70	35,10	35,10	6,32	0,00	18,00	0,00
036969	LIVRO PROTOCOLO CORRESPOND. 1/4 100 FOLHAS UNIDADE 2025 - TAMOIO	0,00	48201000	000	5102	UN	2	13,80	27,60	27,60	4,97	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	20	7,35	147,00	147,00	26,46	0,00	18,00	0,00
048503	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY ADESIVO 130G PRE MIUM PCT.C/20 302010060 - MASTERPRINT	0,00	48114110	200	5102	PE	2	12,60	25,20	25,20	4,53	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	4	234,80	939,20	939,20	169,06	0,00	18,00	0,00
057437	PILHA BATERIA 9V ALCALINA BLC/01 ELE000000082158 - ELG IN	0,00	85061031	700	5102	BL	5	8,75	43,75	43,75	7,87	0,00	18,00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 102 60019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	1	12,60	12,60	12,60	2,27	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FICAMENTO
007/2018
RECEBISO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135230753150411
CLIENTE: [141826] - AHB PEDIDO DE COMPRA 33126 - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264 DO RICMS/2000 Com Regime Es pecial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada par a uso e consumo - [0,00] (1F/4M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 316,07 (25,58%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
18 MAIO 2023
LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:48
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090307781800707769004172193830000123540

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 61.415

NOSSO NUMERO 30778180007769004

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.235,40

VALOR COBRADO 1.235,40

=====

NR.AUTENTICACAO C.2A5.56F.185.87F.7AA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

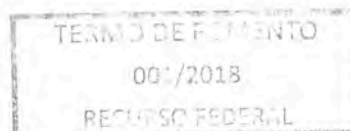
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS/ SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000028507 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 17/05/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 2.835,15		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1		CHAVE DE ACESSO 3523 0508 1590 8000 0134 5500 1000 0285 0710 3085 5211	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS SUB. TRIB.		Nº 000028507		fl. 1 / 1		Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.376.609.111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		SÉRIE 001		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230756701985 17/05/2023 13:46:21	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		08.159.080/0001-34			

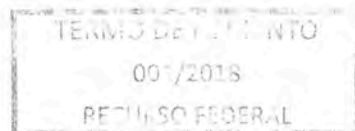
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 17/05/2023	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (14)3407-5066		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 17/05/2023	

DUPLICATAS									
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA
001	16/06/2023	2.835,15							

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
747,30	134,51	0,00	0,00	929,14	2.835,15
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	2.835,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
				162,850		162,850					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM / 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
BR456325	CLAX DEOSOFTE CONC - BB 25L	38099190	060	5405	UNID	1,00	684,13	684,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100920192	CLAX HYPO CONC 42B1 50L W5003	28289011	000	5102	UNID	1,00	747,30	747,30	0,00	747,30	134,51	0,00	18,00	0,00
100868798	CLAX BETA CONC 10C1 - BB 50L	34029090	060	5405	UNID	1,00	1.403,72	1.403,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 929,14(32,77%)	
HOSPITALAR	

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:48
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400612506170793830000283515

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 61.416

NOSSO NUMERO 30990960000612506

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.835,15

VALOR COBRADO 2.835,15

NR.AUTENTICACAO 7.BC5.883.194.5DA.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

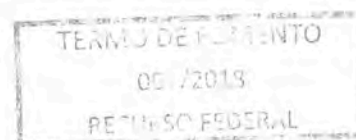
0800 729 5678

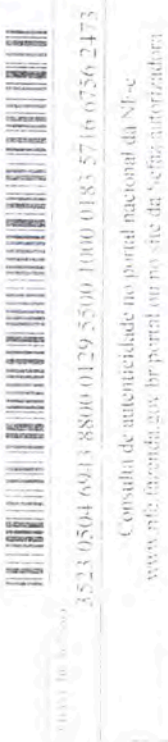
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





RECEIÇÃO DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR
Nº 000.018.357 FL. 22
SERIE 1

RECEIÇÃO DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR
Nº 000.018.357 FL. 22
SERIE 1

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR										INSERÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.										CNPJ										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
USUÁRIO ESTADUAL										31/5079835114										04.694.388/0001-29										135230750339436 16/05/2023 13:50:05									
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS																																							
CODIGO DO PROD. SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	EST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPPI																						
03820926	78968684400345	FEIJAO RAMAGEM CARIOCA 1KG Total dos Tributos Importado: R\$ 0.00 (36.93%) - Nacional: R\$ 71.01 (26.33%) - Estadual: R\$ 0.00 (0%) - Municipal: R\$ 0.00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	30.000	8.99	0.00	269.70	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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	0.00	18.00	0.00																					
03625224	7896292006461	GELATINA LOWCUCAR ABACAXI 10GR Total dos Tributos Importado: R\$ 0.00 (48.69%) - Nacional: R\$ 5.64 (32.09%) - Estadual: R\$ 0.00 (0%) - Municipal: R\$ 0.00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	4.000	4.39	0.00	17.56	17.56	3.16	0.00	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	0.00	18.00	0.00																					
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	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	0.00																					
03708507	7891000103937	PETIT SUISSE CHAMBINHO MORANGO 320G Total dos Tributos Importado: R\$ 0.00 (48.69%) - Nacional: R\$ 16.85 (32.09%) - Estadual: R\$ 0.00 (0%) - Municipal: R\$ 0.00 (0%)	04061090	000	5102	UN/1	6.000	8.75	0.00	52.50	52.50	9.45	0.00	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00																					
03806593	7896434921133	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G	04029900	060	5405	UN/1	5.000	6.95	0.00	34.75	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00																					
05108565	7898370100320	LEITE DE COCO NORDESTE 200ML	20098990	060	5405	UN/1	2.000	4.19	0.00	8.38	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00																					
05108497	7896066757284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	252.000	5.99	0.00	1.433.88	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00																					
05075638	7896763621001	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE C/OVOS 500G Total dos Tributos Importado: R\$ 0.00 (42.93%) - Nacional: R\$ 9.35 (26.33%) - Estadual: R\$ 0.00 (0%) - Municipal: R\$ 0.00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10.000	3.55	0.00	35.50	20.71	2.48	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00																					
05006182	7896205722198	MACARRAO BASILAR PARAFUSO SEMOLADO 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%)	19021900	020	5102	UN/1	10.000	3.55	0.00	35.50	20.71	2.48	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00																					
03857526	7896248100830	MAIONESE SAUDE 500G	21039011	060	5405	UN/1	3.000	3.99	0.00	11.97	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00																					
05067213	7896005271377	MASSA P/LASANHA PETYBON 200G	19024000	000	5102	UN/1	4.000	3.79	0.00	15.16	15.16	2.73	0.00	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00																					
03838778	7897517209544	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G	20058000	060	5405	UN/1	10.000	3.89	0.00	38.90	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00																					
05090211	7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI SACHE 300G	21032010	060	5405	UN/1	20.000	1.48	0.00	29.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00																					
03611463	7896292300477	MOSTARDA PREDILECTA 180G	21033021	060	5405	UN/1	3.000	5.89	0.00	17.67	0.00	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	30.000	7.49	0.00	224.70	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00																					
03841211	7896238105364	QUEIJO RALADO MATILAT 40G Total dos Tributos Importado: R\$ 0.00 (48.69%) - Nacional: R\$ 16.85 (32.09%) - Estadual: R\$ 0.00 (0%) - Municipal: R\$ 0.00 (0%)	04062000	000	5102	UN/1	10.000	5.25	0.00	52.50	52.50	9.45	0.00	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00																					
05202959	7896000559265	SUCO CONCENTRADO MAGUARY GOIABA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	2.000	7.49	0.00	14.98	14.98	2.70	0.00	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00																					
05026654	7896048284785	VINAGRE FORTALEZA COLORIDO 750ML	22090000	020	5102	UN/1	6.000	2.15	0.00	12.90	5.02	0.90	0.00	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00																					

000541



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:48
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130022203022310106111056393830000341568

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 61.417

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.415,68

VALOR COBRADO 3.415,68

NR.AUTENTICACAO C.62A.3B2.A35.18B.733

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

00 / 2018

RECURSO FEDERAL



Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA
LTDA

RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699

DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232

ITAPUI/SP

Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 006974744

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0552 4341 5600 0184 5500 1006 9747 4417 7236 8095

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada56
000543NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDASPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230753079005 17/05/2023 02:28:40-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASILCNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DE EMISSÃO
17/05/2023ENDEREÇO
R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DATA ENTRADA/SAÍDA
17/05/2023MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1435325198UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
02:26:00

FATURA

001 16/06/2023 1.643,60

CALCULO DO IMPOSTO

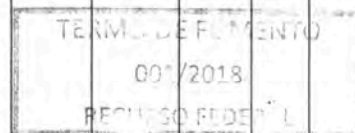
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.643,60	295,85	0,00	0,00	1.643,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.643,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA FUE8933	UF SP	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84		INSCR ESTADUAL 377002180114	
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699		MUNICIPIO ITAPUI		MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 23/0319035D	Q'TDE 7	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 163,940	PESO LIQUIDO 163,940

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	7	234,80	1.643,60	1.643,60	295,85	0,00	18,00	0,00



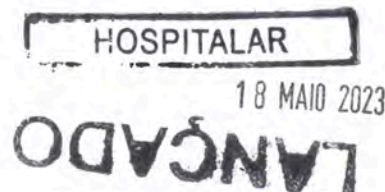
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230753079005

CLIENTE: [141826] - AHBB-Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (7M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 420,51 (25,58%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:48
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707769003174493830000164360

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 61.418

NOSSO NUMERO 30778180007769003

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.643,60

VALOR COBRADO 1.643,60

=====

NR.AUTENTICACAO C.079.DF7.1B5.CBB.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

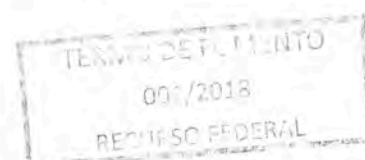
0800 729 5678

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.



000545



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

2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006461-0	Código de Baixa 2-850882-1-6	Hidrômetro Y21S119367	Referência 6/2023	Vencimento 14/06/2023																																																						
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																								
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																								
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																								
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3750	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP																																																							
Setor: 00003		Rota: 00021	Seq: 7114																																																							
Nº Economia 1	Dias 29	Média 90	Período de Leitura 10/04/2023 a 09/05/2023	Leitura Anterior 1216																																																						
Leitura Atual 1294		Resid.	Consumo 78	Cons. Fat. 78																																																						
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>5/2/23</td><td>96</td><td>96</td><td>1216</td><td>32</td><td>10/04/2023</td></tr> <tr><td>4/2/23</td><td>97</td><td>97</td><td>1121</td><td>28</td><td>09/03/2023</td></tr> <tr><td>3/2/23</td><td>88</td><td>88</td><td>1024</td><td>30</td><td>09/02/2023</td></tr> <tr><td>2/2/23</td><td>82</td><td>82</td><td>936</td><td>29</td><td>10/01/2023</td></tr> <tr><td>1/2/23</td><td>72</td><td>72</td><td>864</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>Média</td><td>89,83</td><td>89,83</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	5/2/23	96	96	1216	32	10/04/2023	4/2/23	97	97	1121	28	09/03/2023	3/2/23	88	88	1024	30	09/02/2023	2/2/23	82	82	936	29	10/01/2023	1/2/23	72	72	864	30	12/12/2022	12/202	105	105	782	34	11/11/2022	Média	89,83	89,83				Discriminação das Receitas <table border="1"> <tr><td>Água</td><td>218,79</td></tr> <tr><td>Esgoto</td><td>196,91</td></tr> <tr><td>TOTAL DA CONTA:</td><td>415,70</td></tr> </table>			Água	218,79	Esgoto	196,91	TOTAL DA CONTA:	415,70
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																					
5/2/23	96	96	1216	32	10/04/2023																																																					
4/2/23	97	97	1121	28	09/03/2023																																																					
3/2/23	88	88	1024	30	09/02/2023																																																					
2/2/23	82	82	936	29	10/01/2023																																																					
1/2/23	72	72	864	30	12/12/2022																																																					
12/202	105	105	782	34	11/11/2022																																																					
Média	89,83	89,83																																																								
Água	218,79																																																									
Esgoto	196,91																																																									
TOTAL DA CONTA:	415,70																																																									
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Cloro</td><td>0,2 até 1,0</td><td>0,7 MG/L</td></tr> <tr><td>Fluor</td><td>0,6 até 0,8</td><td>0,6 MG/L</td></tr> <tr><td>Cor</td><td>0,0 até</td><td>0,5 UIC</td></tr> <tr><td>Turbidez</td><td>0,0 até 5,0</td><td>0,4 UT</td></tr> <tr><td>P.H</td><td>6,0 até 9,0</td><td>7,0</td></tr> <tr><td>Col. Totais</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Col</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																																
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																								
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																								
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																								
Cor	0,0 até	0,5 UIC																																																								
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																								
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																								
Col. Totais																																																										
Col																																																										

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não **NÃO PAGA**. O fornecimento de água poderá ser **INTERROMPIDO** após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

12/06/2023 10:09:41

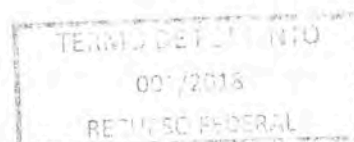


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 6/2023	Vencimento 14/06/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 12/06/2023
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-850882-1-6
Código de Ligação: 006461-0	Total da Conta: 415,70	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

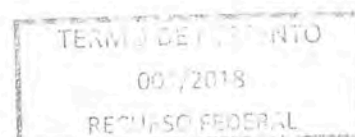
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82680000004-2	15700068202-9
	30614030120-2	00850882006-8
Data do pagamento		14/06/2023
Valor Total		415,70

DOCUMENTO: 061419

AUTENTICACAO SISBB: 4.770.0B4.07D.260.E1F



000547



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

2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-850886-1-6	Hidrômetro E22G022659	Referência 6/2023	Vencimento 14/06/2023																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																										
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																										
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																										
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3770		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116																										
Nº Economia 1	Dias 29	Média 153	Período de Leitura 10/04/2023 a 09/05/2023	Leitura Anterior 201																								
				Leitura Atual 201																								
				Resid 0																								
				Consumo 10																								
Ocorrência SEM HIDRÔMETRO		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																								
Refer		Cons. L.	Cons. F.	Letura																								
Nº Dias		Data																										
5/2/03	0	10	201	32 10/04/2023																								
4/2/03	0	10	201	26 09/03/2023																								
3/2/03	0	10	201	30 09/02/2023																								
2/2/03	0	10	201	29 10/01/2023																								
1/2/03	201	201	201	30 12/12/2022																								
12/2/02	719	719	6131	34 11/11/2022																								
Média		153,33	160,00																									
<table border="1"> <caption>Discriminação das Receitas</caption> <tr> <td>Água</td> <td>28,05</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>25,25</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA CONTA:</td> <td>53,30</td> </tr> </table>					Água	28,05	Esgoto	25,25	TOTAL DA CONTA:	53,30																		
Água	28,05																											
Esgoto	25,25																											
TOTAL DA CONTA:	53,30																											
<table border="1"> <caption>Tabela de Qualidade da Água</caption> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UIC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UIT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col		
Parâmetros	Padrão	Resultado																										
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																										
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																										
Cor	0,0 até	0,5 UIC																										
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIT																										
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

12/06/2023 10:10:12

		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	
2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto		Referência 6/2023	Vencimento 14/06/2023
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Emissão 12/06/2023	Código de Baixa 2-850886-1-6
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064		Total da Conta: 53,30	
53-WILLIAMS Compl:			
Código de Ligação: 006463-2			



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82620000000-6	53300068202-1
	30614030120-2	00850884006-6
Data do pagamento		14/06/2023
Valor Total		53,30

=====

DOCUMENTO: 061421
AUTENTICACAO SISBB: E.76A.E24.BA0.BC8.5B7

TERMO DE ENTREGA

00/2018

RECURSO FEDERAL

000549



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.252/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006462-1	Código de Baixa 2-850884-1-6	Hidrometro C03L000230	Referência 6/2023	Vencimento 14/06/2023																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																										
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																										
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																										
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3760		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115																										
Nº Economia 1	Dias 29	Média 5	Período de Leitura 10/04/2023 a 09/05/2023	Leitura Anterior 4919																								
				Leitura Atual 4923																								
				Resid 4																								
				Consumo 10																								
				Cons. Fat 10																								
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																								
Refer		Cons. L.	Cons. F.	Leitura																								
Nº Dias		Data																										
5/2/23	5	10	4919	32 10/04/2023																								
4/2/23	3	10	4914	26 09/03/2023																								
3/2/23	5	10	4911	30 09/02/2023																								
2/2/23	3	10	4906	29 10/01/2023																								
1/2/23	3	10	4903	30 12/12/2022																								
12/202	8	10	4900	34 11/11/2022																								
Média		4,50	10,00																									
<table border="1"> <caption>Tabela de Qualidade da Água</caption> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UIC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UIC</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIC	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col		
Parâmetros	Padrão	Resultado																										
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																										
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																										
Cor	0,0 até	0,5 UIC																										
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIC																										
P.H	6,0 até 9,0	7,0																										
Col. Totais																												
Col																												
Discriminação das Receitas				28,06																								
Água				25,25																								
Esgoto																												
TOTAL DA CONTA:				53,30																								

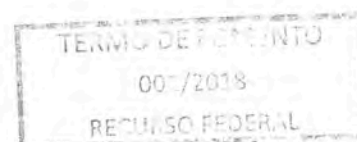
<<< ATENÇÃO >>>

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

12/06/2023 10:09:59

		Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.252/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto	
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 6/2023	Vencimento 14/06/2023	
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS	CEP: 17402064 Compl:	Emissão 12/06/2023	Código de Baixa 2-850884-1-6
Código de Ligação: 006462-1		Total da Conta: 53,30	



000550

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS

Codigo de Barras 826000000000-8 53300068202-1

30614030120-2 00850886006-4

Data do pagamento 14/06/2023

Valor Total 53,30

DOCUMENTO: 061420

AUTENTICACAO SISBB: 6.535.FEF.EB2.C74.8B8

TERMO DE PAGAMENTO

00/7/2015

RETENSO FEDERAL

RECEBEMOS DE BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE EMISSÃO: 01/06/2023 00:14:00 VALOR TOTAL: R\$ 896,35

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000551
NF-e
Nº .172
SERIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BENEDITO REGINALDO BARNE
07479368895

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO
PQ SANTA MARIA Garça SP
17400000 Fone: 1438798010

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº .172
SERIE 1
FOLHA 1 / 1


CHAVE DE ACESSO
3523 0632 0636 0200 0184 5500 1000 0001 7211 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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315068026116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230844910592

CNPJ
32063602000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF
45349461000960
DATA DA EMISSÃO
01/06/2023 00:14:00

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
896,35

VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00
VALOR TOTAL DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
896,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSUMIDOR
FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
0
CODIGO ANTT
PLACA DO VEIC.
UF
CNPJ / CPF
99999999000191

ENDEREÇO
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141
MUNICÍPIO
Garça
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NUMERO
PESO BRUTO
PES LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,025	35,99	72,88	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,040	22,99	23,91	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
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,030	39,99	81,18	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,030	23,99	24,71	0	0	0,00	0,00
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,99	39,98	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
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,080	23,99	49,90	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,010	39,99	80,38	0	0	0,00	0,00
7898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	1,000	12,69	12,69	0	0	0,00	0,00
7898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	1,000	12,69	12,69	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,025	22,99	23,56	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,030	34,99	71,03	0	0	0,00	0,00
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	1,000	19,99	19,99	0	0	0,00	0,00
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	1,000	19,99	19,99	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
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,040	39,99	81,58	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
7898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	2,000	12,69	25,38	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
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,99	39,98	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

TERMINO DE PAGAMENTO
001/2018
RECIBO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 42.535-4

FAVORECIDO: BENEDITO REGINALDO BARNE 0747936889

CPF/CNPJ: 32.063.602/0001-84

VALOR: R\$ 896,35

DEBITO EM: 14/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061422

AUTENTICACAO SISBB: A.EDC.A77.114.DC8.FE0

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
06/2023

000553

Número RPS:
190Número Nota Fiscal:
1111Data Emissão
13/06/2023

LOURENCO & AVANTE GERADORES LTDA

17031-603 - RUA CATARINA DA CONCEICAO CARDOSO, 1-66 - CONJ. HAB.
BAURU - SP - CEP: 17031-603

CNPJ/CPF: 41.497.285/0001-03

Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 97113-237

CCM 606651

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: 3313-9/01 - MANUTENCAO E REPARACAO DE GERADORES, TRANSFORMADORES E MOTORES ELETRICOS

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - Williams

Garça - SP - - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45349461000960

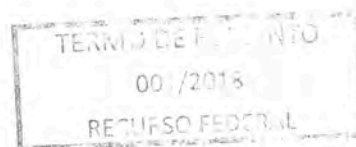
Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: operacional@garca.ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO GERADOR REFERENTE A PREVENTIVA DE 250 HORAS, CONFORME PROPOSTA N 213-100423 15/06/2023 - R\$ 675,72 15/07/2023 - R\$ 675,72 15/08/2023 - R\$ 675,72 15/09/2023 - R\$ 675,72 15/10/2023 - R\$ 675,72	3.378,60	3.378,60



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	3.378,60
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	3.378,60
ISS SEM RETENÇÃO	3,20 % 108,12
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Liquido
3.378,60	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		3.378,60

Esta é a chave de validação: NRQQ-UQDD

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

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:49
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090340483200200000332171293820000067572

BENEFICIARIO:

LOURENCO AVANTE GERADORES LTDA

NOME FANTASIA:

LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA

CNPJ: 41.497.285/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 61.501

NOSSO NUMERO 34048320000000332

CONVENIO 03404832

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 675,72

VALOR COBRADO 675,72

=====

NR.AUTENTICACAO 0.E9B.343.A4B.E11.6AF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

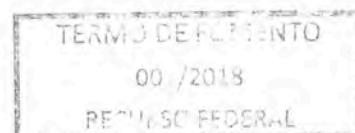
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000555

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
Maio/2023Data de Vencimento
20/06/2023Número do Documento
07.16.23170.3525693-6

Pagar este documento até

20/06/2023Observações
Nº Recibo Declaração: 50000141089132

Valor Total do Documento

401.474,98**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	98.803,26			98.803,26
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	298.702,94			298.702,94
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	452,90			452,90
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.515,88			3.515,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		401.474,98			401.474,98

PARTE IR UTI R\$ 2880,04

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

19/06/2023 09:01:19

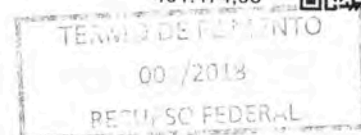
85890004014 1 74980385231 0 71071623170 2 35256936456 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

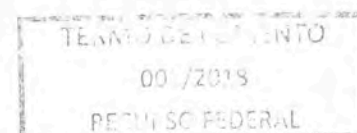
85890004014 1	74980385231 0	71071623170 2	35256936456 8
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23170.3525693-6
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 401.474,98

Pague com o PIX



	INSS	INSS COMPLEMENTAR	IRRF
UMTS	R\$ 102.493,90	R\$ 2.024,21	R\$ 39.127,73
UPA	R\$ 55.925,55	R\$ 1.843,11	R\$ 16.418,37
PSI	R\$ 40.205,66	R\$ 1.709,44	R\$ 16.418,37
HSL	R\$ 38.006,95		R\$ 8.180,63
MEDIA	R\$ 35.852,36		R\$ 11.709,42
UTI	R\$ 9.986,61		R\$ 2.880,04
BILAC	R\$ 4.398,90		R\$ 642,70
GABRIEL	R\$ 1.629,97		R\$ 257,08
PIACATU	R\$ 1.849,34		R\$ 257,07
ITAPOLIS	R\$ 6.141,69		
ITAPOLIS NOTA	R\$ 3.515,88		
TOTAL	R\$	305.583,57	R\$ 95.891,41
TOTAL GUIA	R\$		401.474,98



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Ido: 01/05/2023 a 31/05/2023										
REGADOS										
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 04/23	2.787,59	237,83	189,59	1	0,00	7,50	142,80	34,21
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	Mensal 04/23	3.077,15	272,58	0,00	0	0,00	7,50	142,80	67,54
4442	BRUNO MAXIMIANO	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7170	EID MARA STOPPA	Mensal 04/23	4.772,04	494,26	189,59	1	0,00	22,50	636,13	283,71
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 04/23	2.942,46	411,94	0,00	0	0,00	7,50	142,80	46,99
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 04/23	2.899,33	251,24	0,00	0	0,00	7,50	142,80	55,81
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	379,18	2	0,00	15,00	354,80	137,72
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 04/23	2.860,53	246,58	0,00	0	0,00	7,50	142,80	53,25
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 04/23	4.915,80	514,39	0,00	0	0,00	22,50	636,13	354,19
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	Rescisão	2.937,03	255,76	189,59	1	0,00	7,50	142,80	44,08
7156	KARINA ZIMIANI DONALONSO	Rescisão	4.552,23	463,49	379,18	2	0,00	15,00	354,80	201,63
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S	Mensal 04/23	2.864,47	247,06	0,00	0	0,00	7,50	142,80	53,51
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	Mensal 04/23	2.433,44	199,47	0,00	0	0,00	7,50	142,80	24,75
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Mensal 04/23	2.848,37	245,12	379,18	2	0,00	7,50	142,80	24,01
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 04/23	2.572,67	212,04	0,00	0	0,00	7,50	142,80	34,25
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 04/23	2.936,11	255,65	0,00	0	0,00	7,50	142,80	58,23
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HA	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
6193	MARIANA MARCELINO	Mensal 04/23	4.256,74	422,12	0,00	0	0,00	22,50	636,13	226,66
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIM	Mensal 04/23	4.056,74	543,15	189,59	1	0,00	15,00	354,80	143,80
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	Mensal 04/23	2.750,53	233,38	189,59	1	0,00	7,50	142,80	31,77
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 04/23	2.750,14	233,34	0,00	0	0,00	7,50	142,80	45,96
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	189,59	1	0,00	15,00	354,80	166,15
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 04/23	2.350,83	198,43	0,00	0	0,00	7,50	142,80	18,63
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	Mensal 04/23	4.482,29	453,69	0,00	0	0,00	22,50	636,13	270,31
Total:			94.293,30	8.952,10						2.880,04
regados:	29	Estagários:	0	Contribuintes:	2.275,08					2.880,04

il Geral:

regados: 29

Estagários: 0

Contribuintes: 2.275,08

2.880,04



000558

19/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:47:13
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

=====

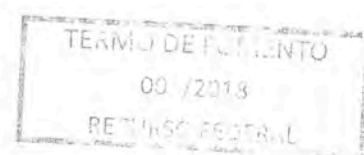
DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	2.880,04

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	C.576.9FA.1A6.F20.FEF
-----------------	-----------------------





Consultas - Emissão de comprovantes

000559

G3342211249614651
22/06/2023 11:27:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.57
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 85890004014-1 74980385231-0
71071623170-2 35256936456-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/06/2023
Numero do Documento 07.16.23170.3525693-6
Valor Total 401.474,98

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: C.D92.51B.8B1.C02.499

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.



000560

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Maio/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.16.23170.3525693-6	Pagar este documento até 20/06/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000141089132			Valor Total do Documento 401.474,98

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	98.803,26			98.803,26
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	298.702,94			298.702,94
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	452,90			452,90
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
Totais		401.474,98			401.474,98

PARTE INSS HSL: 38.006,95

SENDER (Versão:5.1.6)

Página: 1/1

19/06/2023 09:01:19

85890004014 1 74980385231 0 71071623170 2 35256936456 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

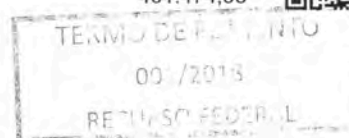
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890004014 1 74980385231 0 71071623170 2 35256936456 8



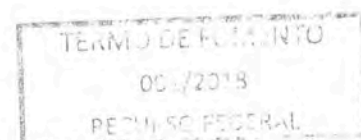
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23170.3525693-6
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 401.474,98

Pague com o PIX



000561

	INSS	INSS COMPLEMENTAR	IRRF
UMTS	R\$ 102.493,90	R\$ 2.024,21	R\$ 39.127,73
UPA	R\$ 55.925,55	R\$ 1.843,11	R\$ 16.418,37
PSI	R\$ 40.205,66	R\$ 1.709,44	R\$ 16.418,37
HSL	R\$ 38.006,95		R\$ 8.180,63
MEDIA	R\$ 35.852,36		R\$ 11.709,42
UTI	R\$ 9.986,61		R\$ 2.880,04
BILAC	R\$ 4.398,90		R\$ 642,70
GABRIEL	R\$ 1.629,97		R\$ 257,08
PIACATU	R\$ 1.849,34		R\$ 257,07
ITAPOLIS	R\$ 6.141,69		
ITAPOLIS NOTA	R\$ 3.515,88		
TOTAL	R\$	305.583,57	R\$ 95.891,41
TOTAL GUIA	R\$		401.474,98



000562

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

dig	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.764,92	0,00	0,00	0,00	9,42	234,84
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7086	AILTON FELIX JUNIOR	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	3.442,19	1.455,38	0,00	0,00	9,78	481,63
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.010,48	0,00	0,00	0,00	8,02	161,14
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	2.543,49	0,00	0,00	0,00	8,22	209,11
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.964,57	0,00	0,00	0,00	8,73	258,80
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.855,06	0,00	0,00	0,00	7,93	147,15
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3.498,66	0,00	0,00	0,00	9,23	322,89
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.870,88	0,00	0,00	0,00	8,62	247,56
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	2.455,83	0,00	0,00	0,00	8,20	201,22
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	4.905,69	0,00	0,00	0,00	10,45	512,70
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5.161,88	0,00	0,00	0,00	10,63	548,57
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5063	APARECIDA DOS SANTOS	1.839,44	0,00	0,00	0,00	7,92	145,74
7174	ARNALDO SPACHI NETO	4.020,85	0,00	0,00	0,00	9,67	388,82
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	6.286,08	0,00	0,00	0,00	11,23	705,95
7067	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	1.641,48	0,00	0,00	0,00	7,50	123,10
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.871,36	0,00	0,00	0,00	8,62	247,61
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	2.090,52	0,00	0,00	0,00	8,45	168,34
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.909,31	0,00	0,00	0,00	8,67	252,17
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	2.561,65	0,00	0,00	0,00	8,23	210,74
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.469,23	0,00	0,00	0,00	8,20	202,43
3005	DANIELE VIEIRA	2.440,19	0,00	0,00	0,00	8,19	199,81
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	3.192,54	0,00	0,00	0,00	8,99	286,16
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	2.012,15	0,00	0,00	0,00	8,02	161,29
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	4.149,45	0,00	0,00	0,00	9,80	406,83
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.562,01	0,00	0,00	0,00	8,23	210,78
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.207,16	0,00	0,00	0,00	8,10	178,84
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2.209,64	0,00	0,00	0,00	8,10	179,06
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2.868,72	0,00	0,00	0,00	8,62	247,30
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.717,04	0,00	0,00	0,00	11,17	486,29
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.199,50	0,00	0,00	0,00	8,10	178,15
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.719,28	0,00	0,00	0,00	8,43	229,36
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.790,21	0,00	0,00	0,00	9,33	237,88
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.955,37	0,00	0,00	0,00	8,23	156,18
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	59,69	0,00	0,00	0,00	7,49	4,47
7764	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	2.706,89	0,00	0,00	0,00	8,42	227,88
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.905,40	0,00	0,00	0,00	7,96	151,68
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	3.805,44	0,00	0,00	0,00	9,45	359,70
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.750,46	0,00	0,00	0,00	8,48	233,11
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	2.869,73	0,00	0,00	0,00	8,62	247,42
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.985,39	0,00	0,00	0,00	8,75	261,30

TERMO DE RECEBIMENTO
05/2023
PETROBRAS S/A
PETROBRAS S/A

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Ídigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGISTROS							
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.876,18	0,00	0,00	0,00	8,63	248,19
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	2.163,17	0,00	0,00	0,00	8,08	174,88
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
4790	GISLANE ALVES XAVIER	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.749,46	0,00	0,00	0,00	7,87	137,65
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.892,23	0,00	0,00	0,00	9,53	370,82
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.111,79	0,00	0,00	0,00	9,77	401,55
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	2.596,00	0,00	0,00	0,00	8,30	214,57
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	1.890,26	0,00	0,00	1.890,26	7,95	150,32
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.969,28	0,00	0,00	0,00	7,99	157,43
7162	ISABELA SILVA ALTÉIA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	3.061,86	0,00	0,00	0,00	8,87	270,47
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.964,57	0,00	0,00	0,00	8,73	258,80
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2.087,73	0,00	0,00	0,00	8,23	168,09
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4.602,55	0,00	0,00	0,00	10,22	470,26
2623	LAERTE FERNANDES	2.092,36	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.491,33	0,00	0,00	0,00	9,02	204,41
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.882,80	0,00	0,00	0,00	8,20	149,65
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4.888,05	0,00	0,00	0,00	10,44	510,23
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	2.520,35	0,00	0,00	0,00	8,22	207,03
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	6.897,72	0,00	0,00	0,00	11,48	791,58
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	2.286,57	0,00	0,00	0,00	8,13	185,99
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.315,28	0,00	0,00	0,00	8,14	188,57
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.010,12	0,00	0,00	0,00	8,01	161,11
2649	LUIZ DA SILVA	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7163	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	3.250,00	0,00	0,00	0,00	9,02	293,05
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	1.933,26	0,00	0,00	0,00	7,98	154,19
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.493,30	0,00	0,00	0,00	9,03	204,59
7148	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	3.433,51	0,00	0,00	0,00	9,18	315,07
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	3.814,33	0,00	0,00	0,00	9,46	360,77
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.994,86	0,00	0,00	0,00	8,01	159,73
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.327,31	0,00	0,00	0,00	8,15	189,65
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.566,89	0,00	0,00	0,00	10,19	465,27
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2505	MELISSA MANARESI BASSO	4.149,45	0,00	0,00	0,00	9,80	406,83
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
7801	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	59,69	0,00	0,00	0,00	7,49	4,47
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	4.289,28	0,00	0,00	0,00	9,94	426,40
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.306,85	0,00	0,00	0,00	8,14	187,81
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.946,87	0,00	0,00	0,00	8,71	256,67
7063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	2.698,87	0,00	0,00	0,00	8,41	226,91
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	2.247,25	0,00	0,00	0,00	8,12	182,45
7041	PATRICIA PORFIRIO	2.473,89	0,00	0,00	0,00	8,20	202,85
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5090	PAULO CICERO BATISTA	4.855,22	38,71	0,00	0,00	11,62	655,36
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.820,18	0,00	0,00	0,00	7,91	144,01

TERMO DE PAGAMENTO

00 / 2018

RECEBOSO FEDERAL

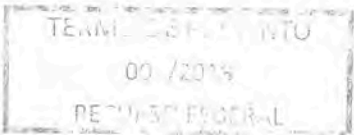
artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Codigo Nome do empregado		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
5510	PEDRO MANTUANI	3.109,53	0,00	0,00	0,00	8,88	276,19
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	2.327,32	0,00	0,00	0,00	8,15	189,65
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.874,64	0,00	0,00	0,00	8,63	248,01
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	3.773,73	0,00	0,00	0,00	9,43	355,90
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.819,26	0,00	0,00	0,00	8,56	241,36
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.177,19	0,00	0,00	0,00	8,09	176,14
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.871,61	0,00	0,00	0,00	8,62	247,64
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	1.811,21	0,00	0,00	0,00	7,91	143,20
5057	ROSY LICERRO	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	2.955,29	0,00	0,00	0,00	8,72	257,69
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	2.977,47	0,00	0,00	0,00	8,11	236,97
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	2.613,00	0,00	0,00	0,00	8,29	216,61
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	1.572,05	0,00	0,00	0,00	7,74	121,68
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	9,78	268,84
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	1.881,46	0,00	0,00	0,00	7,95	149,53
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2.252,57	0,00	0,00	0,00	8,12	182,93
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.867,51	0,00	0,00	0,00	8,62	247,15
7098	TATIANA LEMES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	1.534,17	0,00	0,00	0,00	7,50	115,05
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	4.850,00	0,00	0,00	0,00	10,41	504,90
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4.450,54	0,00	0,00	0,00	10,09	448,98
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.308,08	0,00	0,00	0,00	8,14	187,92
RIBUINTES							
20	ADELINO TOSHIRO TAKIKAWA	700,00	0,00	0,00	0,00	20,00	140,00
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA	42,50	0,00	0,00	0,00	20,00	8,50
Empregados: 172		Total: 450.368,61	1.494,09	0,00	1.890,26	39.748,71	
Contribuintes: 2		Total: 742,50	0,00	0,00	0,00	148,50	
Total: 174		Total: 451.111,11	1.494,09	0,00	1.890,26	39.897,21	

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
451.111,11	1.494,09	39.897,21	0,00	0,00	0,00	1.890,26	0,00	38.006,95



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

000565

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

dig	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.764,92	0,00	0,00	0,00	9,42	234,84
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7086	AILTON FELIX JUNIOR	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	3.442,19	1.455,38	0,00	0,00	9,78	481,63
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.010,48	0,00	0,00	0,00	8,02	161,14
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	2.543,49	0,00	0,00	0,00	8,22	209,11
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.964,57	0,00	0,00	0,00	8,73	258,80
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.855,06	0,00	0,00	0,00	7,93	147,15
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3.498,66	0,00	0,00	0,00	9,23	322,89
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.870,88	0,00	0,00	0,00	8,62	247,56
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	2.455,83	0,00	0,00	0,00	8,20	201,22
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	4.905,69	0,00	0,00	0,00	10,45	512,70
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5.161,88	0,00	0,00	0,00	10,63	548,57
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5063	APARECIDA DOS SANTOS	1.839,44	0,00	0,00	0,00	7,92	145,74
7174	ARNALDO SPACHI NETO	4.020,85	0,00	0,00	0,00	9,67	388,82
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	6.286,08	0,00	0,00	0,00	11,23	705,95
7067	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	1.641,48	0,00	0,00	0,00	7,50	123,10
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.871,36	0,00	0,00	0,00	8,62	247,61
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	2.090,52	0,00	0,00	0,00	8,45	168,34
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.909,31	0,00	0,00	0,00	8,67	252,17
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
6188	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	2.561,65	0,00	0,00	0,00	8,23	210,74
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.469,23	0,00	0,00	0,00	8,20	202,43
3005	DANIELE VIEIRA	2.440,19	0,00	0,00	0,00	8,19	199,81
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	3.192,54	0,00	0,00	0,00	8,99	286,16
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	2.012,15	0,00	0,00	0,00	8,02	161,29
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	4.149,45	0,00	0,00	0,00	9,80	406,83
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.562,01	0,00	0,00	0,00	8,23	210,78
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.207,16	0,00	0,00	0,00	8,10	178,84
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2.209,64	0,00	0,00	0,00	8,10	179,06
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2.868,72	0,00	0,00	0,00	8,62	247,30
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.717,04	0,00	0,00	0,00	11,17	486,29
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.199,50	0,00	0,00	0,00	8,10	178,15
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.719,28	0,00	0,00	0,00	8,43	229,36
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.790,21	0,00	0,00	0,00	9,33	237,88
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.955,37	0,00	0,00	0,00	8,23	156,18
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	59,69	0,00	0,00	0,00	7,49	4,47
7764	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	2.706,89	0,00	0,00	0,00	8,42	227,88
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.905,40	0,00	0,00	0,00	7,96	151,68
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	3.805,44	0,00	0,00	0,00	9,45	359,70
1955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.750,46	0,00	0,00	0,00	8,48	233,11
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	2.869,73	0,00	0,00	0,00	8,62	247,42
5191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.985,39	0,00	0,00	0,00	8,75	261,30

00/2018
RETISSO FEDERAL

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

000566

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

dig	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.876,18	0,00	0,00	0,00	8,63	248,19
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	2.163,17	0,00	0,00	0,00	8,08	174,88
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
4790	GISLANE ALVES XAVIER	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.749,46	0,00	0,00	0,00	7,87	137,65
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.892,23	0,00	0,00	0,00	9,53	370,82
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.111,79	0,00	0,00	0,00	9,77	401,55
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	2.596,00	0,00	0,00	0,00	8,30	214,57
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	1.890,26	0,00	0,00	1.890,26	7,95	150,32
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.969,28	0,00	0,00	0,00	7,99	157,43
7162	ISABELA SILVA ALTÉIA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	3.061,86	0,00	0,00	0,00	8,87	270,47
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.964,57	0,00	0,00	0,00	8,73	258,80
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2.087,73	0,00	0,00	0,00	8,23	168,09
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4.602,55	0,00	0,00	0,00	10,22	470,26
2623	LAERTE FERNANDES	2.092,36	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.491,33	0,00	0,00	0,00	9,02	204,41
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.882,80	0,00	0,00	0,00	8,20	149,65
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4.888,05	0,00	0,00	0,00	10,44	510,23
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	2.520,35	0,00	0,00	0,00	8,22	207,03
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	6.897,72	0,00	0,00	0,00	11,48	791,58
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	2.286,57	0,00	0,00	0,00	8,13	185,99
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.315,28	0,00	0,00	0,00	8,14	188,57
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.010,12	0,00	0,00	0,00	8,01	161,11
2649	LUIZ DA SILVA	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7163	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	3.250,00	0,00	0,00	0,00	9,02	293,05
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	1.933,26	0,00	0,00	0,00	7,98	154,19
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.493,30	0,00	0,00	0,00	9,03	204,59
7148	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	3.433,51	0,00	0,00	0,00	9,18	315,07
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	3.814,33	0,00	0,00	0,00	9,46	360,77
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.994,86	0,00	0,00	0,00	8,01	159,73
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.327,31	0,00	0,00	0,00	8,15	189,65
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.566,89	0,00	0,00	0,00	10,19	465,27
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2505	MELISSA MANARESI BASSO	4.149,45	0,00	0,00	0,00	9,80	406,83
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
7801	MIRIAM APARECIDA CAPOREALINI LEONELE	59,69	0,00	0,00	0,00	7,49	4,47
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	4.289,28	0,00	0,00	0,00	9,94	426,40
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.306,85	0,00	0,00	0,00	8,14	187,81
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.946,87	0,00	0,00	0,00	8,71	256,67
7063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	2.698,87	0,00	0,00	0,00	8,41	226,91
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	2.247,25	0,00	0,00	0,00	8,12	182,45
7041	PATRICIA PORFIRIO	2.473,89	0,00	0,00	0,00	8,20	202,85
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5090	PAULO CICERO BATISTA	4.855,22	38,71	0,00	0,00	11,62	655,36
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.820,18	0,00	0,00	0,00	7,91	144,01

TERMO DE FIM DE PAGO

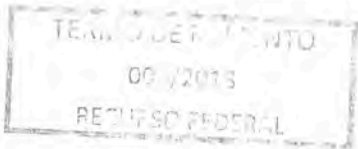
00 /2018

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
5510	PEDRO MANTUANI	3.109,53	0,00	0,00	0,00	8,88	276,19
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	2.327,32	0,00	0,00	0,00	8,15	189,65
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.874,64	0,00	0,00	0,00	8,63	248,01
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	3.773,73	0,00	0,00	0,00	9,43	355,90
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.819,26	0,00	0,00	0,00	8,56	241,36
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.177,19	0,00	0,00	0,00	8,09	176,14
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.871,61	0,00	0,00	0,00	8,62	247,64
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	1.811,21	0,00	0,00	0,00	7,91	143,20
5057	ROSY LICERRO	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	2.955,29	0,00	0,00	0,00	8,72	257,69
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	2.977,47	0,00	0,00	0,00	8,11	236,97
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	2.613,00	0,00	0,00	0,00	8,29	216,61
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	1.572,05	0,00	0,00	0,00	7,74	121,68
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	9,78	268,84
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	1.881,46	0,00	0,00	0,00	7,95	149,53
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2.252,57	0,00	0,00	0,00	8,12	182,93
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.867,51	0,00	0,00	0,00	8,62	247,15
7098	TATIANA LEMES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	1.534,17	0,00	0,00	0,00	7,50	115,05
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	4.850,00	0,00	0,00	0,00	10,41	504,90
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4.450,54	0,00	0,00	0,00	10,09	448,98
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.308,08	0,00	0,00	0,00	8,14	187,92
TRIBUINTES							
20	ADELINO TOSHIRO TAKIKAWA	700,00	0,00	0,00	0,00	20,00	140,00
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA	42,50	0,00	0,00	0,00	20,00	8,50
Empregados:	172	Total:	450.368,61	1.494,09	0,00	1.890,26	39.748,71
Contribuintes:	2	Total:	742,50	0,00	0,00	0,00	148,50
Total:	174	Total:	451.111,11	1.494,09	0,00	1.890,26	39.897,21

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
I	451.111,11	1.494,09	39.897,21	0,00	0,00	0,00	1.890,26	0,00	38.006,95



19/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:47:13
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

=====

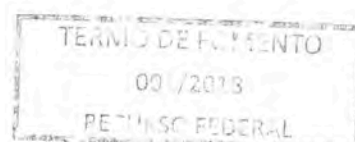
DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	38.006,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	7.F52.0D7.2DA.2C3.6BD
------------------	-----------------------





Consultas - Emissão de comprovantes

569
G3342211249614651
22/06/2023 11:27:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.57
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 85890004014-1 74980385231-0
71071623170-2 35256936456-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/06/2023
Numero do Documento 07.16.23170.3525693-6
Valor Total 401.474,98

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: C.D92.51B.8B1.C02.499

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO
09/2018
RECURSO FEDERAL

000570

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Maio/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.16.23170.3525693-6	Pagar este documento até 20/06/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000141089132			Valor Total do Documento 401.474,98

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	98.803,26			98.803,26
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	298.702,94			298.702,94
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	452,90			452,90
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.515,88			3.515,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		401.474,98			401.474,98

PARTE IR HSL: 8.180,63

SENA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

19/06/2023 09:01:19

85890004014 1 74980385231 0 71071623170 2 35256936456 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

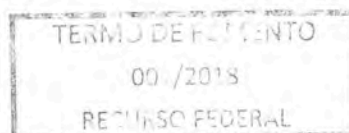
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890004014 1 74980385231 0 71071623170 2 35256936456 8

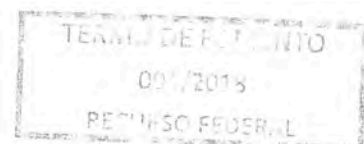


CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23170.3525693-6
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 401.474,98

Pague com o PIX



	INSS	INSS COMPLEMENTAR	IRRF
UMTS	R\$ 102.493,90	R\$ 2.024,21	R\$ 39.127,73
UPA	R\$ 55.925,55	R\$ 1.843,11	R\$ 16.418,37
PSI	R\$ 40.205,66	R\$ 1.709,44	R\$ 16.418,37
HSL	R\$ 38.006,95		R\$ 8.180,63
MEDIA	R\$ 35.852,36		R\$ 11.709,42
UTI	R\$ 9.986,61		R\$ 2.880,04
BILAC	R\$ 4.398,90		R\$ 642,70
GABRIEL	R\$ 1.629,97		R\$ 257,08
PIACATU	R\$ 1.849,34		R\$ 257,07
ITAPOLIS	R\$ 6.141,69		
ITAPOLIS NOTA	R\$ 3.515,88		
TOTAL	R\$	305.583,57	R\$ 95.891,41
TOTAL GUIA	R\$		401.474,98



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
do: 01/05/2023 a 31/05/2023										
REGADOS										
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7086	AILTON FELIX JUNIOR	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	Mensal 04/23	4.964,07	481,90	0,00	0	0,00	22,50	636,13	372,36
5086	ANAUARI FERREIRA LOURENÇO	Mensal 04/23	2.259,99	183,86	0,00	0	0,00	7,50	142,80	12,91
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 04/23	2.960,97	258,64	0,00	0	0,00	7,50	142,80	59,87
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 04/23	4.639,94	475,77	0,00	0	0,00	22,50	636,13	300,81
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	Mensal 04/23	2.944,00	256,60	379,18	2	0,00	7,50	142,80	30,32
5054	ANDREA LIMA PIOLA SANCHEZ	Mensal 04/23	4.086,99	398,35	0,00	0	0,00	15,00	354,80	198,50
5054	ANDREA LIMA PIOLA SANCHEZ	Férias	2.858,00	246,28	0,00	0	0,00	7,50	142,80	53,08
5023	ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 04/23	4.835,63	503,16	189,59	1	0,00	22,50	636,13	296,02
7174	ARNALDO SPACHI NETO	Mensal 04/23	4.020,85	389,09	379,18	2	0,00	15,00	354,80	133,09
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 04/23	3.311,57	452,21	189,59	1	0,00	7,50	142,80	57,43
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
5480	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	Mensal 04/23	2.903,37	251,72	0,00	0	0,00	7,50	142,80	56,07
6188	CAROLAINNE PEREIRA DA SILVA	Mensal 04/23	2.946,16	256,86	189,59	1	0,00	7,50	142,80	44,68
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	Mensal 04/23	2.493,75	204,90	189,59	1	0,00	7,50	142,80	14,64
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS	Mensal 04/23	4.145,85	406,59	189,59	1	0,00	15,00	354,80	177,65
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	Mensal 04/23	3.370,54	307,79	379,18	2	0,00	7,50	142,80	58,47
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 04/23	2.892,15	250,38	189,59	1	0,00	7,50	142,80	41,11
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 04/23	2.466,11	202,41	0,00	0	0,00	7,50	142,80	26,98
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 04/23	2.830,92	243,03	0,00	0	0,00	7,50	142,80	51,29
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIC	Mensal 04/23	3.801,84	359,54	0,00	0	0,00	15,00	354,80	161,55
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLO	Mensal 04/23	3.017,16	265,38	0,00	0	0,00	7,50	142,80	63,58
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	Mensal 04/23	2.827,07	242,57	0,00	0	0,00	7,50	142,80	51,04
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 04/23	3.697,21	346,99	0,00	0	0,00	15,00	354,80	147,73
4790	GISLANE ALVES XAVIER	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 04/23	3.888,63	370,58	0,00	0	0,00	15,00	354,80	172,91
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 04/23	4.000,42	386,23	0,00	0	0,00	15,00	354,80	187,33
7162	ISABELA SILVA ALTEIA	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 04/23	2.960,97	258,64	189,59	1	0,00	7,50	142,80	45,66
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	379,18	2	0,00	15,00	354,80	137,72
2988	LAYS LOHNEY PEDROSO	Rescisão	2.231,69	181,32	0,00	0	0,00	7,50	142,80	10,98
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 04/23	4.806,41	499,07	189,59	1	0,00	22,50	636,13	290,36
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 04/23	5.133,39	544,85	189,59	1	0,00	22,50	636,13	353,63
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	Mensal 04/23	2.279,39	185,61	0,00	0	0,00	7,50	142,80	14,23
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 04/23	3.067,99	271,48	0,00	0	0,00	7,50	142,80	66,94
7163	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALAF	Mensal 04/23	3.850,00	365,32	0,00	0	0,00	15,00	354,80	167,90

TERMINO DE FOLHETO
007/2018
RECURSO FEDERAL

19/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:47:13
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

=====

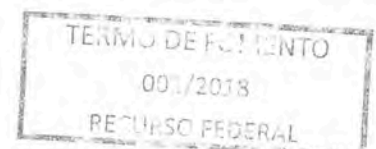
DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	8.180,63

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	F.AAA.50B.984.CC4.7D8
------------------	-----------------------





Consultas - Emissão de comprovantes

000575

G3342211249614651
22/06/2023 11:27:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.57
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	85890004014-1	74980385231-0
	71071623170-2	35256936456-8
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	19/06/2023	
Numero do Documento	07.16.23170.3525693-6	
Valor Total	401.474,98	

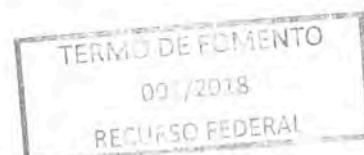
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====

DOCUMENTO:	061901
AUTENTICACAO SISBB:	C.D92.51B.8B1.C02.499

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.



000576

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Maio/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.16.23170.3525693-6	Pagar este documento até 20/06/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000141089132			Valor Total do Documento 401.474,98

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	98.803,26			98.803,26
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	298.702,94			298.702,94
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	452,90			452,90
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.515,88			3.515,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		401.474,98			401.474,98

PARTE INSS UFI: 9.986,61

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

19/06/2023 09:01:19

85890004014 1 74980385231 0 71071623170 2 35256936456 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890004014 1 74980385231 0 71071623170 2 35256936456 8

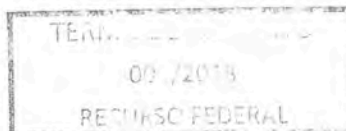
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.16.23170.3525693-6

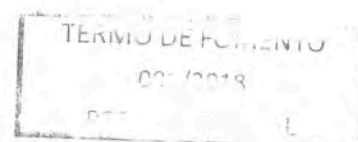
Pagar até: 20/06/2023

Valor: 401.474,98

Pague com o PIX



	INSS	INSS COMPLEMENTAR	IRRF
UMTS	R\$ 102.493,90	R\$ 2.024,21	R\$ 39.127,73
UPA	R\$ 55.925,55	R\$ 1.843,11	R\$ 16.418,37
PSI	R\$ 40.205,66	R\$ 1.709,44	R\$ 16.418,37
HSL	R\$ 38.006,95		R\$ 8.180,63
MEDIA	R\$ 35.852,36		R\$ 11.709,42
UTI	R\$ 9.986,61		R\$ 2.880,04
BILAC	R\$ 4.398,90		R\$ 642,70
GABRIEL	R\$ 1.629,97		R\$ 257,08
PIACATU	R\$ 1.849,34		R\$ 257,07
ITAPOLIS	R\$ 6.141,69		
ITAPOLIS NOTA	R\$ 3.515,88		
TOTAL	R\$	305.583,57	R\$ 95.891,41
TOTAL GUIA	R\$		401.474,98



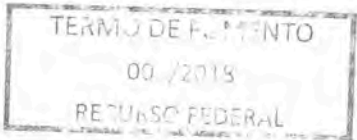
artamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Ídigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.791,21	0,00	0,00	186,09	8,53	238,00
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.848,05	0,00	0,00	0,00	9,44	244,82
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.635,18	0,00	0,00	0,00	8,32	219,27
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7170	EID MARA STOPPA	5.897,60	0,00	0,00	0,00	10,37	579,77
2526	ELIANA PEREIRA	2.909,07	0,00	0,00	0,00	11,52	407,00
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.906,32	0,00	0,00	0,00	8,66	251,81
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.908,34	0,00	0,00	0,00	8,67	252,05
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	5.647,51	0,00	0,00	0,00	10,92	616,55
7765	JOICE BERNARDES	2.806,46	0,00	0,00	0,00	8,55	239,83
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.908,34	0,00	0,00	0,00	8,67	252,05
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.389,66	0,00	0,00	0,00	8,17	195,26
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	3.714,83	0,00	0,00	0,00	9,39	348,83
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.749,50	0,00	0,00	0,00	8,47	232,99
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.867,08	0,00	0,00	0,00	8,62	247,10
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	2.842,24	0,00	0,00	0,00	8,59	244,12
6193	MARIANA MARCELINO	4.260,34	0,00	0,00	0,00	9,91	422,35
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES	4.060,34	0,00	0,00	0,00	11,39	543,38
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2.870,30	0,00	0,00	0,00	8,62	247,49
7179	RAFAEL RODRIGUES MORENO	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	3.268,41	0,00	0,00	0,00	9,04	295,26
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.561,80	0,00	0,00	0,00	8,23	210,76
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.870,21	0,00	0,00	0,00	8,62	247,48
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	4.340,23	0,00	0,00	0,00	9,99	433,54
Empregados:	34	Total:	109.017,19	0,00	0,00	186,09	10.172,70
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	34	Total:	109.017,19	0,00	0,00	186,09	10.172,70

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
I	109.017,19	0,00	10.172,70	0,00	0,00	0,00	186,09	0,00	9.986,61



19/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:47:13
306203062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

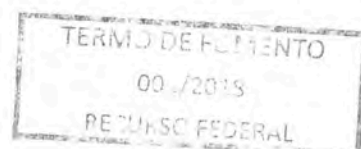
DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	9.986,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	4.CC1.5BD.E59.26C.078
-----------------	-----------------------





Consultas - Emissão de comprovantes

000580

G3342211249614651
22/06/2023 11:27:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.57
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 85890004014-1 74980385231-0
71071623170-2 35256936456-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/06/2023
Numero do Documento 07.16.23170.3525693-6
Valor Total 401.474,98

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: C.D92.51B.8B1.C02.499

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO
09/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2465585	Número da nota 2608477
Data da emissão da nota 13/05/2023 09:26:19	
Data do fato gerador 12/05/2023 15:11:36	
Código de verificação SEYT-ZAKT4	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salette** 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.: 5/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

Soma DAS NFS 2.917,58

PARTE UTI 108,39

VENCIMENTOS: (10/06/2023 - 750,97) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

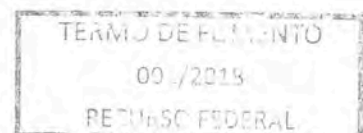
RETENÇÕES FEDERAIS

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 2465586	Número da nota 2608478
Data da emissão da nota 13/05/2023 09:26:19	
Data do fato gerador 12/05/2023 15:11:36	
Código de verificação 1NWB-GQGXP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 5/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

SOMA DAS NF'S 2.917,58

PARTE UTI 108,39

VENCIMENTOS: (10/06/2023 - 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
--	---	----------------------------	--------------------------------

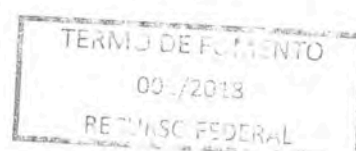
OUTRAS INFORMAÇÕES



CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	22	66,24
PIACATU	7	21,08
GABRIEL MONTEIRO	7	21,08
GARÇA HSL	173	520,89
GARÇA MÉDIA	151	454,65
GARÇA UTI	36	108,39
UMTS	285	858,11
UPA	137	412,50
PSI	124	373,35
ITAPOLIS	27	81,29
TOTAL	969	2917,58

2.917,58

Getulina não pode entrar devido a CNPJ diferente



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI S CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$

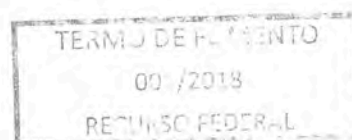
108,39

DEBITO EM: 19/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061901

AUTENTICACAO SISBB: B.27E.4E2.B96.F09.8F3



SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 21/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:19:15

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável: 74593.18015 11547.017001 00979.541018 1 93770000206586
Nº documento: --
Nosso Número: --
No. Agendamento: 3.720.106
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: 12/06/2023-11:58:49
Data Pagamento: 12/06/2023
Data Vencimento: 10/06/2023
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: a556d209-4f67-4d9c-932a-b24a14f9ed74

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 21/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:19:15

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável: 74593.18015 11547.017001 00979.540804 6 93770000075097
Nº documento: --
Nosso Número: --
No. Agendamento: 3.720.107
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: 12/06/2023-11:58:51
Data Pagamento: 12/06/2023
Data Vencimento: 10/06/2023
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: d5933628-c41a-4f64-aca0-8713c6fe53aa

TERMO DE FOMENTO

001/2013.

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2465585	2608477
Data da emissão da nota	13/05/2023 09:26:19
Data do fato gerador	12/05/2023 15:11:36
Código de verificação	SEYT-ZAKT4

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC Inscrição Estadual:
Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: Nª Sra. da Salete CEP: 88813325
Município: CRICIÚMA UF: SC
E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
Município: LINS País: UF: SP
E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 5/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

Soma das NF's 2.917,58

Parte HSL R\$ 520,89

VENCIMENTOS: (10/06/2023 - 750,97) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

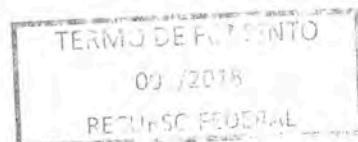
PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 750,97			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 750,97	

Código do serviço:

0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 750,97	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 15,02
---------------------------------	--------------------------------	---------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES





PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2465586	2608478
Data da emissão da nota	13/05/2023 09:26:19
Data do fato gerador	12/05/2023 15:11:36
Código de verificação	1NWB-GQGXP

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC Inscrição Estadual:
Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: Nª Sra. da Salete CEP: 88813325
Município: CRICIÚMA UF: SC
E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
Município: LINS País: UF: SP
E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 5/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

SOMA DAS NFS 2.917,58

Parte HSL R\$ 500,89

VENCIMENTOS: (10/06/2023 - 2.166,61) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

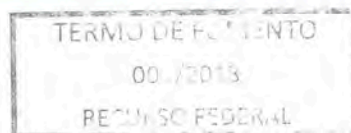
PIS/PASEP R\$ 14,08	COFINS R\$ 65,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 21,67
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.166,61			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.065,86	

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	22	66,24
PIACATU	7	21,08
GABRIEL MONTEIRO	7	21,08
GARÇA HSL	173	520,89
GARÇA MÉDIA	151	454,65
GARÇA UTI	36	108,39
UMTS	285	858,11
UPA	137	412,50
PSI	124	373,35
ITAPOLIS	27	81,29
TOTAL	969	2917,58

2.917,58

Getulina não pode entrar devido a CNPJ diferente

000589

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.49
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: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

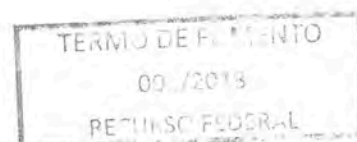
VALOR: R\$ 520,89

DEBITO EM: 19/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061902

AUTENTICACAO SISBB: 3.BD2.959.DF3.498.ED8



SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 21/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:19:15

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00979.541018 1 93770000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.720.106
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:	12/06/2023-11:58:49
Data Pagamento:	12/06/2023
Data Vencimento:	10/06/2023
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:	a556d209-4f67-4d9c-932a-b24a14f9ed74

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 21/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:19:15

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00979.540804 6 93770000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.720.107
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:	12/06/2023-11:58:51
Data Pagamento:	12/06/2023
Data Vencimento:	10/06/2023
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:	d5933628-c41a-4f64-aca0-8713c6fe53aa

TERMO DE FOMENTO

09/2018

RECURSO FEDERAL

P* CEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AC LADO		Nº: 000016803
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

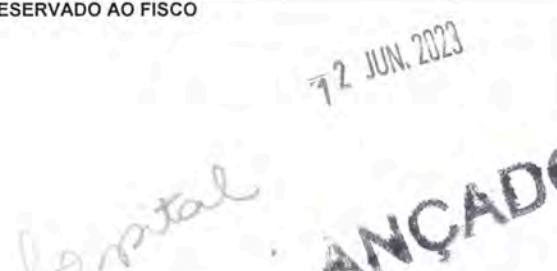
 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000016803 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2305-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.803-191.107.725-5 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.230.758.236.011 17/05/2023 16:44:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 17/05/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG 17402-064
LOCAL DE ENTREGA		HORA DA SAÍDA 16:43:48	

FATURA/DUPPLICATA 000016803-1 - CARTEIRA - 17/06/23 - R\$ 1.978,74				
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.978,74
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.978,74

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO											ICMS IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	19,5000	39,00			0,00	
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	10,8000	10,80			0,00	
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19,5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	20	1,3900	27,80			0,00	
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	3	19,8000	59,40			0,00	
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2	19,8000	39,60			0,00	
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4	19,8000	79,20			0,00	
7896343088460	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50	39241000	0500	5929	PCT	20	6,6000	132,00			0,00	
7898939720402	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP. 1X50 UN	39239090	0102	5929	PCT	6	8,7500	52,50			0,00	
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	30	0,5900	17,70			0,00	
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	6	22,5000	135,00			0,00	
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	6	2,0000	12,00			0,00	
16564	TAMPA PLAST 200 ML TRANSP C/50 UN	39235000	0102	5929	PCT	6	7,0000	42,00			0,00	
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	15	5,9000	88,50			0,00	
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	16	20,5000	328,00			0,00	
16822	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50	39241000	0500	5929	PCT	20	6,6000	132,00			0,00	
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	10	22,5000	225,00			0,00	
17290	TOALHA AMERICANA MONO C/500 UN	48030090	0102	5929	PCT	1	22,5000	22,50			0,00	
17336CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	4	89,0000	356,00			0,00	
7898964629831	LUA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5929	UN	5	1,6000	8,00			0,00	
18363	CANUDO BIO GARRAFA SACHE 24 CM C/100 UN	39173229	0102	5929	PCT	2	4,4500	8,90			0,00	
18557	COPO DE ISOPOR TERMICO 180 ML C/25 UN	39239090	0500	5929	PCT	10	4,6000	46,00			0,00	
18708	POTE REDONDO 500 ML C/TAMPA C/24 UN	39239090	0102	5929	PCT	2	13,9200	27,84			0,00	
18779	PANO MULTIUSO 28X240 MTS C/600 UN AZUL	56031290	0102	5929	RL	1	89,0000	89,00			0,00	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-015655	RESERVADO AO FISCO  72 JUN. 2023 ANÇADO
--	--

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:49
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049313700000117001424203593840000197874

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 61.903

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.978,74

VALOR COBRADO 1.978,74

=====

NR.AUTENTICACAO 4.158.ED6.08C.A59.34E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

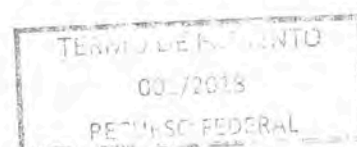
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 BIOMEDICAL PRODUTOS CIENTIFICOS MEDICOS E HOSPITALARES S.A OS PRODUTOS CONSTANTES
NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFE
Nº 0566484
SERIE 00

000593

BIOMEDICAL
BIOMEDICAL PRODUTOS CIENTIFICOS MEDICOS E HOSPITALARES S.A
Rua Doutor Álvaro Camargos, 1236
São João Batista (Venda Nova)
Belo Horizonte-MG
31515232
3121294000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 0566484
SERIE 00
FOLHAS 1/1



CHAVE DE ACESSO
3123 0519 8483 1600 0166 5500 0000 5664 8410 0016 3942

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

NATUREZA DA OPERACAO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros,

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
131235386571400 18/05/2023 16:38:05

INSCRICAO ESTADUAL
062441707.00-23

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
198483160001-66

DESTINATARIO/REMETENTE

NOOME/RAZAO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
453494610009-60

DATA DE EMISSAO
18/05/2023

ENDERECO
R Doutor Orlando Thiago Santos 70 Vila Williams

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
17402064

DATA DE ENTRADA

MUNICIPIO
Garça

FONE/FAX
14 3407-5062

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA

VENCIMENTO VALOR
17/06/2023 2.670,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CALCULO ICMS ST VALOR DO ICMS ST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00 0,00 0,00 0,00 2.670,00

VALOR DO FRETE VALOR SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 2.670,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL
EMPRESA BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

COD. ANTT

PLACA VEICULO

UF

CPF/CNPJ
340283160015-09

ENDERECO
AFONSO PENA 1270 - CENTRO

MUNICIPIO
BELO HORIZONTE

UF
MG

INSCRICAO ESTADUAL
0620144620013

QUANTIDADE
1,00

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO
0,71

PESO LIQUIDO
0,41

DADOS DO PRODUTO/SERVICO												
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS
24.TPLSI 5-1	CATETER ELETRODO TEMP COM INTRODUTOR, 5FR 110/125CM GUIA J	90219091	140	6.108	un	2,00	890,00	1.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote:212106 - Qtd:2,00 - Fab:31/01/2023 - Val:31/12/2027 - RMS:10256400025												
24.TPLSI 7-1	CATETER ELETRODO TEMP COM INTRODUTOR, 7FR 110/125CM GUIA J 4	90219091	140	6.108	un	1,00	890,00	890,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote:209032 - Qtd:1,00 - Fab:30/09/2022 - Val:31/08/2027 - RMS:10256400025												

TERMO DE FORTENTO
00/2018
RECIBO FEDERAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL
03416400013

VALOR TOTAL DOS SERVICOS
0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
ICMS isento por Convênio 01/99, prorrogado pelo Conv. 178/2021 até 30/04/2024. IPI Aliquota ZERO conf. Decreto 7.212 de 15/06/2010, art 2º, TIPI - Seção XVIII, Cap. 90. Alv.Sanit: 2022017121 val: 17/07/2024 Ordem de Venda BIO: OVBI0055561

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
22 MAIO 2023

LANCADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:49
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080154655158930402490004393840000267000

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL PROD C MED HOS S A

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL PROD C MED HOS S A

CNPJ: 19.848.316/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL PROD C MED HOS S A

CNPJ: 19.848.316/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.904

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.670,00

VALOR COBRADO 2.670,00

NR.AUTENTICACAO 6.E32.987.50D.7AD.192

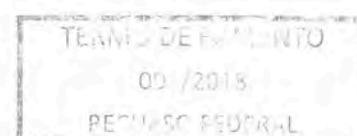
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000016798 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: 000016798 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2305-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.798-100.385.048-1 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.230.756.992.722 17/05/2023 14:21:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 17/05/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/05/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 14:21:14
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	

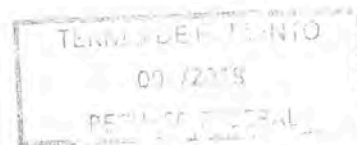
LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000016798-1 - CARTEIRA - 17/06/23 - R\$ 325.36

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	325.36
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
				325.36

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0503	5929	PCT	2	43,6300	87,36			0,00	
7896030893605	TAMPA PLAST 300 ML TRANSP C/FURO C/50	39235000	0102	5929	PCT	34	7,0000	238,00			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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-015646	 12 JUN. 2023 LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:49
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049313700000106001424206593840000032536

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 61.905

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 325,36

VALOR COBRADO 325,36

=====

NR.AUTENTICACAO 8.B2D.A1E.7F7.3AC.5FA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

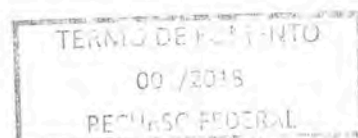
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
05/2023

000597

Número RPS:
459Número Nota Fiscal:
513Data Emissão
10/05/2023**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 (PROCESSADORA MARCA MACROTEC MODELO MX2 S/N 01096164 - REPARO DO RACK REVELAÇÃO FILME. SUBSTITUIÇÃO DE ROLOS, PINOS E MOLAS. LIMPEZA. VERIFICAÇÃO DO MECANISMO E REVISÃO. TESTES.)	3.490,00	3.490,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

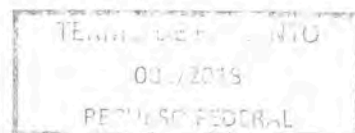
Observação:

Total dos Serviços	3.490,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	3.490,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,51 % 87,60
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
3.490,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		3.490,00

Esta é a chave de validação: SNFX-KEDU

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



Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de
investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!



inter

|077-9|

Recibo do Pagador

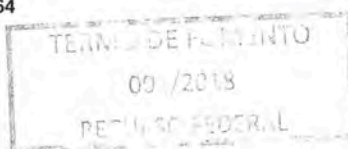
Beneficiário 39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA					Vencimento 17/06/2023
Endereço do Beneficiário AVENIDA GETULIO VARGAS QUADRA 1620 SALA 02, JARDIM AMERICA 17017-339 - BAURU - SP					Agência / Código do Beneficiário 00019/102479887
Data do Documento 10/05/2023	Nº do Documento 0513	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 10/05/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0099702532-7
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 872,50
Informações de responsabilidade do beneficiário Cobrança referente à parcela 2/4 SERV PREST PROCESSADORA MARCA MACROTEC MODELO MX2 S/N 01096164 Data Limite para pagamento: 17/07/2023					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 VILA WILLIAMS 17400-000 GARÇA/SP					CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Beneficiário Final K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA					CNPJ/CPF: 39.268.739/0001-14

Autenticação Mecânica

inter

|077-9| 07790.00116 12044.436009 09970.253275 4 93840000087250

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 17/06/2023
Beneficiário 39.268.739/0001-14 - K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA					Agência / Código do Beneficiário 00019/102479887
Endereço do Beneficiário AVENIDA GETULIO VARGAS QUADRA 1620 SALA 02, JARDIM AMERICA 17017-339 - BAURU - SP					Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0099702532-7
Data do Documento 10/05/2023	Nº do Documento 0513	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 10/05/2023	(=) Valor do Documento 872,50
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
Informações de responsabilidade do beneficiário Cobrança referente à parcela 2/4 SERV PREST PROCESSADORA MARCA MACROTEC MODELO MX2 S/N 01096164 Data Limite para pagamento: 17/07/2023					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 VILA WILLIAMS 17400-000 GARÇA/SP					CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Beneficiário Final K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA					CNPJ/CPF: 39.268.739/0001-14



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:49
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161204443600909970253275493840000087250

BENEFICIARIO:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

CNPJ: 39.268.739/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

CNPJ: 39.268.739/0001-14

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.906

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 872,50

VALOR COBRADO 872,50

NR.AUTENTICACAO B.67B.2FA.C91.8AB.16F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

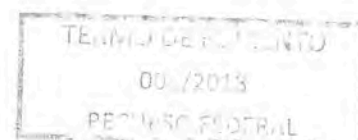
0800 729 5678

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

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000016837
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: 000016837
SÉRIE: 3
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2305-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.837-176.448.679-0

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.230.793.063.302 23/05/2023 16:30:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
23/05/2023

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

Bairro/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
23/05/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5065

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
16:30:04

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000016837-1 - CARTEIRA - 17/06/23 - R\$ 6.132,35

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
			0.00		0.00
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESCONTOS	0.00
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00
				VALOR DO IPI	0.00
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.132,35
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	6.132,35

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	10,8000	10,80			0,00		
0009215PC	SACO LIXO 100 LTS 75X100 C/100UN	39232910	0500	5929	PCT	2	63,0000	126,00			0,00		
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	13,4500	13,45			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	32,0000	640,00			0,00		
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	5	35,0000	175,00			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	19,8000	198,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	19,8000	198,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	19,8000	198,00			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	10	2,3500	23,50			0,00		
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,6500	26,50			0,00		
12528	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	5	4,8000	24,00			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	50	0,5900	29,50			0,00		
17336CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	4	89,0000	356,00			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	313	10,8000	3.380,40			0,00		
18275	PANO MULTIUSO 28X300 MTS C/600 UN AZUL	56039240	0103	5929	RL	6	89,7000	538,20			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	100	1,9500	195,00			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

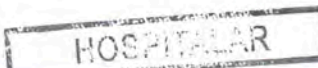
VALOR DO ISSQN

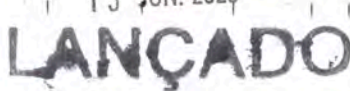
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-015881

RESERVADO AO FISCO





04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:49
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049314300000316001424205393840000613235

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 61.907

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 6.132,35

VALOR COBRADO 6.132,35

NR.AUTENTICACAO D.491.43D.B36.7CC.B3B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000602

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000013351
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE
SEGURANCA LTDARUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO -
CEP: 17400-000 - Garca - SP
TEL: (14)3406-1014**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000013351 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 0502 1238 2100 0140 5500 1000 0133 5118 6158 3145

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

135230771387587 19/05/2023 15:02:18

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

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

19/05/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/05/2023

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:02:16

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

13351

180,00

0,00

180,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/06/2023	180,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

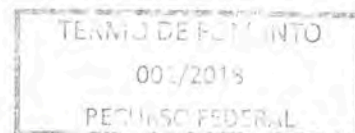
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	180,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5814	TECLADO USB UNIVERSITARIO MAXPRINT PADRAO PRETO	85437039	0102	5102	UN	6,00	30,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF. PEDIDO DE VENDA 8889
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

22 MAIO 2023

LANÇADO

000603

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:49
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090358322600000000243170593850000018000

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 61.908

NOSSO NUMERO 35832260000000243

CONVENIO 03583226

DATA DE VENCIMENTO 18/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 180,00

VALOR COBRADO 180,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.99B.F4A.D4F.7BE.35D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

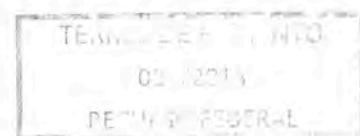
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



LIFE



00003772253

Emissão
01/06/2023Vencimento
20/06/2023

CONTRATO AGRUPADOR: 000077399

Destinatário:

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams

Garça / São Paulo CEP: 17402-064

O QUE FOI CONTRATADO

	Valores(R\$)
STFC_Acesso Digital 30 Canais	455,70
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	489,00
LOC.EQUIP._4 Telefones IP	0,00
SCM_ACESSO FIBRA DEDICADA 100/100	464,53
SVA_PSCI 100D	534,47
STFC_LigLife Empresas 1L Ilimitado	0,00
SMP_Acesso Móvel 3GB (2GB + 1GB Bônus Recorrência) + 100min	17,40
SVA_App mobile_gestãoC	16,15
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 30/04/2023 até 29/05/2023 1/1	22,03

Valor total a pagar:

R\$ 1.999,28

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 00102.560174 7 93870000199928

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento

20/06/2023

Beneficiário

LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70

Agência/Código Beneficiário

7652-X / 680-7

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/06/2023	3772253	DM	N	02/06/2023	34522820000102560-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	17	R\$			1999,28

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.

APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Fatura reajustada anualmente.

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

de 01/05/2023 até 31/05/2023

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:49
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090345228200100102560174793870000199928

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	61.909
NOSSO NUMERO	34522820000102560
CONVENIO	03452282
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.999,28
VALOR COBRADO	1.999,28

=====

NR.AUTENTICACAO 6.18E.1DA.B29.74B.430

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

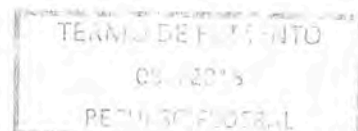
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - giferandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012273 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0521 9410 0800 0122 5500 1000 0122 7317 4352 6535

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

135230785572854 22/05/2023 16:34:42

000606

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CFE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/05/2023

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	19/06/2023	64,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

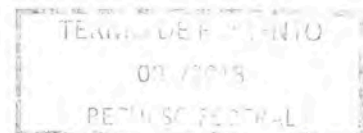
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		64,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								64,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031376	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AMARELA	95059000	0500	5405	UNS	50,0000	0,320000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030620	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AZUL	95059000	0500	5405	UNS	150,0000	0,320000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES		HOSPITALAR
		13 JUN. 2023
		LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:49
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

7489112321227318302240223075107139386000006400

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 61.910

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 64,00

VALOR COBRADO 64,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.471.33C.98B.DA9.4DB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

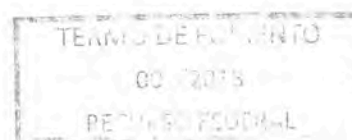
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



HOSPITALAR

23 MAIO 2023

UNICAMP

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:49
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080674727004650900990008993860000072000

BENEFICIARIO:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

NOME FANTASIA:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.911
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	720,00
VALOR COBRADO	720,00

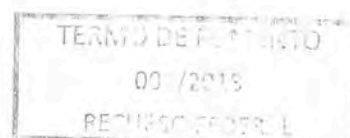
NR.AUTENTICACAO 9.D74.2D8.D0C.776.8F4

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

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

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

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



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:50
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300223951179293870000087500

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 61.912

NOSSO NUMERO 31367730000223951

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 875,00

VALOR COBRADO 875,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.D2C.4D4.F02.338.B32

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

00 /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

000612

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 26406
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.624,95	1	26/06/2023	5/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-1031679-1-5	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 48,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,75	

Impressão em 01/06/2023 11:21:44 por ASSOCIACAO HOSPITALAR

Autenticação Mecânica



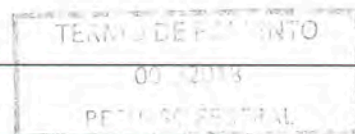
Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
44.518.371/0001-35

Exercício: 2023

Contribuinte				CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	
Logradouro		Número	Complemento		
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6		
CEP	Bairro	Cidade			
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP			
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal	
26/06/2023	2-1031679-1-5	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 48,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,75	

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 26406
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA



Autenticação Mecânica

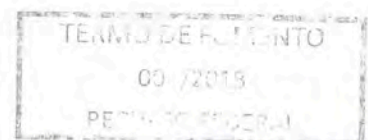
81700000000-7 48751651202-6 30626020120-8 01031679005-3



NOTAS FISCAIS

000613

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	26406	R\$ 1.624,95	3,00 %	R\$ 48,75
Total de notas: 1					R\$ 48,75





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000026041 Série NFSE, emitido 10/05/2023

Número da Nota - Serie
000000026406 - 1
 Autenticidade
PWKV-NWRK
 Data de Emissão
10/05/2023

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: MARÍLIA

Fone:

UF: SP

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:
 Endereço: r. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
 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 706,500 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 1.624,95.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 00,00.

Total geral R\$ 1.624,95.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Abr/2023 - Vencdo. 25/05/2023

Valor Liquido R\$ 1.576,20

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

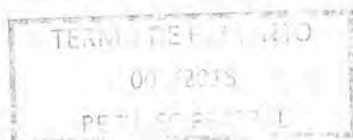
Situação de Tributação
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

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	1.624,95	-	48,75	1.624,95

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.576,20



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

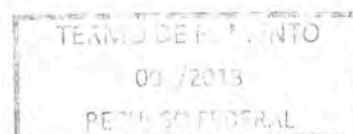
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81700000000-7	48751651202-6
	30626020120-8	01031679005-3
Data do pagamento		19/06/2023
Valor em Dinheiro		48,75
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		48,75

DOCUMENTO: 061913

AUTENTICACAO SISBB: D.758.443.29B.0F6.AF6



000616

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 306535676 série C
Data de Emissão 01/06/2023
Data de Apresentação 02/06/2023
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura Lote PN
GARATL60-0000000005 MC 714265198

Reservado ao Fisco
E4E5.4FEB.993F.C8EF.1FD5.530E.F667.7022

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	MAI/2023	19/06/2023	17.189,99

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês	Quant.	Quant.	Unid.	Tarifa com	Valor Total	Base Cálculo	Aliq.	ICMS	Base Cálculo	PIS	COFINS
115	Nº 914051900541	Ref.	Registrada	Faturada	Med.	Tributos R\$	Operação R\$	ICMS R\$	ICMS%		PIS/COFINS	0,86%	3,96%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	MAI/23	2.511,611	2.511,611	KWh	1,63188501	4.098,66	4.098,66	18,00	737,76	3.360,90	28,90	133,09
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	MAI/23	17.986,848	17.986,848	KWh	0,14156789	2.546,36	2.546,36	18,00	458,34	2.088,02	17,96	82,69
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	MAI/23	2.511,611	2.511,611	KWh	0,62027923	1.557,90	1.557,90	18,00	280,42	1.277,48	10,99	50,59
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	MAI/23	17.986,848	17.986,848	KWh	0,38766049	6.972,79	6.972,79	18,00	1.255,10	5.717,69	49,17	226,42
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	MAI/23	526,828	526,828	KVr	0,40852007	215,22	215,22	18,00	38,74	176,48	1,52	6,99
0602	Demanda [kW] - TUSD	MAI/23	81,934	81,934	KW	21,34585718	1.748,96	1.748,96	18,00	314,81	1.434,15	12,33	56,79
0602	Demanda [kW] - TUSD	MAI/23		23,066	KW	17,50355508	403,73				403,73	3,47	15,99
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	MAI/23		881,008	kWh	0,11608294	102,27				102,27	0,88	4,05
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	MAI/23		881,008	kWh	0,38766957	341,54	341,54	18,00	61,48	280,06	2,41	11,09
Subtotal							17.099,81						
Total Distribuidora							17.099,81						
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI/23					90,18						
Total Devoluções/Ajustes							90,18						
Total a Pagar							17.189,99						

Total Consolidado	17.189,99	16.798,35	3.023,69	14.076,12	121,05	557,42
-------------------	-----------	-----------	----------	-----------	--------	--------

Autenticação Mecânica no Verso

BANCO DO BRASIL

001-9 | 00191.74143 99063.630646 00008.837171 3 93860001718999

Local de Pagamento				PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL		Vencimento		19/06/2023	
Beneficiário				Cia Paulista de Força e Luz		Agência/Código do Beneficiário		3064/00008837-4	
Data de Documento				01/06/2023		Nosso Número		1717414990636-6	
Uso do Banco				Carteira 17		Espécie Doc. DM		Valor	
Instruções				ATRASSO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE		=) Valor do Documento		17.189,99	
						-) Desconto/Abatimento			
						-) Outras Deduções			
						-) Mora/Multa			
						-) Outros Acréscimos			
						-) Valor Cobrado			



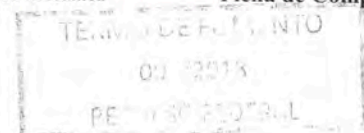
Pague aqui - PIX

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



HOSPITALAR

000617

Instalação 0006981399

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARÇA / SP

Página 02 de 02

Demanda Contratada	Energia Contratada	Bandeiras Tarifárias	Micro/Minigeração
Única Ponta Fora Ponta Geração	105 Único Ponta Fora Ponta Reservado	Verde : De 01 a 31/05 - 31 Dias Total : 31 Dias	Participação: 100,00% kWh Injetado Ponta 0 kWh Injetado FPonta 881

DATAS DE LEITURA	TARIFA ANEEL
Leitura Anterior 30/04/2023 Leitura Atual 31/05/2023 Qtd de dias 31 Próxima Leitura Prevista 30/06/2023	kWh Ponta TE R\$ 0,48411000 kWh Fponta TE R\$ 0,30256000 kWh Ponta TUSD R\$ 1,27365000 kWh FPonta TUSD R\$ 0,11049000 kW Único R\$ 16,66000000 kW Único Reat.kWh FPonta R\$ 0,31884000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO	DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO
Energia Ativa 40123235 Energia Reativa 40123235 Taxa de perda (%) 2,5	Mês de Referência MAI/2023

DADOS DE LEITURA	Consumo Ponta - [kWh]	Consumo Fora de Ponta - [kWh]
U.M. Atual Anter Ft.Multip kWh Ponta 034051 032520 1,60000 kWh F.Ponta 241820 230853 1,60000 kWh Reserv. 000480 000434 0,18000 kW Ponta 000499 000490 0,16000 kW Reserv. 000000 000000 1,60000 Ufer Ponta 006544 006223 1,60000 Ufer F.Ponta 000000 000000 1,60000 Ufer Reserv. 000000 000000 1,60000 kWh Inj. Ponta 021846 021296 1,60000 kWh Inj. Fponta kWh Inj. Reserv	2023 MAI 2511,00 31 ABR 2131,00 30 MAR 3309,00 31 FEV 2372,00 28 JAN 2643,00 31 2022 DEZ 2345,00 31 NOV 2101,00 30 OUT 2176,00 31 SET 1808,00 30 AGO 2128,00 31 JUL 1984,00 31 JUN 1892,00 30 MAI 2066,00 31	2023 MAI 17986,00 31 ABR 18367,00 30 MAR 22375,00 31 FEV 17307,00 28 JAN 18702,00 31 2022 DEZ 16268,00 31 NOV 12918,00 30 OUT 15329,00 31 SET 13990,00 30 AGO 14315,00 31 JUL 13759,00 31 JUN 13901,00 30 MAI 15770,00 31

NÍVEIS DE TENSÃO
Contratado 13.200 Mínimo 12.276 Máximo 13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	4,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração Mês: 03/2023
Valor EUSD/VRC: R\$ 3.652,21

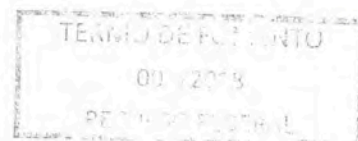
Demanda - [kW]
2023 MAI 81,00 31 ABR 80,00 30 MAR 84,00 31 FEV 83,00 28 JAN 90,00 31 2022 DEZ 75,00 31 NOV 74,00 30 OUT 81,00 31 SET 68,00 30 AGO 76,00 31 JUL 70,00 31 JUN 64,00 30 MAI 76,00 31

PREZADO CLIENTE

O valor da sua conta mudou a partir de 08/04/23 conforme Revisão Tarifária Periódica com efeito médio de 5,44% homologado pela Resolução 3.183/2023 ANEEL. Saiba mais em www.cpfl.com.br/paulista/reajuste

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,000000000 kWh
Fora Ponta 0,000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 kWh
Participação na geração 100,00%
Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação conforme Lei Municipal 00003629 de 30.12.2002, com fundamento no Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do Brasil.



AVISOS IMPORTANTES

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:50
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00191741439906363064600008837171393860001718999

BENEFICIARIO:

CIA PAULISTA FORCA LUZ

NOME FANTASIA:

COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	61.914
NOSSO NUMERO	17414990636
CONVENIO	00174149
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	17.189,99
VALOR COBRADO	17.189,99

=====

NR.AUTENTICACAO 3.EDC.B2F.5F0.E56.43A

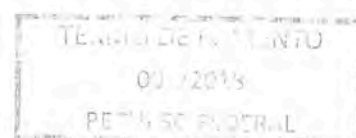
=====

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

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

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

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



GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	212	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 212 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 225,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	164	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 164 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 108,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	252	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 252 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R\$ 180,00
TOTAL					R\$ 513,00

GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	212	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 212 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 150,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	212	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 212 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 450,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	212	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 212 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 97,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	164	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 164 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 216,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	164	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 164 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 72,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	164	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 164 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 46,80
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	252	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 252 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R\$ 360,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	252	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 252 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R\$ 78,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	252	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 252 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R\$ 120,00
TOTAL					R\$ 1.590,30

GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
IMPOSTOS A RECOLHER	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	26405	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 26405 VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	R\$ 25,43
TOTAL					R\$ 25,43



000620

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Período de Apuração 31/05/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.01.23152.1625005-8
Observações UTI		
Darf emitido pelo Sicalc Web		
Pagar este documento até 20/06/2023		
Valor Total do Documento 1.590,30		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.590,30			1.590,30
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	1.590,30	0,00	0,00	1.590,30

U.T.I.

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

01/06/2023 10:35:11

85810000015 3 90300385231 0 71070123152 3 16250058464 4

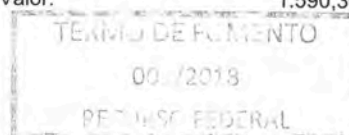
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85810000015 3 90300385231 0 71070123152 3 16250058464 4



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23152.1625005-8
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 1.590,30

Pague com o PIX



000621

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

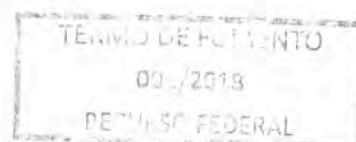
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85810000015-3	90300385231-0	
	71070123152-3	16250058464-4	
Agente arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento		19/06/2023	
Numero do Documento	07.01.23152.1625005-8		
Valor Total		1.590,30	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061915

AUTENTICACAO SISBB: E.FD2.AE6.299.6C0.CE8



0006 2

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
31/05/2023Data de Vencimento
20/06/2023Número do Documento
07.01.23152.1620643-1Pagar este documento até
20/06/2023

Observações

UTI**Darf emitido pelo Sicalc Web**Valor Total do Documento
513,00**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	513,00			513,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 05/2023	Vencimento 20/06/2023				
Totais		513,00	0,00	0,00	513,00

U.T.I.

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

01/06/2023 10:34:20

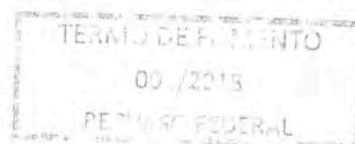
85870000005 7 13000385231 6 71070123152 3 16206431444 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85870000005 7 13000385231 6 71070123152 3 16206431444 4

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23152.1620643-1
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 513,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.50
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 85870000005-7 13000385231-6
71070123152-3 16206431444-4

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 19/06/2023

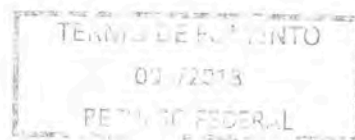
Numero do Documento 07.01.23152.1620643-1

Valor Total 513,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061916

AUTENTICACAO SISBB: B.CD6.575.D0F.279.7E1





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000624

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

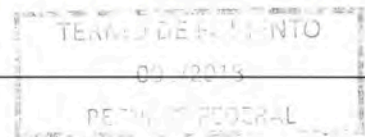
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 26405
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 847,71	1	26/06/2023	5/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-1031679-2-5	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 25,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 25,43

Impresso em: 01/06/2023 11:22:04 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas 44.518.371/0001-35	Exercício: 2023
Contribuinte	CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	
Logradouro	Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro
26/06/2023	2-1031679-2-5	002175819
Módulo		Receita Principal
2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa
R\$ 25,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Juros		Total Recebido
R\$ 0,00		R\$ 25,43
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS		
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 26405 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		



Autenticação Mecânica

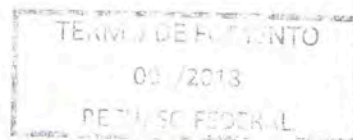
81750000000-2 25431651202-2 30626020220-6 01031679005-3



NOTAS FISCAIS

00065

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	26405	R\$ 847,71	3,00 %	R\$ 25,43
Total de notas: 1					R\$ 25,43





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000026040 Série NFSE, emitido 10/05/2023

Número da Nota - Serie
000000026405 - 1
 Autenticidade
6XJ6-5SFJ
 Data de Emissão
10/05/2023



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: MARÍLIA

Fone:

UF: SP

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. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
 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 314,700 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 723,81.

Referente a B 17,700 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 123,90.

Total geral R\$ 847,71.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Abr/2023 - Vencdo. 25/05/2023

Valor Liquido R\$ 822,28

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

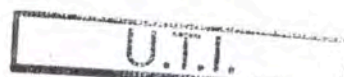
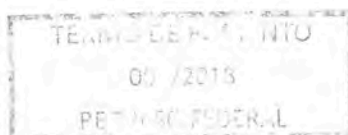
709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
 LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

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	847,71	-	25,43	847,71

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 822,28



000627

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81750000000-2 25431651202-2

30626020220-6 01031679005-3

Data do pagamento 19/06/2023

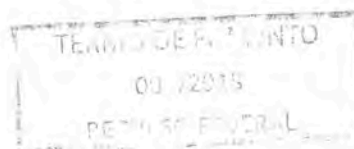
Valor em Dinheiro 25,43

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 25,43

DOCUMENTO: 061917

AUTENTICACAO SISBB: 1.F7E.00D.FAD.B39.D7F





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



Número da NFS-e
5463
Código de Verificação de Autenticidade
FCNWN2GYX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2023 às 13:15:03
Chave de Acesso
187746424R3TLKJAUJEXLGIC5TG6ET5

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
			16/06/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.672.377/0001-85	315.025.489.118	001090289	000014427	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
Logradouro	Complemento	Bairro	CEP	Cidade
Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305		LABIENOPOLIS	17404-296	GARÇA-SP
Telefone	E-mail			
14-34061310				

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 25 passes série C. Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)	137,50	R\$ 137,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	3,00%	0000160000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 137,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 137,50	R\$ 4,13	2 - Não
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 137,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 137,50	R\$ 4,13	2 - Não

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\$ 137,50	Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$18,49 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$3,37 - Fonte: IBPT				

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 00 / 2018
 DE FOMENTO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5463** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FCNWN2GYX**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

HOSPITALAR

RECIBO DE ENTREGA -JUNHO/2023

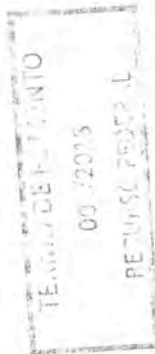
NF:

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
MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	HSL	20		Maria Paula O. Facó

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos



000630

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

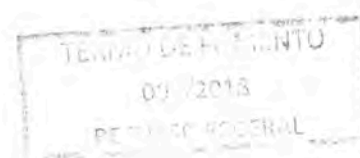
VALOR: R\$ 137,50

DEBITO EM: 19/06/2023

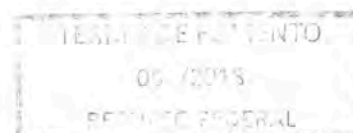
=====

DOCUMENTO: 061918

AUTENTICACAO SISBB: C.99E.721.954.EBD.7B4

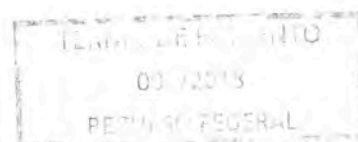


	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7649, emitido em 03/05/2023		Número da Nota	
			00007649	
		Data e Hora de Emissão		03/05/2023 14:58:57
		Código de Verificação		VXY3-TWTL
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: ger.rh@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 9.000,00 e 2.459,00 de cloud totalizando 11.459,00 conforme contrato. RETENÇÃO DE IR 1,5%: R\$ 171,88 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,84 Referente ao período: maio de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/06/2023 PARTE UTI R\$ 425,72				
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 da ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	11.459,00	2,90%	332,31	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7649, emitido em 03/05/2023; (3) NFS-e quitada em 06/06/2023;				



CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	22	260,16
PIACATU	7	82,78
GABRIEL MONTEIRO	7	82,78
GARÇA HSL	173	2045,83
GARÇA MÉDIA	151	1785,66
GARÇA UTI	36	425,72
TABOÃO UMTS	285	3370,29
TABOÃO PSI	124	1466,37
TABOÃO UPA	137	1620,11
ITAPOLIS	27	319,29
TOTAL	969	11459,00

11.459,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI S CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$

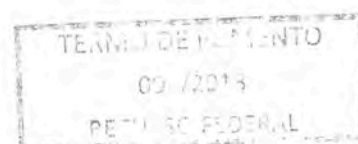
425,72

DEBITO EM: 19/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061919

AUTENTICACAO SISBB: 5.968.B6D.6B6.A16.A5E



SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

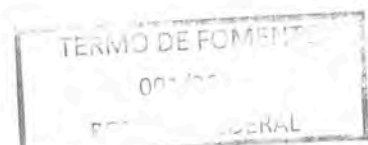
Data: 21/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:20:13

Coop.: 5042-3 / CCLA SICCOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20400.947303 73744.260008 1 93850001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.740.099
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:	19/06/2023-16:55:34
Data Pagamento:	19/06/2023
Data Vencimento:	18/06/2023
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:	01bc3a1e-d96b-45a9-9e1e-dc6854e5e872



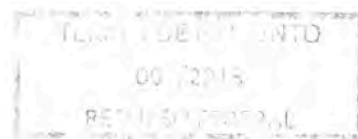
 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7649, emitido em 03/05/2023	Número da Nota 00007649
	Data e Hora de Emissão 03/05/2023 14:58:57 Código de Verificação VXY3-TWTL

20230713u14454963000170

PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: ger.rh@ahbb.org.br	
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 9.000,00 e 2.459,00 de cloud totalizando 11.459,00 conforme contrato. RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 171,88 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,84 Referente ao período: maio de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/06/2023	
Parte HSL R\$ 2.045,83	

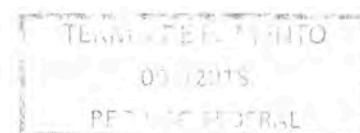
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.459,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	171,88	114,59	343,77	74,48
Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	11.459,00	2,90%	332,31	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7649, emitido em 03/05/2023; (3) NFS-e quitada em 06/06/2023;	



CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	22	260,16
PIACATU	7	82,78
GABRIEL MONTEIRO	7	82,78
GARÇA HSL	173	2045,83
GARÇA MÉDIA	151	1785,66
GARÇA UTI	36	425,72
TABOÃO UMTS	285	3370,29
TABOÃO PSI	124	1466,37
TABOÃO UPA	137	1620,11
ITAPOLIS	27	319,29
TOTAL	969	11459,00

11.459,00



000637

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

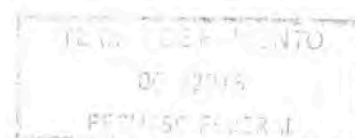
VALOR: RS 2.045,83

DEBITO EM: 19/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061920

AUTENTICACAO SISBB: 6.501.B14.C9C.542.DDA



SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 21/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:20:13

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20400.947303 73744.260008 1 93850001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.740.099
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:	19/06/2023-16:55:34
Data Pagamento:	19/06/2023
Data Vencimento:	18/06/2023
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:	01bc3a1e-d96b-45a9-9e1e-dc6854e5e872

TERMO DE FOMENTO

09/2018

RECURSO FEDERAL

000639

TERMO DE FOMENTO
00/2015
RECURSO FIDEJ. I

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000640

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 202.17294.77-9		11 Nome LETICIA DOS SANTOS LIMA		
17 CTPS (nº, série, UF) 043583 - 376 / SP		18 CPF 435.181.078-52	19 Data de Nascimento 14/10/1993	20 Nome da Mãe FRANCISCA RAIMUNDA DOS SANTOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 25/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 12/06/2023	26 Data de Afastamento 12/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

Garça, SP, 21 de Junho de 2023.

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

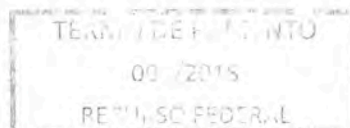
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

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 eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

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 predispondo 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.

Parte 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.

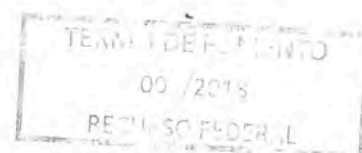


MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 043583 Série 00346-SP

2ª Lida

Letícia dos Santos Lima
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome keticia dos Santos Lima
 Loc. Nasc. São Paulo Est. SP Data 14.10.1992
 Filiação Alexandre Bueno de Lima e
Manoelca Raimunda dos Santos
 Doc. Nº RG 41621493-6

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº
Exp. em/...../..... Estado.....

Obs.: Estado

Data Emissão 19/11/2019 SRTE VAF - Dom - RB

Passchou BP Brander

Assinatura do Funcionário

RG-12.351.287

Q. 5. *Parcels*

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data de nasc.)

Nome

Doc

Not

Doc

North

Doc

.....

.....

●
●
●
●
●
●
●

Nasc

.....

•••••

16

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.348.461/0008-60
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: LETICIA DOS SANTOS LIMA
Cargo: RECEPCIONISTA
CBO: 422105
Admissão: 25 de Abril de 2022
Registro:
Salário: R\$ 1.453,45 (um mil quatrocentos e cinquenta e três reais e quarenta e cinco centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º Data saída: 18/06/2023

D8

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

17

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua

Nº

Município

Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

000644

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

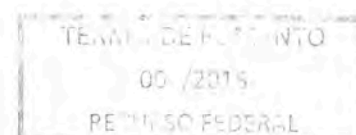
BENEFICIARIO:	LETICIA DOS SANTOS LIMA
CPF/CNPJ:	435.181.078-52
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.063-2
DATA DO PAGAMENTO:	21/06/2023
VALOR:	46,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.E99.3A3.B89.4E1.E4F

=====

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



COMP	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
mai/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2039	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2039 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 60,00
TOTAL						R\$ 60,00

COMP	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
mai/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2039	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2039 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 120,00
mai/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2039	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2039 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 26,00
mai/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2039	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2039 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 40,00
TOTAL						R\$ 186,00

000646

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
31/05/2023Data de Vencimento
20/06/2023Número do Documento
07.01.23171.6574656-2

Pagar este documento até

20/06/2023Observações
HOSPITALAR - NF 2039 CLINICA MÉDICA HAMZÉ

Valor Total do Documento

60,00**Darf emitido pelo Sicalc Web****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	60,00			60,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	60,00	0,00	0,00	60,00

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

20/06/2023 07:37:07

85850000000 2 60000385231 6 71070123171 0 65746562010 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85850000000 2 60000385231 6 71070123171 0 65746562010 0



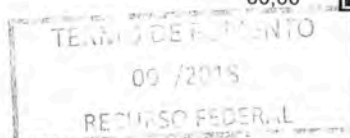
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.01.23171.6574656-2

Pagar até: 20/06/2023

Valor: 60,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85850000000-2 60000385231-6

71070123171-0 65746562010-0

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 20/06/2023

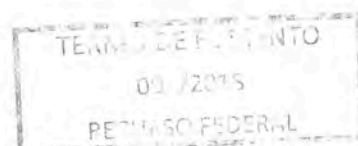
Numero do Documento 07.01.23171.6574656-2

Valor Total 60,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062001

AUTENTICACAO SISBB: A.6B6.568.B15.B1C.A6D



000648

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/05/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.01.23171.6577662-3	Pagar este documento até 20/06/2023
Observações HOSPITALAR - NF 2039 CLINICA MÉDICA HAMZÉ			Valor Total do Documento 186,00
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	186,00		
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO			
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023			
	Totais	186,00	0,00	0,00

SEDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

20/06/2023 07:39:31

85870000001 4 86000385231 2 71070123171 0 65776623709 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

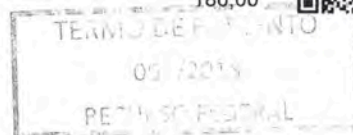
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4 86000385231 2 71070123171 0 65776623709 7



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23171.6577662-3
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 186,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85870000001-4 86000385231-2

71070123171-0 65776623709-7

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 20/06/2023

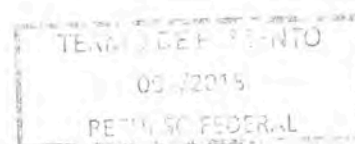
Numero do Documento 07.01.23171.6577662-3

Valor Total 186,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062002

AUTENTICACAO SISBB: 0.06E.A3F.53B.E9F.F88



GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2024 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 60,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 73,58
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	-	REF. NF 210 PCMSO B. S. NERCOLLINI IRRF	R\$ 2,70
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2148	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2148 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 20,31
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2035	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2035 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 373,31
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2034	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2034 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 157,50
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	348	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 348 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 276,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	211	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 211 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 305,44
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1343	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1343 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R\$ 51,75
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	172	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 172 OBA OGAWA LTDA	R\$ 242,25
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	739	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 739 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 310,50
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	741	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 741 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 109,80
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1055	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1055 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 369,75
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1164	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1164 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 150,98
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	213	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 213 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 82,50
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	742	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 742 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 33,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	21	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 21 D.R. BAGATIM E CIA LTDA	R\$ 181,50
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	171	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 171 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 90,75
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	12	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 12 I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS M	R\$ 33,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	128	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 128 GHLD MEDICOS LTDA	R\$ 49,50
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	31	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 31 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R\$ 16,50
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	185	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 185 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 472,05
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1760	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1760 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 243,05
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	662	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 662 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R\$ 47,15
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1167	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1167 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 112,80
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2036	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2036 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 13,73
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	4236	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4236 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 81,28
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	744	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 744 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 23,91
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	172	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 172 FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MED	R\$ 150,98
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	702	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 702 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R\$ 10,50

TERMINO DE PAGAMENTO

01/2018

PÉTIMO FISCAL

TOTAL		R\$ 4.146,07
-------	--	--------------

GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2024	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2024 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 120,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2024	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2024 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 40,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2024	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2024 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 26,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2025	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2025 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 147,15
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2025	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2025 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 31,88
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2025	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2025 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 49,05
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	-	REF A NF 210 PCMSO B. S. NERCOLLINI PIS/COFINS/CSLL	R\$ 8,37
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2148	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2148 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 8,80
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2148	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2148 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 13,54
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2148	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2148 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 40,62
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2035	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2035 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 248,87
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2035	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2035 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 746,62
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2035	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2035 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 161,77
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2034	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2034 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 315,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2034	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2034 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 105,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2034	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2034 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 68,25
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	348	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 348 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 184,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	348	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 348 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 119,60
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	348	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 348 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 552,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	211	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 211 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 610,88
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	211	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 211 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 203,63
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	211	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 211 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 132,36
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1343	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1343 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R\$ 34,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1343	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1343 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R\$ 103,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1343	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1343 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R\$ 22,43
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	172	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 172 OBA OGAWA LTDA	R\$ 484,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	172	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 172 OBA OGAWA LTDA	R\$ 161,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	172	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 172 OBA OGAWA LTDA	R\$ 104,98
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	739	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 739 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 207,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	739	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 739 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 134,55
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	739	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 739 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 621,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	741	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 741 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 47,58

TERMINO DE FOLHETO

09/12/2018

PEQUENO FOLHETO

IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	741	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 741 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 73,20
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	741	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 741 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 219,60
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1055	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1055 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 160,23
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1055	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1055 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 246,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1055	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1055 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 739,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1164	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1164 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 65,42
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1164	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1164 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 100,65
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1164	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1164 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 301,95
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	213	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 213 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 35,75
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	213	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 213 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 165,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	213	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 213 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 55,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	742	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 742 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 66,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	742	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 742 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 14,30
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	742	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 742 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 22,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	171	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 171 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 181,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	171	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 171 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 39,33
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	171	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 171 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R\$ 60,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	12	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 12 I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS M	R\$ 66,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	12	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 12 I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS M	R\$ 14,30
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	12	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 12 I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS M	R\$ 22,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	128	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 128 GHLD MEDICOS LTDA	R\$ 33,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	128	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 128 GHLD MEDICOS LTDA	R\$ 21,45
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	128	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 128 GHLD MEDICOS LTDA	R\$ 99,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	31	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 31 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R\$ 33,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	31	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 31 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R\$ 11,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	31	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 31 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R\$ 7,15
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	185	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 185 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 314,70
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	185	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 185 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 944,11
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	185	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 185 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 204,55
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1760	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1760 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 162,04
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1760	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1760 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 486,11
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1760	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1760 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 105,32
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	662	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 662 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R\$ 94,30
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	662	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 662 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R\$ 20,43
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	662	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 662 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R\$ 31,43
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1167	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1167 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 225,60
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1167	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1167 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 75,20
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1167	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1167 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 48,88

TERMO DE FOLHENTO

00/2015

PESSOAS FÍSICAS

IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2036	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2036 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$	9,15
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2036	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2036 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$	27,45
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2036	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2036 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$	5,95
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	4236	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 4236 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$	162,56
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	4236	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 4236 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$	35,22
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	4236	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 4236 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$	54,19
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	744	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 744 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$	15,94
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	744	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 744 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$	10,36
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	744	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 744 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$	47,81
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	172	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 172 FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MED	R\$	301,95
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	172	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 172 FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MED	R\$	100,65
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	172	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 172 FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MED	R\$	65,42
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	702	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 702 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R\$	4,55
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	702	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 702 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R\$	7,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	702	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 702 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R\$	21,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	705	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 705 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R\$	10,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	705	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 705 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R\$	3,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	705	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 705 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R\$	2,27
TOTAL					R\$	12.306,40

GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
IMPOSTOS A RECOLHER	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	26406	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 26406 VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	R\$ 48,75
TOTAL					R\$ 48,75



000654

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/05/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.01.23152.1600623-8	Pagar este documento até 20/06/2023
Observações HOSPITALAR			Valor Total do Documento 4.146,07
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	4.146,07			4.146,07
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	4.146,07	0,00	0,00	4.146,07

HOSPITALAR

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

01/06/2023 10:30:24

85800000041 0 46070385231 0 71070123152 3 16006238731 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800000041 0 46070385231 0 71070123152 3 16006238731 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23152.1600623-8
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 4.146,07

Pague com o PIX



TERMO DE PAGAMENTO
09/06/2023
RECEITA FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

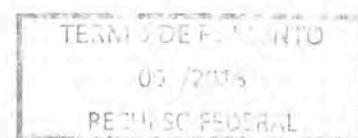
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85800000041-0	46070385231-0
	71070123152-3	16006238731-6
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	20/06/2023	
Numero do Documento	07.01.23152.1600623-8	
Valor Total	4.146,07	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062003

AUTENTICACAO SISBB: E.3A6.44E.6B5.4CA.8BF



000656

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/05/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.01.23152.1604894-1	Pagar este documento até 20/06/2023
Observações HOSPITALAR			Valor Total do Documento 12.306,40
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	12.306,40			12.306,40
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	12.306,40	0,00	0,00	12.306,40

HOSPITALAR

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1/1

01/06/2023 10:31:15

85860000123 0 06400385231 4 71070123152 3 16048941302 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85860000123 0	06400385231 4	71070123152 3	16048941302 1
---------------	---------------	---------------	---------------

**TERMO DE FOMENTO**

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

12.306,40 71070123152 (Rete)

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23152.1604894-1
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 12.306,40

TERMO DE FOMENTO

03/2018

RECURSO FEDERAL

12.306,40 07.01.23152 (Rete)

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85860000123-0	06400385231-4
	71070123152-3	16048941302-1

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/06/2023
Numero do Documento 07.01.23152.1604894-1
Valor Total 12.306,40

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062004
AUTENTICACAO SISBB: E.AEB.B36.E2C.E17.DE8

2.492,34 (PARTE)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

9.814,06 (PARTE)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.013.296
		SÉRIE: 1

FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA - EPP RUA CAPITÃO MACEDO, 112 - LOJA 1 - VILA MARIANA, São Paulo, SP - CEP: 04021020 - Fone/Fax: 1123710445		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.013.296 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0511 4408 2800 0187 5500 1000 0132 9617 7680 0000 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 135230833746789 - 30/05/2023 14:53
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 148947791118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 11.440.828/0001-87	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL- GARÇA/SP		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 30/05/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS,, 70 -	BAIRRO/DISTRITO GARÇA	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO São Paulo	FONE/FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

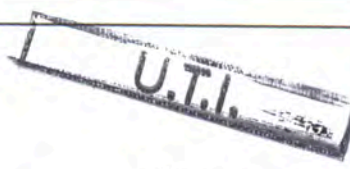
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 352,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 352,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	CLORETO DE POTASSIO 600MG CAPSULAS L72359 V26/09/2023	31042010	0102	5101	UN	720,0000	0,4900	352,80					

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 289643485 VENCIMENTO 30 DIAS TERMO DA FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	RESERVADO AO FISCO 

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:51
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070430762633500899510002693970000035280

BENEFICIARIO:

FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E

NOME FANTASIA:

FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E

CNPJ: 11.440.828/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E

CNPJ: 11.440.828/0001-87

PAGADOR:

ASS HOSP BEN DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.005

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 352,80

VALOR COBRADO 352,80

NR.AUTENTICACAO F.2B6.CF0.F1A.6B5.1B6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP



Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.021494 24006.460000 3 93870000188800

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/06/2023
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60			Nº documento 214924	Nosso número 09 / 00000214924-1
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 1.888,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Mensalidade Associativa Referente: 5/2023 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,				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.021494 24006.460000 3 93870000188800

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.						Vencimento 20/06/2023
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 19/05/2023	Nº documento 214924	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 20/06/2023	Nosso número 09 / 00000214924-1	
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.888,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Mensalidade Associativa Referente: 5/2023 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,						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SP						Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000661

Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7041	PATRICIA PORFIRIO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5510	PEDRO MANTUANI	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5057	ROSY LICERRO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.888,00	1.888,00			
Total da empresa:			1.888,00	1.888,00			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:51
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002149424006460000393870000188800

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 62.006

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.888,00

VALOR COBRADO 1.888,00

NR.AUTENTICACAO 3.622.7D3.50C.856.8DF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 31/05/2023 Valor Total: R\$ 500,00

000663

NF-e

Nº 000.024.282

Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

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

eletocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.282

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0509 6499 1700 0196 5500 1000 0242 8210 0024 2519

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

135230843021782 31/05/23 17:46:32

CNPJ

09.649.917/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/05/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	20/06/2023	Vencimento	20/07/2023
Valor R\$	250,00	Valor R\$	250,00

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	554,90
VALOR DO PREL	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	54,90	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3774	ANTENA INTERNA PARA TV DIGITAL CABO 5,0 M Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$8,00 Estadual (18,00%) R\$6,94 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0102	5102	PC	1,00	42,80	4,25	38,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4643	BARRAMENTO TERRA 8 POLOS VERDE Val. Aprox. Tributos: Federal (17,17%) R\$2,60 Estadual (18,00%) R\$2,73 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85381000	0500	5405	UN	1,00	16,80	1,66	15,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$3,25 Estadual (18,00%) R\$2,82 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	3,00	5,80	1,72	15,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2682	PINO ADAPTADOR 20 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$3,09 Estadual (18,00%) R\$2,68 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	3,00	5,50	1,63	14,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5528	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 3 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$1,09 Estadual (18,00%) R\$0,94 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	5,80	0,57	5,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3312	REFLETOR LED 200 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$44,25 Estadual (13,30%) R\$37,87 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	2,00	158,00	31,26	284,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R\$ 0,93,
- 2: corresp. a Aliquota de 2,41%, nos termos do Art 23 da LC123
- 3: ..
- 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- 5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- 6: TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇ
- 7: A(HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000664


**ELETRO CENTER DE GARÇA
LTDA**

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

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.282

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0509 6499 1700 0196 5500 1000 0242 8210 0024 2519

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

135230843021782 31/05/23 17:46:32

CNPJ

09.649.917/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
3965	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR TRIPOLAR DIM 63A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R\$20,18 Estadual (18,00%) R\$22,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	2,00	69,80	13,81	125,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:51
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702960310015193870000025000

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	62.007
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	250,00
VALOR COBRADO	250,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.4E5.660.14F.1A4.F48

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado.
Emissão: 11/05/2023 Dest/Rem: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 38,25

000666

NF-e
Nº 000.177.417
Série 010

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS
LTDA



AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI -
GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.177.417
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0567 5873 0300 0123 5501 0000 1774 1714 9884 4070

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230719780912 11/05/2023 09:35:31

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
11/05/2023

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIANS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
11/05/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX
3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:35:29

FATURA

Número : 177417
Valor Original : R\$ 38,25
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 38,25

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/06/2023
Valor : R\$ 38,25

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	38,25
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
				38,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,900

0,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
1186	ELETRODO OK 46.00 X 2.50 SERRALHEIRO	83111000	060	5405	KG	0,9000	42,50	0,00	38,25	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\$38,25.
Vendedor: DOUGLAS SOARES DOS SANTOS - SORO
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 6,15 Federal R\$ 6,89 Estadual Fonte: IBPT
Fechamento mensal

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/06/2023 08:22:48

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

Recebemos de G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 17/05/2023 Dest/Rem: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 175,14

002667
Nº 000.177.834
Série 010

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS
LTDA



AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI -
GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.177.834
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0567 5873 0300 0123 5501 0000 1778 3417 7094 0839

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
135230757086817 17/05/2023 14:32:21

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
17/05/2023

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIANS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
17/05/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX
3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:32:24

FATURA

Número : 177834
Valor Original : R\$ 175,14
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 175,14

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 16/06/2023
Valor : R\$ 175,14

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
175,14		31,53	0,00		0,00	175,14
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	175,14	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
111812	PA FRANCES 56-3/8X6	73181500	000	5102	CE	0,1600	564,94	0,00	90,39	90,39	16,27	0,00	18,00	0,00
3304	ARRUELA LISA 05-3/8	73182200	000	5102	CE	0,1600	42,00	0,00	6,72	6,72	1,21	0,00	18,00	0,00
113764	PA SX P.BROCA AR.MOVEL N3-1/4 X 5	73181400	100	5102	CT	0,5100	153,00	0,00	78,03	78,03	14,05	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\$175,14,
Vendedor: DOUGLAS SOARES DOS SANTOS - SORO
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP:
17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 29,64 Federal R\$ 31,53 Estadual Fonte: IBPT
Fechamento mensal

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/06/2023 08:22:48

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: 23/05/2023 Dest/Rem: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 30,40

000668
NF-e
Nº 000.178.253
Série 010

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
Nº 000.178.253
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0567 5873 0300 0123 5501 0000 1782 5311 0430 3768

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

135230793083106 23/05/2023 16:33:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/05/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/05/2023

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:33:06

FATURA

Número : 178253
Valor Original : R\$ 30,40
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 30,40

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 22/06/2023
Valor : R\$ 30,40

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	30,40
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
				30,40

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
9367	FECHO CHATO 5 REF.S27	83014000	060	5405	CA	1,0000	30,40	0,00	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Crédito Loja R\$30,40.
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\$ 4,09 Federal R\$ 5,47 Estadual Fonte: IBPT
Fechamento mensal sala da paulinha retirado por luiz

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 30/05/2023 Dest/Reme: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: R\$5,90

000669
NF-e
Nº 000.178.682
Série 010

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS
LTDA**



AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI -
GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.178.682
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0567 5873 0300 0123 5501 0000 1786 8211 3604 8384

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

135230831391260 30/05/2023 10:07:00

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

30/05/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

30/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:06:57

FATURA

Número : 178682
Valor Original : R\$ 85,90
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 85,90

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 29/06/2023
Valor : R\$ 85,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
85,90		15,46	0,00		0,00	85,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
1979	PENEIRA P/CAFE 80 MALHA 4	96040000	000	5102	UND	1,0000	85,90	0,00	85,90	85,90	15,46	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\$85,90,
Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP:
17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 11,55 Federal R\$ 15,46 Estadual Fonte: IBPT
Fechamento mensal

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:51
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081056760042322966650008393870000032969

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 62.008
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 329,69
VALOR COBRADO 329,69

NR.AUTENTICACAO 1.43D.A94.904.492.E89

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000671

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE casade carnes garca CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016 - rebelo 17400000 GARÇA - SP Fone: 1434061900 brancoesarauza@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 640 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35230567504217000100550010000006401012947201 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230838366974		CNPJ 67.504.217/0001-00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 67.504.217/0001-00									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/ RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60									
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				DATA DE EMISSÃO 31/05/2023									
MUNICÍPIO GARÇA				CEP 17400-000									
UF SP				BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS									
FONE / FAX 34075066				INSCRIÇÃO ESTADUAL									
DATA DE SAÍDA 31/05/2023													
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 5.538,00											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00									
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 5.538,00									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - Emitente									
ENDEREÇO				CÓDIGO ANTT									
MUNICÍPIO				PLACA DO VEÍC									
QUANTIDADE				UF									
ESPÉCIE				INSC. ESTADUAL									
MARCA				CNPJ/CPF									
NUMERAÇÃO													
PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Cosm	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	59,000	18,00	1.062,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
9	ACEME E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	84,000	30,00	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	42,000	32,00	1.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	24,000	14,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
693	COXA E SOBRE DES	02013000	0102	5.102	KG	6,000	20,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	12,000	13,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
RESERVADO AO FISCO						LANÇADO 12 JUN. 2023 <i>hazquel</i>							
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL													
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: 31/05/2023 VALOR TOTAL: 5.538,00 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS, GARÇA-SP						NF-e Nº 640 SÉRIE 1							
DATA DO RECEBIMENTO						IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							

000672

21/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:59
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	21/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	5.538,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.25D.E90.DB6.6E7.EB3
-----------------	-----------------------

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
2229
Código de Verificação de Autenticidade
PE772XOIK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/06/2023 às 15:20:50
Chave de Acesso
 1876180VD0H77F00JQSBWMO3KZQBCC2F

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 13/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 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
6,00	UN	PAPAINA 10% CR TB 250GR 40/04/23	18,00	R\$ 108,00
5,00	UN	CARVAO ATIVADO 10GR	13,40	R\$ 67,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07	Aliquota 4,41%	Atividade Município 0000040000007	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.					
Valor Total dos Serviços R\$ 175,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 175,00	Total do ISS R\$ 7,72	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\$ 175,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PEDIDO 1180

HOSPITALAR

RECEBI(EMOS) DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2229 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PE772XOIK.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE HOMEN

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

11 JUN. 2023

000674

21/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:59
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	175,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.A21.866.D7A.4B7.932
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.612 000675
		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 000.001.612 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0623 0382 2300 0143 5500 1000 0016 1219 0056 8013 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 135230877623018 - 06/06/2023 11:09
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 06/06/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/06/2023		
MUNICÍPIO Garcia	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:00	

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 1.363,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.363,20

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	113,6000	12,0000	1.363,20					

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO LANÇADO 13 JUN. 2023 <i>hospital</i>

000676

21/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:59
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	21/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.363,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	9.73B.33C.680.3B4.649
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMEN

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3330

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº.: 000.021.845

Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0517 8641 5500 0179 5500 1000 0218 4513 6992 6807

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135230808027667 - 25/05/2023 17:23:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

25/05/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

25/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

17:22:33

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 22/06/2023
Valor: R\$ 287,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOS	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
827	BALDE 8 LTS - BF8 - ARQPLAST	39249000	0102	5.102	UN	10,00	5,40	54,00	0,00	0,00		0,00	
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO - C/ 100 UN - FONPLAST	39241000	0102	5.102	UN	50,00	1,97	98,50	0,00	0,00		0,00	
4651	PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE 8 X 300 M - ALVEFLOR - FAMILIAR	48181000	0102	5.102	UN	3,00	40,96	122,88	0,00	0,00		0,00	
3308	VASSOURA - VIP - COD 953 - S. MARIA	96039000	0102	5.102	UN	2,00	5,94	11,88	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA

DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

PEDIDO : 33139 Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 99,66

RESERVADO AO FISCAL

HOSPITALAR

13 JUN.

LANÇADO

Impresso em 25/05/2023 17:23:42 Sistema: ERP - www.maisinformacao.com

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:51
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100802450015193890000028726

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 62.101

DATA DE VENCIMENTO 22/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 287,26

VALOR COBRADO 287,26

NR.AUTENTICACAO 7.59E.390.B10.FD4.EB7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Inso. Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 227909
Série 1



Chave de Acesso
3523.0505.8476.3000.0110.5500.1000.2279.0910.0408.5671
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000679

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135230807992435	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	Data Emissão 25/05/2023
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
Município GARÇA	Fone / Fax 70 SALA 6	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO

FATURA/DUPLICATA							
227909-A							
22/06/2023							
930.00							

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 344835	Empenho	Vendedor 14	Boleto Bancário

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS 930.00		Valor do ICMS 167.40		Valor do ICMS Substituição 0.00		Valor Total dos Produtos 930.00	
Valor do Frete 0.00		Valor do Seguro 0.00		Valor do IPI 0.00		Valor Total da Nota 930.00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF	
Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		0-Remetente (CIF)								23.246.316/0001-63	
Endereço RUA WASHINGTON LUIZ		Município KM 172		RIO CLARO				UF SP		Inscrição Estadual 587.220.280.115	
Quantidade / Volumes 3		Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg) 20,000		Peso Líquido (Kg) 20,000	

JERÊCO DE ENTREGA		Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS		CEP 17.400-000	
Município GARÇA		UF SP					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Vir. Unitário	Vir. Total	BC ICMS	Vir ICMS	Vr IPI
220	LUVA CIRURG. ESTERIL, SENSITEX 7.5 PAR MUCAMBO Lote: 2246 30/11/2025 00 Fabr: 30/11/2022 Cod.Fabr: PA85035-4 Reg.MS: 10092410023 EAN13: 7896098801062 Trib. Aprox RS. 125,09 Federal e 38,50 Estadual Fonte IBPT	40151200	500	5102	PAR	600,000	1,55000	930,00	930,00	167,40	0,00

P11											
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco	
Informações Complementares Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Decretos: Obs Fiscal: Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147		HOSPITALAR 26 MAIO 2023 LANÇADO	

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CARROTO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Carta de Correção
Eletrônica

Es. Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.551-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

1-Saída
2-Entrada
No. 227909
Série 1



Chave de Acesso

3523.0505.8476.3000.0110.5500.1000.2279.0910.0408.5671

000630

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DESTINATÁRIO

Razão Social	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ	45.349.461/0009-60	Data Emissão	25/05/2023
Endereço	RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	Bairro/Distrito	VILA WILLIAMS	CEP	17.400-000
Município	GARÇA	Fone/Fax		UF	SP	Inscrição Estadual	ISENTO
						Hora de Entrada/Saída	

DADOS DO REGISTRO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nr da Sequência	Data/Hora	Protocolo
1	25/05/2023 17:21	135230808009936

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 mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída."

TEXTO DA CORREÇÃO

CONSIDERAR TRANSPORTADORA CORRETA: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA EPP * SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:51
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191124573653290009328940700009393890000093000

BENEFICIARIO:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.102

DATA DE VENCIMENTO 22/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 930,00

VALOR COBRADO 930,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.E5F.819.158.2AE.ACB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.059.299
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0530 4614 4200 0104 5500 1000 0592 9910 1284 5146

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

135230807182901 - 25/05/2023 15:37:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

25/05/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 22/06/2023
Valor R\$ 1.099,11

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
1.099,11	131,89	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 - LOTE A12 E A13

QUANTIDADE

2 Volumes

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

MUNICÍPIO

RIO CLARO

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QNTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15843	BESILATO DE CUS, 20MG/ML, 100ML (10MG) SOL. INI CX/10 FR-AMP/BLAU 100 Lote: 210824BL Qe 20 Val: 23/08/23 FCI:DFB4976F-8/47-1722-1147-C97D47521A05	30049069	800	5102	CX	20	13,7600	275,20	275,20	33,02			12,00	
13222	CEFAZOLINA SODICA 1G CX/50 FR-AMP/ABL G+ Lote: 110473C Qe 2 Val: 30/07/24 FCI:F30EF880-A147-40B9-80CX-CE20D2BC7712	30042059	500	5102	CX	2	181,2050	362,41	362,41	43,49			12,00	
15837	MIDAZOLAM 5MG/ML, 150ML (50MG) CX/50 AMP*** TESTO: B1 G1 Lote: 68470159 Qe 4 Val: 30/07/24	30919969	900	5102	CX	4	115,3750	461,50	461,50	55,38			12,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte

Termo de Fomento 001/2018 Orgão Poder Judiciário - Garça (Hospitalar)

PEDIDO DE COMPRA-PDC 4289421351@BIONEXO

Vendedor: 18-ELAINE PRADO M. Lote: 1264392

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 130,82 Estadual: R\$ 131,89 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

26 MAIO 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:51
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080119746572580708540002493890000109911

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 62.103

DATA DE VENCIMENTO 22/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.099,11

VALOR COBRADO 1.099,11

NR.AUTENTICACAO 9.4F3.7DD.8F7.F24.256

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000684

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA:

313,20

DATA DE EMISSÃO:

22/05/2023

NF-e

Nº 068877

SÉRIE

1

 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 68877 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO: 5223 0537 8444 7900 0233 5500 1000 0688 7716 1159 1080 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		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152236314351977 22/05/2023 09:54:25	
CRT (Código de Regime)		3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	
NOME / RAZÃO SOCIAL		RUA RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, 70		BAIRRO WILLIAMS	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO Garça		CEP 17.400-000	
UF SP		PAÍS Brasil		FONE/FAX (14)99782-0047	
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
NÚMERO FATURA		VALOR ORIGINAL		DESCONTO	
68877		313,20		0,00	
VALOR LÍQUIDO		313,20			
DUPLICATA		NÚMERO		VENCIMENTO	
001		21/06/2023		313,20	
FORMA DE PAGAMENTO		FORMA PAGAMENTO		VALOR	
Boleto Bancário		313,20			
VALOR TROCO					
CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	
313,20		37,58		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	
0,00		0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VLR APROX DOS TRIBUTOS	
0,00		0,00		56,37	
VALOR TOTAL DA NOTA		313,20			
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		RODONAVES-TRANSPORTES E ENCOMENDAS	
FRETE POR CONTA		REMETENTE		CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
44.914.992/0018-86		GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
102863849		QUANTIDADE		ESPECIE	
1		CX		MARGA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
0		0,300		0,200	
DADOS DO PRODUTO/SERVICOS		CÓDIGO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO	
ABS40MT16		ABS PGA 4-0 AG1/2 COR1,6-45CM		30061090	
IS3		LT.202302433 Val:19/04/28 UN:36		0/00	
6107		UN		36,0000	
8,7000		VLR UNIT		DESC	
313,20		VTRIB		BC ICMS	
56,37		313,20		37,58	
VLR IPI		ALÍQUOTAS		ICMS IPI	
0,00		12,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 284415185.1 CHC01750 17 Pedido: 9863
Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 18,79

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:51
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080128862655765643230009193880000031320

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 62.104

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 313,20

VALOR COBRADO 313,20

NR.AUTENTICACAO D.OCA.7D5.C0D.780.CAC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



FERNANDO N. G. FERNANDES
FRIGORIFICO ME

ESTRADA MUNICIPAL GARÇA 150, S/N
RIO DO PEIXE - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1461 CEP: 17400-000
www.fishfacil.com.br
fishfacil@fishfacil.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.006.839
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0605 8548 9200 0101 5500 1000 0068 3910 0006 8326

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

135230886458943 07/06/23 10:24:24

000686

CNPJ

05.854.892/0001-01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PROD. ESTABELEC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315083345110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/06/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

07/06/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 21/06/2023
Valor R\$: 451,36

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

451,36

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

451,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0101	5101	KG	5,43	41,50	0,00	225,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0101	5101	KG	5,446	41,50	0,00	226,01	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

Cred. ICMS: 11,37 BC ICMS: 451,36 Aliq ICMS: 2,52%
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE
S NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
L06(07/08)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/06/2023 10:24:06

FRG Informática

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:51
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100845140100947580015193880000045136

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 62.105

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 451,36

VALOR COBRADO 451,36

NR.AUTENTICACAO C.3EC.3A5.50A.75C.C00

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000688

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. 000329008

SÉRIE 1

 Samtronic Industria e Comercio Ltda Rua Venda da Esperanca, 162 Socorro Cep:04763-040 Sao Paulo/SP Fone: 551122447751	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000329008 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0558 4266 2800 0133 5500 1000 3290 0813 8237 4201 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230786194229 22/05/2023 17:57:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
112068380115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

58.426.628/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

22/05/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075065

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

21/06/2023

6.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.900,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO 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

14,360

PESO LÍQUIDO

11,960

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): FEV237001000773500 - Val Idade: 01/02/2026	90189099	040	5101	UN	250,0000	23,00000000	5.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE702500	EQUIPO ICASET EI 0623 CT00 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): MAI237025000801300 - Val Idade: 01/05/2026	90189099	040	5101	UN	50,0000	23,00000000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Erivan Francisco da Silva
Frote: 73214
Cód. TMS: 73
Cód. COL: 092

Visit us...



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

94911827

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230786194229

PEDIDO ORC. 058195 LINHA DE INFUSÃO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO CONJUNTO DESCARTÁVEL DE CIRCULAÇÃO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30 04 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco

de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000, GARÇA -

SP *** Pedido de Venda: 523831 *** Cotação Numero: G05018

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

25 MAIO 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:51
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190623069062813347300001526110593880000690000

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	62.106
NOSSO NUMERO	6230906281
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.900,00
VALOR COBRADO	6.900,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.F2B.6B9.851.58A.9AA

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIÚVA - SP
CNPJ 13916444 - 19352258/9

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1726851 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0567 7291 7800 0491 5500 1001 7268 5114 2850 7002

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
135230808742106 25/05/2023 19:53:30
67.729.178/0004-91

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
25/05/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
25/05/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1726851/1	22/06/2023	527,86						

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
527,86	95,01	0,00	0,00	527,86
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
				527,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 2,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,02530	PESO BRUTO 12,726	PESO LÍQUIDO 12,726

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML (VIC PHARMA) L: M34217 Q: 12,0000 F: 05/04/23 V: 04/04/2026	30039099	000	5102	L	12,00	10,7005	128,41	128,41	23,11	0,00	18,00	0,00
025610	CATETER INTRAV. PERIFÉRICO EM VIALON 24G NEONAT AL (BD) L: 3009534 Q: 50,0000 F: 30/01/23 V: 30/08/2025, nF CI: 76 42CC2C-D5C0-4BB6-B63E-FFD8C847ESDC	90183926	800	5102	PC	50,00	7,02	351,00	351,00	63,18	0,00	18,00	0,00
034224	ACETILCISTEINA 600MG (GEOLAB) L: 2218007 Q: 50,000 0 F: 05/01/23 V: 31/01/2025	30049059	000	5102	EN	50,00	0,9689	48,45	48,45	8,72	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. Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
DATA ENTREGA: 26/05/2023 Pedido: 2511348 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2511348 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR
26 MAIO 2023
LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:52
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101261681173993890000052786

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 62.107

NOSSO NUMERO 17115360001261681

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 22/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 527,86

VALOR COBRADO 527,86

=====

NR.AUTENTICACAO 6.2D3.A71.005.67D.41C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI



R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM
CONTORNO - BAURU - SP - CEP:
17047-250
Fone: (14)3208-7108

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.644

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0510 2032 7400 0131 5500 1000 0136 4416 3907 5451

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230814047600 26/05/2023 15:48:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.203.274/0001-31

000602

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AIIBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/05/2023

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

26/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:48:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

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: 13644 - Valor Original: R\$ 5.993,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.993,00

PARCELAS

Número 001

Número 002

Vencimento 23/06/2023

Vencimento 07/07/2023

Valor R\$ 2.996,50

Valor R\$ 2.996,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.993,00

VALOR DO ICMS

1.078,74

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.993,00

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

5.993,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

46.174.884/0003-63

ENDEREÇO

PIAUL 11111

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111181067114

QUANTIDADE

3

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

28,000

PESO LÍQUIDO

28,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS - P50IMCGL - Val Aprox Tributos 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
54	FITA TESTE PARA ACIDO PERACETICO - Val Aprox Tributos 132,09 (31,45%)	56031290	000	5102	UN	100,0000	4,2000	0,00	420,00	420,00	75,60	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	297,60	0,00	18,00 0,00
571	INTEGRADOR QUIM TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND - Val Aprox Tributos 335,89 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	6,0000	178,0000	0,00	1.068,00	1.068,00	192,24	0,00	18,00 0,00
571	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos 242,16 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	35,0000	22,0000	0,00	770,00	770,00	138,60	0,00	18,00 0,00
915	MEDZYME 7E - DET 7 ENZIMAS SLT - Val Aprox Tributos 372,18 (33,26%)	34029039	000	5405	GL	3,0000	373,0000	0,00	1.119,00	1.119,00	201,42	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto /

PEDIDO 33398 COND DE PGTO 28/42 DDI

Tributos aproximados R\$ 826,31 Fed., R\$ 924,18 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 211 E

RESERVAÇÃO FISCAL

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/05/2023 15:50:48

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:52
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000306502101014693900000299650

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 62.108

DATA DE VENCIMENTO 23/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.996,50

VALOR COBRADO 2.996,50

=====

NR.AUTENTICACAO A.53F.E4E.159.BDE.AC1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI											
		RUA CARLOS FERRARI 76 CENTRO GARÇA - SP CEP: 17400-000 Fone: 3471-0798											
DANFE		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica											
0 - ENTRADA		1											
1 - SAÍDA													
Nº 000000426		Serie 002											
Folha 1 / 1													
CHAVE DE ACESSO		3523 0516 6333 9400 0155 5500 2000 0004 2610 1151 8545											
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		000694											
NATUREZA DA OPERAÇÃO		Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros											
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO											
315037149113		16.633.394/0001-55											
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF / CNPJ / ID Estrangeiro											
NOME / RAZÃO SOCIAL		AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL											
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO											
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIANS											
MUNICÍPIO		COMPLEMENTO											
GARÇA		HOSPITAL											
CÁLCULO DO IMPOSTO		DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA											
BC ICMS		31/05/2023 15:15:07											
VALOR ICMS													
BC ICMS SUBSTITUIÇÃO													
VALOR ICMS SUBS													
VALOR IMP. IMPORTAÇÃO													
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS													
VALOR FRETE													
VALOR SEGURO													
VALOR DESCONTO													
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS													
VALOR IPI													
VALOR TOTAL DA NOTA													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA											
		9-Sem ocorrência de transporte											
ENDEREÇO		CÓDIGO ANTT											
		PLACA											
		UF											
		CNPJ / CPF											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		MUNICÍPIO											
		UF											
		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896512922373	SAB GRANADO BEBE REF TRA 250ML	34013000	060	5929	UN	2,00	19,35	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
MD-5: AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17. Nota Fiscal Referente aos Cupons Fiscais de Número : 0006342 .. TERMO DE FOMENTO 001/2018													
ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)													
RESERVADO AO FISCO													
TERMO DE FOMENTO													
001/2018													
RECURSO MUNICIPAL													
HOSPITALAR													
05 JUN. 2023													
LANCADO													
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/05/2023 15:18:59													

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 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: 21/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062109

AUTENTICACAO SISBB: 5.F63.685.D32.FF7.C24

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/05/2023 VALOR TOTAL: 1.836,91
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

000606

NF-e 000001354

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS

GARÇA / SP

CEP: 17404-312

FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@redeyshortifrutti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000001354

SÉRIE 1

FOLHA 1/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35230512965462000122550010000013541000337128

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

135230871533548 05/06/2023 15:47:44

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

31/05/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

31/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:47:44

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.869,76

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

32,85

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.836,91

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

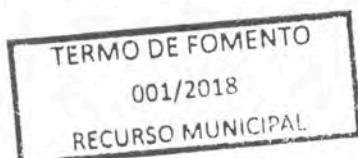
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5876	ABACAXI PEROLA un Desconto em item: 5876 - Valor Total do Desconto R\$: 1,00	08043000	040	5929	UN	4,000	5,99	23,96					
3438	ABOBORA CABOTIA kg Desconto em item: 3438 - Valor Total do Desconto R\$: 0,22	07099300	040	5929	KG	8,795	2,07	18,17					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg Desconto em item: 2455 - Valor Total do Desconto R\$: 3,76	07099300	040	5929	KG	25,120	7,59	190,78					
4503	ALFACE mc Desconto em item: 4503 - Valor Total do Desconto R\$: 1,05	07051100	040	5929	UN	15,000	4,99	74,85					
8150	ALMEIRAO mc Desconto em item: 8150 - Valor Total do Desconto R\$: 0,32	07099990	040	5929	UN	8,000	3,99	31,92					
2363	BANANA NANICA kg Desconto em item: 2363 - Valor Total do Desconto R\$: 1,30	08039000	040	5929	KG	11,500	5,33	61,28					
2325	BATATA ESPECIAL kg Desconto em item: 2325 - Valor Total do Desconto R\$: 6,25	07019000	040	5929	KG	63,190	4,38	276,91					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 11923, 12481, 13336, 13777, 15073, 15835 / CF-e-SAT: 103 - COO: 14576
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal



RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

12 JUN. 2023

hospital



000697

RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/05/2023 VALOR TOTAL: 1.836,91
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001354

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SACOLAO GARÇA 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 000001354

SÉRIE 1

FOLHA 2/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35230512965462000122550010000013541000337128

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

135230871533548 05/06/2023 15:47:44

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

31/05/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

31/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:47:44

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5708	BROCOLIS CHINES un Desconto em item: 5708 - Valor Total do Desconto R\$: 1,26	07041000	040	5929	UN	12,000	8,42	101,10					
2332	CEBOLA kg Desconto em item: 2332 - Valor Total do Desconto R\$: 1,26	07031019	040	5929	KG	10,135	4,30	43,53					
2431	CENOURA kg Desconto em item: 2431 - Valor Total do Desconto R\$: 2,94	07061000	040	5929	KG	48,705	4,64	225,92					
8143	CHIEIRO VERDE mc Desconto em item: 8143 - Valor Total do Desconto R\$: 1,12	07099990	040	5929	UN	22,000	3,50	77,00					
2462	CIUCIUU kg Desconto em item: 2462 - Valor Total do Desconto R\$: 1,41	07108000	040	5929	KG	15,455	2,80	43,24					
14755	COUVE FLOR un Desconto em item: 14755 - Valor Total do Desconto R\$: 0,53	07041000	040	5929	UN	3,000	12,66	37,97					
20770	COUVE MANT mc Desconto em item: 20770 - Valor Total do Desconto R\$: 0,32	07041000	040	5929	UN	11,000	4,26	46,89					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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 000001354
SÉRIE 1
FOLHA 3/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
35230512965462000122550010000013541000337128

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

135230871533548 05/06/2023 15:47:44

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

31/05/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

31/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:47:44

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	CÓD. ANTT	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. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
2479	LARANJA PERA RIO kg Desconto em item: 2479 - Valor Total do Desconto R\$: 0,90	08051000	040	5929	KG	28,260	2,26	63,85				ICMS	IPI
2417	LIMAO TAITI kg Desconto em item: 2417 - Valor Total do Desconto R\$: 0,31	08055000	040	5929	KG	5,350	2,11	11,28					
3278	MAMAO FORMOSA kg Desconto em item: 3278 - Valor Total do Desconto R\$: 1,71	08072000	040	5929	KG	13,940	9,11	126,95					
2448	MELANCIA kg Desconto em item: 2448 - Valor Total do Desconto R\$: 0,76	08071100	040	5929	KG	20,071	3,49	70,05					
1977	MELAO AMARELO kg Desconto em item: 1977 - Valor Total do Desconto R\$: 1,51	08071900	040	5929	KG	13,730	7,10	97,48					
3216	PEPINO JAPONES kg	07070000	040	5929	KG	8,350	5,38	44,90					
2813	REPOLHO VERDE kg Desconto em item: 2813 - Valor Total do Desconto R\$: 0,24	07049000	040	5929	KG	7,690	2,51	19,31					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	4,000	4,50	18,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000699

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/05/2023 VALOR TOTAL: 1.836,91
 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000001354

SÉRIE 1



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 000001354

SÉRIE 1

FOLHA 4/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35230512965462000122550010000013541000337128

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

135230871533548 05/06/2023 15:47:44

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

31/05/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

31/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:47:44

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2356	TOMATE kg Desconto em item: 2356 - Valor Total do Desconto R\$: 3,64	07020000	040	5929	KG	16,125	8,23	132,72					
3834	VAGEM kg Desconto em item: 3834 - Valor Total do Desconto R\$: 1,04	07089000	040	5929	KG	2,115	14,99	31,70					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$

1.836,91

DEBITO EM: 21/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062110

AUTENTICACAO SISBB: 9.D4A.D63.FCD.C84.B06

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
215
Código de Verificação de Autenticidade
H7GC4L334
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2023 às 15:50:02
Chave de Acesso
186484420TWIFG5ORTH6EU4JO2PN310

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 31/05/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 61.088.167/0001-40 RG/Inscrição Estadual 001107889 Inscrição Municipal 000042460 Cadastro R G MOREIRA - EPP Nome/Razão Social
Logradouro PRAÇA RUY BARBOSA, 53 Complemento Bairro FERRAROPOLIS
CEP 17400-079 Cidade GARÇA-SP Telefone E-mail naturessencia@naturessencia.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	600ML GLICERINA 20% em propilenoglicol	135,00	R\$ 135,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.	3,3332%	0000040000007			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00	R\$ 4,50	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\$ 135,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$18,16 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$3,69 - Fonte: IBPT					

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO 001/2018
ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
(HOSPITALAR)

LANÇADO

HOSPITALAR

05 JUN 2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA
CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40
VALOR: R\$ 135,00
DEBITO EM: 21/06/2023
=====

DOCUMENTO: 062111
AUTENTICACAO SISBB: 9.D41.8A2.A4F.833.3DA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000031 - 1

Autenticidade
ZMQM-DHDT

Data de Emissão
19/06/2023

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:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Vedação da união das calhas . E reparo na telha da mesma . Almojarifado novo Termo de Fomento 001/2018 Órgão:
 Prefeitura Municipal de Garça

(Hospitalar)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	150,00	-	-	150,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 150,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.115.547-5

FAVORECIDO: ARNALDO PERSIO PARIS JUNIOR 3354243

CPF/CNPJ: 35.055.131/0001-50

VALOR: R\$ 150,00

DEBITO EM: 21/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062112

AUTENTICACAO SISBB: 7.477.B32.BBC.08B.ACF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 00009852 SÉRIE 32



MESSER GASES LTDA
Endereço: Rodovia Córrego Domênico Rangoni S/N, Km 50,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000009852
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3523 0560 6192 0200 4801 5503 2000 0098 5219 7034 8191
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0048-01		DADOS DA NF-e PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135230798533696 / 24.05.2023 - 12:34:21	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 24.05.2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		HORA DE SAÍDA	
TELEFONE / FAX 014-35325198		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		CEP 17400-000	
Nº ORDEM 0		1º VENCIMENTO 21.06.2023		2º VENCIMENTO	
VALOR 4.989,79		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR	
BASE CÁLCULO DO ICMS 129,36		DESCONTO 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 4.860,43	
VALOR DO FRETE 129,36		VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DA NOTA 4.989,79	
RAZÃO SOCIAL C TRANSPORTES LTDA		CÓDIGO ANIT 00776277		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114		PLACA DLM0739		UF SP	
VOLUME(S) 1 Granel		MUNICÍPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
ESPECIE 1 Granel		MARCA		PESO LÍQUIDO 1.351,793 KG	
COD. PRODUTO BR100000000		NCM/SH 2804.40.00.000		V. UNITÁRIO 4,769500	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS OXIGENIO LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL		V. TOTAL 4.860,43		V. ICMS 899,16	
QUANTIDADE 1,019,000		V. UNITÁRIO 4,769500		V. ICMS ST 0,00	
CST 0		CFOP 5103		V. IPI 0,00	
UN 5103		UN 5103		V. ICMS % IPI 0,00	
VALOR SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISS		VALOR DO ISS	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FPI PRELUIJO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 - Remessa: 2004408038 Nfe Cobertura: 000342857-031 - Lota do produto a granel: 10413418 - 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 ADICIONAIS		DATA DE RECEBIMENTO	

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

util.

0007.5

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:52
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070106058673393880000498979

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 62.113

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.989,79

VALOR COBRADO 4.989,79

NR.AUTENTICACAO 8.147.602.B17.B5D.356

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:52
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070106218111193900000119546

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 62.114

DATA DE VENCIMENTO 23/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.195,46

VALOR COBRADO 1.195,46

NR.AUTENTICACAO B.E47.5B2.536.66F.04F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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
116
Código de Verificação de Autenticidade
HWW27V8YQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2023 às 09:20:33
Chave de Acesso
1879808ESIB2JS33GSADOEWNL57IBANM

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
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
 22.408.102/0001-83
 RG/Inscrição Estadual
 315.050.474.115
 Inscrição Municipal
 1979815
 Cadastro
 000094529
 Nome/Razão Social
 ALESSANDRO FRANCISCO TONIZI 28494117874
 Logradouro
 Rua ALAGOAS, 135
 Complemento
 Bairro
 REBELO
 CEP
 17400-044
 Cidade
 GARÇA-SP
 Telefone
 (14)34714237
 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
 45.349.461/0009-60
 RG/Inscrição Estadual
 2175819
 Inscrição Municipal
 2175819
 Nome/Razão Social
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Logradouro
 DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Complemento
 Bairro
 VILA WILLIAMS
 CEP/Cod. Postal
 17400-000
 Cidade/Pais
 GARÇA - SP
 Cod. IBGE
 3516705
 Telefone
 14 35325198
 E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	MANUTENÇÃO PORTA RECEPÇÃO SUS	150,00	R\$ 150,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02

EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE

Aliquota
 2,0025%
 Atividade Município
 0000070000002
 Código CNAE
 4743100
 Código da Obra
 Código ART

Valor Total dos Serviços
 R\$ 150,00
 Desconto Incondicionado
 R\$ 0,00
 Deduções Base Cálculo
 R\$ 0,00
 Base de Cálculo
 R\$ 150,00
 Total do ISS
 R\$ 3,00
 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\$ 150,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$20,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,19%) R\$6,29

Informações Complementares

Termo de fomento 0001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ALESSANDRO FRANCISCO TONIZI 28494117874** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **116** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HWW27V8YQ**

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:52
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000057731665460504652991524193900000015000

BENEFICIARIO:

KK VIDROS

NOME FANTASIA:

KK VIDROS

CNPJ: 22.408.102/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

KK VIDROS

CNPJ: 22.408.102/0001-83

PAGADOR:

Associacao hospitalar beneficiente

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.301

DATA DE VENCIMENTO 23/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 150,00

VALOR COBRADO 150,00

NR.AUTENTICACAO 1.B7C.9E0.2AA.590.2DD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NF-e
Nº 000.095.677
Série 055

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000711

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
Nº 000.095.677
SÉRIE 055
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0509 4683 1100 0154 5505 5000 0956 7711 1337 3650

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

135230803878820 25/05/2023 08:45:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Produtos

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

25/05/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

25/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:45:18

FATURA

Número : 95677
Valor Original : R\$ 18,00
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 18,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 24/06/2023
Valor : R\$ 18,00

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
18,00		3,24	0,00		0,00	18,00
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	18,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			9 - SEM FRETE				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE			MUNICÍPIO					
1			MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
						0,133	0,133	

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
57278	FIO CORTE QUADRADO 3,0MM X 1MT. AMARELO	39169010	000	5102	MT	15,0000	1,20	0,00	18,00	18,00	3,24	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\$18,00.
Vendedor: DOUGLAS SOARES DOS SANTOS - SORO
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 3,52 Federal R\$ 3,24 Estadual Fonte: IBPT
Fechamento mensal

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:52
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081064409042422963430008193910000001800

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 62.302

DATA DE VENCIMENTO 24/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 18,00

VALOR COBRADO 18,00

NR.AUTENTICACAO 7.AF2.630.754.375.0DD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:52
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060982716501018193910000030000

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 62.303

DATA DE VENCIMENTO 24/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 300,00

VALOR COBRADO 300,00

NR.AUTENTICACAO E.0D8.A0D.110.456.E2F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DANFE
IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENTIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410, GALPAO002
MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE - SUMARE -
SP - CEP: 13178-561
Fone: (13)3228-8700

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.327.574
Série 001
Folha 1/1

1

CHAVE DE ACESSO
3523 0504 0278 9400 0750 5500 1000 3275 7410 0055 2274

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671392680115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230808387192 25/05/2023 18:31:22
CNPJ / CPF
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
25/05/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Bairro / Distrito
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
25/05/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE FAX
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
18:28:51

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 327574 - Valor Original: R\$ 686,30 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 686,30

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 24/06/2023

Valor : R\$ 686,30

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
686,30	116,74	0,00	0,00	116,74 (17,01 %)	686,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	686,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - Sao Paulo (43)

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
SP

CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
4,000

PESO LÍQUIDO
4,000

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
18547	GLICOSE 50% 200/10ML - ISOFARMA AMPOLA PLASTICO (Lote: 2110240, Qtd: 1, Dt Val: 17/11/2024 ,Data Fab: 17/11/2022) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 13,60, 12,00%. C.P. ANVISA 1031101670015	30049099	000	5102	CX	1,00	113.3000	0,00	113,30	113,30	13,60	0,00	12,00	0,00
	LOTE: 2110240 QTD: 1,00 FAB: 17/11/2022 VAL: 17/11/2024													
54109	HEMOFOL 5000UI 25/0,25(I) SUBC-CRISTALIA (Lote: 23020271, Qtd: 4, Dt Val: 28/02/2025 ,Data Fab: 01/02/2023) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 103,14, 18,00%. C.P. ANVISA 1029803710031	30049099	800	5102	CX	4,00	143.2500	0,00	573,00	573,00	103,14	0,00	18,00	0,00
	LOTE: 23020271 QTD: 4,00 FAB: 01/02/2023 VAL: 28/02/2025													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APÓS A ENTREGA PEDIDO 289030344 - Termo de Fomento
001/2018 Orgao Pref
eitura Municipal de Garça (Hospitalar) ITEM 1 ALIQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO
PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 116,74, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 116,74 Pedido: 366598
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

26 MAIO 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:52
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060982711401016793910000068630

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 62.304

DATA DE VENCIMENTO 24/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 686,30

VALOR COBRADO 686,30

=====

NR.AUTENTICACAO 4.684.656.FA9.A09.F9F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA Nº 0086219721-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00

Data de Emissão
27/05/2023

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: 24.06.2023 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 0086219721-ND
---------------------	---	--------------------------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070106514519393910000084300

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 62.305

DATA DE VENCIMENTO 24/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 843,00

VALOR COBRADO 843,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.B2C.363.639.B66.1AE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000719

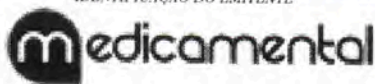
NFe Nº. 000.034.767
Série 001

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.625,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.034.767
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3323 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0347 6711 4197 5669

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230107245443 - 25/05/2023 17:02:13

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

25/05/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:02:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 24/06/2023
Valor R\$ 2.625,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.625,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.625,00
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	2.625,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,130

PESO LÍQUIDO

2,130

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: P100507333 Qt: 15 Val: 18/10/24	30021236	700	6108	FR	15	175,0000	2.625,00	2.625,00	315,00			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 289547162
CONTATO ANDERSON
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
Ore 14197409 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#289547162#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\$ 405,56 Estadual: R\$ 472,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 157,50
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: CD MARILIA - R 40

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

26 MAIO 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Impresso em 25/05/2023 às 19:22:05

www.goweb.com.br

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300224293175693910000262500

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 62.306

NOSSO NUMERO 31367730000224293

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 24/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.625,00

VALOR COBRADO 2.625,00

NR.AUTENTICACAO 0.6B6.208.100.0D9.CD4

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA Nº 0086219720-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00

Data de Emissão
27/05/2023

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	90,000	1,0817	97,35
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	90,000	1,0818	97,36
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	120,000	1,0819	129,83
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	960,000	1,0818	1.038,53
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	480,000	2,0408	979,58
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	300,000	1,0818	324,54
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	1,0818	64,91

Valor Total da Nota de Cobrança
2.732,10

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: 24.06.2023 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0086219720-ND
---------------------	---	--------------------------------------

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070106514436193910000273210

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 62.307

DATA DE VENCIMENTO 24/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.732,10

VALOR COBRADO 2.732,10

NR.AUTENTICACAO 8.6F9.6D7.B64.699.A43

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

000000135787 - 1

Autenticidade

PURM-VV8F

Data de Emissão

31/05/2023

Sterilevita

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ESTERILIZACAO REFERENTE AO ME?O5/2023

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)

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\$)

2.405,55

Alíquota (%)

5,0000%

Valor do ISS (R\$)

120,28

Valor Total da Nota (R\$)

2.405,55

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.405,55

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

DIRETORIA - VENDAS POR CLIENTE

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL	ITEM	PRODUTO
SP	AHBB GARÇA	02/05/2023	7,65	1,00	7,65	7,65	GUIA DE INTUBAÇÃO
SP	AHBB GARÇA	02/05/2023	8,65	5,00	43,25	43,25	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	8,65	3,00	25,95	25,95	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	7,21	25,00	180,25	180,25	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	112,45	2,00	224,90	224,90	KIT VIDEO C OTICA S OTICA
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	5,57	21,00	116,97	116,97	COTONETE 01 A 05 UNID
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	12,09	1,00	12,09	12,09	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	50,61	2,00	101,22	101,22	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	7,65	1,00	7,65	7,65	GUIA DE INTUBAÇÃO
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	16,84	1,00	16,84	16,84	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	17,34	3,00	52,02	52,02	Microprobe
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	17,30	2,00	34,60	34,60	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	8,65	2,00	17,30	17,30	MONOCULO
SP	AHBB GARÇA	05/05/2023	5,47	4,00	21,88	21,88	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	09/05/2023	8,65	6,00	51,90	51,90	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	09/05/2023	7,21	3,00	21,63	21,63	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	09/05/2023	12,09	1,00	12,09	12,09	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	09/05/2023	7,13	4,00	28,52	28,52	FAIXA SMARCH
SP	AHBB GARÇA	11/05/2023	8,64	1,00	8,64	8,64	SACO PLASTICO 100L 200L
SP	AHBB GARÇA	11/05/2023	8,65	2,00	17,30	17,30	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	11/05/2023	28,46	1,00	28,46	28,46	CANETA DO FACO
SP	AHBB GARÇA	11/05/2023	7,65	2,00	15,30	15,30	GUIA DE INTUBAÇÃO
SP	AHBB GARÇA	11/05/2023	5,57	12,00	66,84	66,84	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	13/05/2023	5,57	1,00	5,57	5,57	INJETOR DE LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	13/05/2023	5,78	1,00	5,78	5,78	Microprobe
SP	AHBB GARÇA	13/05/2023	7,65	1,00	7,65	7,65	GUIA DE INTUBAÇÃO
SP	AHBB GARÇA	13/05/2023	12,09	1,00	12,09	12,09	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	13/05/2023	8,65	5,00	43,25	43,25	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	15/05/2023	50,61	1,00	50,61	50,61	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	15/05/2023	8,65	3,00	25,95	25,95	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	15/05/2023	7,65	1,00	7,65	7,65	GUIA DE INTUBAÇÃO
SP	AHBB GARÇA	15/05/2023	5,78	2,00	11,56	11,56	Microprobe
SP	AHBB GARÇA	15/05/2023	12,09	1,00	12,09	12,09	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	18/05/2023	7,21	3,00	21,63	21,63	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	18/05/2023	7,65	1,00	7,65	7,65	GUIA DE INTUBAÇÃO
SP	AHBB GARÇA	18/05/2023	5,82	1,00	5,82	5,82	PONTA DE BISTURI
SP	AHBB GARÇA	18/05/2023	15,44	1,00	15,44	15,44	EQUIPO DE IRRIGAÇÃO 02 VIAS
SP	AHBB GARÇA	18/05/2023	50,61	1,00	50,61	50,61	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	18/05/2023	8,27	1,00	8,27	8,27	AGULHA GERAL
SP	AHBB GARÇA	18/05/2023	112,45	1,00	112,45	112,45	KIT VIDEO C OTICA S OTICA
SP	AHBB GARÇA	18/05/2023	8,65	12,00	103,80	103,80	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	23/05/2023	8,65	17,00	147,05	147,05	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	23/05/2023	112,45	1,00	112,45	112,45	KIT VIDEO C OTICA S OTICA
SP	AHBB GARÇA	23/05/2023	14,13	1,00	14,13	14,13	BISTURI ALTA FREQUENCIA ABLATOR
SP	AHBB GARÇA	23/05/2023	7,21	3,00	21,63	21,63	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	23/05/2023	7,65	1,00	7,65	7,65	GUIA DE INTUBAÇÃO
SP	AHBB GARÇA	23/05/2023	16,84	1,00	16,84	16,84	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	23/05/2023	5,78	3,00	17,34	17,34	Microprobe
SP	AHBB GARÇA	24/05/2023	8,65	7,00	60,55	60,55	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	24/05/2023	7,21	1,00	7,21	7,21	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	27/05/2023	5,57	11,00	61,27	61,27	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	27/05/2023	8,27	7,00	57,89	57,89	AGULHA GERAL
SP	AHBB GARÇA	27/05/2023	8,65	4,00	34,60	34,60	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	27/05/2023	28,46	1,00	28,46	28,46	CANETA DO FACO
SP	AHBB GARÇA	27/05/2023	16,84	4,00	67,36	67,36	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	27/05/2023	8,64	1,00	8,64	8,64	SACO PLASTICO 100L 200L
SP	AHBB GARÇA	27/05/2023	21,59	2,00	43,18	43,18	AFASTADOR G
SP	AHBB GARÇA	30/05/2023	12,09	1,00	12,09	12,09	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	30/05/2023	9,50	1,00	9,50	9,50	PONTA ASPIRADOR
SP	AHBB GARÇA	30/05/2023	8,65	7,00	60,55	60,55	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	30/05/2023	7,21	2,00	14,42	14,42	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	30/05/2023	7,65	1,00	7,65	7,65	GUIA DE INTUBAÇÃO
SP	AHBB GARÇA	31/05/2023	8,65	5,00	43,25	43,25	BISTURI ELETRICO CABO CANETA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DIRETORIA - VENDAS POR CLIENTE

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL ITEM	PRODUTO
Subtotal: Nome Fantasia ==> AHBB GARÇA						
					2.405,55	
Total:						
					2.405,55	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0007 5

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791153029000000002778001393301193920000240555

BENEFICIARIO:

STERILE VITA

NOME FANTASIA:

STERILE VITA

CNPJ: 07.106.995/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

STERILE VITA

CNPJ: 07.106.995/0001-19

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.308

DATA DE VENCIMENTO 25/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.405,55

VALOR COBRADO 2.405,55

NR.AUTENTICACAO D.7E1.3BC.74A.ADB.8E5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Tax: 1639939100

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.093.048
Série 001
Folha 1 1

3523 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0930 4810 2022 7683
000727
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
135230830999763 - 30/05/2023 09:26:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Normal

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
ENDERECO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070
MUNICIPIO
GARÇA

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
CEP
17400-000

DATA DA EMISSÃO
30/05/2023
DATA DA SAÍDA/ENTRADA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
UF
SP
FONE / FAX
1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 27/06/2023
Valor R\$ 756,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS	
756,00	90,72	0,00	0,00	0,00	0,00	756,00	
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	756,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA
FRETE POR CONTA
0-Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00

ENDERECO
ROD ADAUTO CAMPO DALL. ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330
MUNICIPIO
SUMARE
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
1
ESPECIE
Volumes
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
2,940
PESO LÍQUIDO
2,940

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ESH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C 60 AP TEUTO A2 G+ Lote: 9069475 Qt: 420 Fab: 08/09/22 Val: 08/09/24 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	420	1,8000	756,00	756,00	90,72			12,00		
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL															

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
PEDIDO 289638532
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
Vendedor: 165-ATIVA REGAO 14 Id Mov: 2022768
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\$ 101,68 Estadual: R\$ 90,72 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
31 MAIO 2023
LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080113401086553928070001693940000075600

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 BENEFA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.309

DATA DE VENCIMENTO 27/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 756,00

VALOR COBRADO 756,00

NR. AUTENTICACAO A.503.F80.EDA.4A0.FF8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.220.734

Série 001

Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4123 0510 9729 4800 0162 5500 1000 2207 3413 5080 5826

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

141230137354997 - 30/05/2023 11:55:49

CNPJ

10.972.948/0001-62

0007 9

ATIVIDADE DE OPERAÇÃO

VENDA NÃO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

816017847112

ESTABELECIMENTO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=I)

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

ATURA / DUPLICATA

Num 001

enc 27/06/2023

valor R\$ 1.140,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR 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 DO PIS PROPR. TERC.	1.140,00
VALOR DO PIS	0,00	VALOR DO PIS	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LEJO TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

10.353.590/0001-90

MUNICÍPIO

AV MARGINAL PROJETADA

QUANTIDADE

10

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

35,000

PESO LÍQUIDO

35,000

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
5622	FRASCO NUTRICAÇÃO 300ML NUTRIMED (BIOME) Lote: 290423301 Fab: 01/01/2023 Val: 01/01/2025 Lista (o), Repasso 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	39269030	000	6108	UN	1.500	0,7600	0,00%	1.140,00	1.140,00	136,80	12,00	0,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB

EDIDO 289638532

Endereço de Entrega:

DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO

Termo de Fomento 001/2018 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Valor do ICMS Interest. da UF de destino: 68,40

Valor do BC do ICMS na UF de destino: 1140,00

Tr. 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

EPRES. 232 OPERAD. 231 AG. COB BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO

ED.VENDA: 447561

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31 MAIO 2023

LANÇADO

Processo em 30/05/2023 às 11:55:50

XML Nfe 4.00

Fonte: DPH

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100050111178593940000114000

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 62.310

NOSSO NUMERO 33412460000050111

CONVENIO 03341246

DATA DE VENCIMENTO 27/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.140,00

VALOR COBRADO 1.140,00

NR.AUTENTICACAO 5.BAC.805.480.455.EB9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.004.718
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0047 1810 0071 4727

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

135230831572259 - 30/05/2023 10:26:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/05/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 27/06/2023

Valor R\$ 1.175,36

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
1.175,36	188,76	0,00	0,00	0,00	0,00	1.175,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.175,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
2437	AXIFLENNID 1MG/ML 100ML SF - CETOPROFENO O+ Lote: 0000175903 Qt: 120 Val: 11/04/25	30049099	000	5102	UN	120	6,6280	795,36	795,36	143,16			18,00	
1468	BUTIL ESCOPOLAMINA+DIP MONOIDRATADA (+ + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP X 5 ML G- Lote: H-027/23 Qt: 2 Val: 28/02/25 FCI:5E054CC1-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37	30049019	500	5102	CX	2	190,0000	380,00	380,00	45,60			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.

Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

PEDIDO 289638532.1 - Cotacao

Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15

CotaAoA o nAo 1174 -

PEDIDO DE COMPRA-PDC#289638532#BJONEXO

Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:71287

ATENDIMENTO (16) 3771-5458

DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.

AFE 3.11280-6

AFE 4.04495-0

AFE 1.27329-6

AE 1.27330-8

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 158,09 Estadual: R\$ 141,04 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.

(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

31 MAIO 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399015711150000000204447401011393940000117536

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.311

DATA DE VENCIMENTO 27/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.175,36

VALOR COBRADO 1.175,36

=====

NR.AUTENTICACAO 8.5D2.67D.436.3F4.151

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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-eCompetência
06/2023**S**Número RPS:
6330Número Nota Fiscal:
8625Data Emissão
04/06/2023**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME**17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 SALA ANDAR 7 ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777

CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Município da Prestação: Garça - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE - PROD 05-23 Trib aprox R\$: 674,38 Federal e 196,05 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	5.014,00	5.014,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	5.014,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	5.014,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 100,28
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES								Desc. Condicionado		0,00					
5.014,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	5.014,00

Esta é a chave de validação: FNJL-BOJM

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900346615766014193920000501400

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.312

DATA DE VENCIMENTO 25/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 5.014,00

VALOR COBRADO 5.014,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.358.8D0.F13.0E6.EE1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 328189
SERIE 1
FOLHA 1/1



000735

CHAVE DE ACESSO

135230828433972 29/05/2023 20:12:18

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
135230828433972 29/05/2023 20:12:18

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
29/05/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
29/05/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/06/2023 650,74

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
479,34	61,16	0,00	0,00	650,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				650,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - Sao Paulo (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12270745000400
ENDEREÇO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	MUNICÍPIO SUMARE			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 44,00	PESO LÍQUIDO 44,00

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
31806	ETILEPRIL 10MG 6/1ML - UNIAO QUIMICA LIC (Lote: 2252872, Qtde: 3, Dt Val: 31/12/2024 ,Data Fab: 01/12/20- 22)	30049067	000	5102	CX	3	7,8000	23,40	23,40	4,21		18,00	
51885	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML C/6 BOLSA GEN - CRISTALIA (Lote: 23020321, Qtde: 4, Dt Val: 28/02/2025 ,Data Fab: 01/02/2023)	30049099	040	5102	CX	4	42,8500	171,40					
48937	MINILAX C/7BG X 6,5GR - MOMENTA (Lote: 836845, Qtde: 1, Dt Val: 31/03/2025 ,Data Fab: 01/03/2023)	30049099	000	5102	CX	1	37,1400	37,14	37,14	6,69		18,00	
52359	SOL.GLICOFISIOL.1L BSF C/10 - JP (Lote: 862523, Qtde: 6, Dt Val: 30/04/2025 ,Data Fab: 01/04/2023)	30049099	000	5102	CX	6	69,8000	418,80	418,80	50,26		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 289638532 erro de Fomento 001/2018 Orgao Prefeito;ura Municipal de Garça
(Hospitalar)
ITEM 2 ISENTO ICMS CONVÊNIO 132/21 - A PARTIR DE 01.01.2023
ITEM 4 ALIQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 106,29, Federal, R\$ 45,13, Estadual, R\$ 61,16
Pedido: 367300
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

31 MAIO 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

033990110024500000609832967010109939330000065074

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 62.313

DATA DE VENCIMENTO 26/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 650,74

VALOR COBRADO 650,74

=====

NR.AUTENTICACAO 8.086.5D7.055.5E7.F77

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



756-0

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUANTO A QUALQUER BANCO	Vencimento: 26/06/2023
Beneficiário: DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA EPP CNPJ: 23901529000181	Agência/Código Beneficiário: 3188-7/5657580
Endereço Beneficiário:	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSOAL LTDA
RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS, 11-34
VILA ENGLER
BAURUR
Fone: (14) 3368-0044 Fax:
Email: contato@dgclean.com.br
Site: www.dgclean.com.br

17 047-070
SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 26600
Série 1
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35230523901529000181550010000266001239015292

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

135230824804068 29/05/2023 11:49:51

NAT. DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.610.504.110

CNPJ

23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 2163 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 29/05/2023	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		DATA DA SAÍDA 29/05/2023	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		HORA DA SAÍDA 11:49	
		FONE/FAX 14 35325198		INSCRIÇÃO ESTADUAL FISCAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
54,00	9,72				694,50
VALOR IMPOSTO	0,00	DEDUÇÃO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		0,00	0,00	0,00	694,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANT		PLACA VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	EMBALAGEM	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
22				8,20	8,20				

FATURA/DUPPLICATA

1 25/06/2023 694,50 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
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	3,00	17,90	53,70	0,00	0,00	0	0
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	060	5 405	PC	2,00	15,90	31,80	0,00	0,00	0	0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO DE COMPRA Nº 33138
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Trib aprox R\$ 118,13 Federal e R\$ 125,01 Estadual Fonte: IBPT

RESERVAÇÃO FISCAL

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800298440017893930000069450

BENEFICIARIO:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSE

NOME FANTASIA:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSE

CNPJ: 23.901.529/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSE

CNPJ: 23.901.529/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.314

DATA DE VENCIMENTO 26/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 694,50

VALOR COBRADO 694,50

=====

NR.AUTENTICACAO 8.53D.689.E2C.2F9.901

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL


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

RPS Nº 104129 Série C, emitido em 01/06/2023

20230601u04069709000102

Número da Nota

00365260

Data e Hora de Emissão

01/06/2023 03:30:22

Código de Verificação

ZXVR-ZHUF
PRESTADOR DE SERVIÇOS
bionexo

 CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02**

 Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

 Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

 Endereço: **AV 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 desta 26/06/2023

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 CSRE, 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 104129 Série C, emitido em 01/06/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023;

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL
HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090241281373200008149430004193930000100082

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 62.315

DATA DE VENCIMENTO 26/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.000,82

VALOR COBRADO 1.000,82

NR.AUTENTICACAO C.2F1.59D.97F.8D3.5BF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000741

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
29/05/2023		

NF-E	
Nº 7008525	SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002	

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1
Nº 7008525 SÉRIE 7 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 3523 0544 4631 5600 0184 5500 7007 0085 2519 6947 4535 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230829600867 30/05/2023 04:07:46-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 29/05/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/05/2023
FATURA/DUPLICATA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/06/2023	1.207,66						

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	1.207,66	144,92	0,00	0,00	1.207,66
VALOR DO FCF	0,00	VALOR DO FCF ST	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
			0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	1.207,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
	ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				2,543	1,933	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
138620	SINVASTATINA 20 MG 30 CP G SANDOZ PF:85.55 PMPF: R\$9.38 POS MON LT:MP1050 10UN Val:30.09.2024	118,27	30049059	500	5102	CX	10	3,0900	30,90	30,90	3,71		12,00
429816	AMIODARONA CLOR 100 MG 30 CP G MEDLEY PF:13.27 PMGV: R\$10.41 PMPF: R\$14.24 POS MON LT:DRA00506 5UN Val:31.01.2026	18,34	30049054	300	5102	CX	5	13,4400	67,20	67,20	8,06		12,00
427180	CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA BLAU PMGV: R\$3834.60 PMPF: R\$2744.00 POS MON LT:23040742 3UN Val:10.04.2025	0,00	30042059	500	5102	CX	3	295,3600	886,14	886,14	106,34		12,00
439658	METOPROLOL SUCCINATO 25MG 30CP G MEDLEY PF:15.89 PMGV: R\$12.47 PMPF: R\$15.74 POS MON LT:C2210737 2UN Val:31.07.2024	21,97	30049039	200	5102	CX	2	13,2500	26,46	26,46	3,18		12,00
394613	ACICLOVIR 400 MG 30 CP G SANDOZ PF:194.98 PMGV: R\$153.00 PMPF: R\$118.14 POS MON LT:MV9122 1UN Val:31.10.2024	269,55	30049069	800	5102	CX	1	33,9300	33,93	33,93	4,07		12,00
422465	EFEDRINA 50MG/ML SOL INJ 50AP 1ML HG HIPOLABOR PMGV: R\$226.35 POS MON LT:AM-D14/22 1UN Val:31.07.2024	0,00	30049099	500	5102	CX	1	163,0300	163,03	163,03	19,56		12,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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: 2010467930 Remessa: 3010271971 Faturamento: 4010253490 PEDIDO: OV46701603_0 289638532 Termo de Fomento 001 2018 Orgão Pref Mun de Garça Hospitalar: Não Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR 31 MAIO 2023 LANÇADO
--	---

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

=====

65590000020020550000239101673000893930000120766

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 62.316

DATA DE VENCIMENTO 26/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.207,66

VALOR COBRADO 1.207,66

=====

NR.AUTENTICACAO C.663.E96.AE9.1C2.189

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000743

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 701775
SÉRIE 1**SUPERMED****SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 701775
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3123 0511 2060 9900 0107 5500 1000 7017 7510 0016 8569

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235408185021 29/05/2023 20:40:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
29/05/2023ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA ENTRADA/SAÍDA
30 MAIO 2023MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/06/2023 2.983,04

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
2.983,04	340,01	0,00	0,00	2.983,04
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				2.983,04

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
26949	CLOR. AMITRIPTILINA(C1) 25MG 30CP REV. GEN. - EMS (PORT.344/98) LT 3G4680 (2) 12/ 2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 3G4680, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	30049039	500	6108	CX	2	1,4400	2,88	2,88	0,35		12,00	
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 7607 (27) 05/2026 (Fornecedor: 28- 44, Lote: 7607, Qtde: 27, Data Fab: 16/05/ 2023, Data Val: 16/05/2026)	96190000	000	6108	FD	27	83,5633	2.256,21	2.256,21	270,75		12,00	
28862	COBERT.F/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS LT 108/ (5) 07/2027 \ LT 108/ (5) 07/2027 (Fornecedor: 2977, Lote: 108/, Qtde: 5, Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027 / Fornecedor: 3973, Lote: 108/, Qtde: 5, Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027)	39232190	000	6108	PCT	10	43,6660	436,66	436,66	52,40		12,00	
25821	LOSARTANA POT.50MG 960CP REVEST.GEN-PRAT LT 23A39I (1) 01/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 23A39I, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/20- 23, Data Val: 31/01/2025)	30049069	000	6108	CX	1	62,7800	62,78	62,78	7,53		12,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ID
289638532 ||#R0P6V29 R1P1V1 R40P3V1 ||
ITEM 5 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 193,00
Pedido: 670249
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: 0,76

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01 JUN. 2023

LANÇADO

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

000744

SUPERMED

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 701775
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3123 0511 2060 9900 0107 5500 1000 7017 7510 0016 8569

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235408185021 29/05/2023 20:40:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. 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
22251	TERMOMETRO DIG MAX-MIN C/EXTE-SUPERMEDY LT 13032023 (3) 03/2028 (Fornecedor: 8061, Lote: 13032023, Qtde: 3 ,Data Fab: 13/03/- 2023, Data Val: 13/03/2028)	90251990	200	6108	UND	3	74,8367	224,51	224,51	8,98		4,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793398039315000003711002935705393930000298304

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 62.317

DATA DE VENCIMENTO 26/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.983,04

VALOR COBRADO 2.983,04

=====

NR.AUTENTICACAO D.0B5.944.DE0.1BD.746

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.059.509
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

000746

3523 0530 4614 4200 0104 5500 1000 0595 0910 1287 9287

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

135230827647917 - 29/05/2023 17:32:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/05/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 26/06/2023

Valor R\$ 3.259,43

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
3.259,43	391,13	0,00	0,00	0,00	0,00	3.259,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.259,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 - LOTE A12 E A13

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4

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
15492	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML XAROPE ADULTO 100ML L (SABOR MENTA) NATIVITA G+ Lote: 230012 Qt: 10 Val: 01/01/25	30049039	000	5102	CX	10	7,3550	73,55	73,55	8,83			12,00	
15165	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4G+500MG INJ CX/10 FR-AMP/MYLAN G+ Lote: 5200155 Qt: 23 Val: 30/06/24	30041019	200	5102	CX	23	129,2661	2.973,12	2.973,12	356,77			12,00	
14992	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/1ML CX/100 AMP HIPOLABOR G- Lote: AV-002/22 Qt: 2 Val: 30/11/24 FCI:2845138E-E333-4ADC-ADBC-FFBB2A611691	30049099	500	5102	CX	2	106,3800	212,76	212,76	25,53			12,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Convenio Estadual no 01106/2020 - Pro Santa Casa

TERMO DE FOMENTO 001/2018

ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA HOSPITALAR

PEDIDO DE COMPRA:PDC#289638532#BIONEXO

Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1287889

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 535,62 Estadual: R\$ 391,13 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

31 MAIO 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080121783572580708540002693930000325943

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 62.318
DATA DE VENCIMENTO 26/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.259,43
VALOR COBRADO 3.259,43

NR.AUTENTICACAO A.440.DC8.1F8.9DE.083

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080675781004650900990008193940000048000

BENEFICIARIO:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

NOME FANTASIA:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.319

DATA DE VENCIMENTO 27/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 480,00

VALOR COBRADO 480,00

NR.AUTENTICACAO 2.F7E.313.344.81B.E79

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

f & f

Ltda

AV do Acesso Oeste, 31
KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27580000
Fone: (85) 3016-2942

UNF
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 85632
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3323 0510 8541 6500 1822 5500 1000 0856 3215 2573 8950
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
33230110233381 30/05/2023 11:38:11

000750

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11774512		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 819017100118		CNFJ 10.854.165/0018-22	
--	--	--------------------------------	--	---	--	----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL		CNPJ/CPP 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 30/05/2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 1137:50 -03:00	

FATURA / DUPLICATAS									
Número: 0094705183, Valor original: 700,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 700,00									
Nº da Duplicata/Fatura		Vencimento		Valor		Nº da Duplicata/Fatura		Vencimento	
001		27/06/2023		700,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
700,00		71,20		0,00		0,00		0,00		700,00	
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		700,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO											
FAZENDA SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	
ENDEREÇO AV GUANDU 1000				MUNICÍPIO QUEIMADOS		UF RJ		CNPJ / CPF 05.530.576/0010-75		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11366660	
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,068		PESO LÍQUIDO 0,630	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UNID	QTD	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000190056	OXITON 501/ML INJ 2 50 AMF L 2254974 V 31.12.2024 Q 3,000. Vlr. aprox. trib.: 97,20. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049701490043	30043922	500	4108	UN	3,0000	180,000000	540,00	0,00	540,00	54,80		12,30	
000000000000190121	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML L B5F0111A V 31.03.2024 Q 4,000. Vlr. aprox. trib.: 28,80. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049714470048	30049099	200	4108	UN	4,0000	40,000000	160,00	0,00	160,00	6,40		4,10	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. ID 289638532 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar). Base calculo ICMS: R\$ 700,00 Valor ICMS partilha: R\$ 54,80 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: ID 289638532. Ordem de venda: 2001006278. Remessa: 8000797316.			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000025336288701018193940000070000

BENEFICIARIO:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

NOME FANTASIA:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	62.320
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	700,00
VALOR COBRADO	700,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.541.1AB.045.126.E05

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de	STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor		No. 194925
			Serie 1



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est: 106/0139670
Av. Paul Harris, 100 - Centro - CEP: 96.510-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51)2109-7000

1-Saida ☐ 1
2-Entrada ☐
No. 194925
Série 1



Chave de Acesso
4323.0506.1060.0500.0180.5500.1000.1949.2510.0704.7805
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 Mercadorias adq. de Terceiros	Protocolo de autorização de uso	143230120033890
Inscrição Estadual	1080139670	Inscr. Estadual do subst. Tribut	821016998114
		CNPJ	06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social		45.349.461/0009-60	30/05/2023
Endereço		CEP	Data de Entrada / Saída
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		17.400-000	
R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		UF	Inscrição Estadual
Município		SP	ISENTO
Fone / Fax			Hora de Entrada / Saída
(14) 3407-5062			

FATURA/DUPPLICATA	194925-A	27/06/2023	1.035,00
-------------------	----------	------------	----------

DADOS DO PEDIDO	DADOS BANCÁRIOS
Numero	Boleto Bancario
434206	
Empenho	
Vendedor	
241	

CALCULO DO IMPOSTO	Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
	1.035,00	64,04	0,00	0,00	1.035,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do IPI	0,00
		Valor do Desconto	0,00	Valor Aprox de Tributos	336,87
		Outras Despesas	0,00	Valor Total da Nota	1.035,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0-Remetente (CIF)			SC	00.428.307/0001-98
	Endereço	Município				Inscrição Estadual
	AC PLINIO ARLINDO DE NES	CHAPECO				252936787
	Quantidade / Volumes	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
	4				16,000	16,000
						Cubagem Total
						0,160

ENDEREÇO DE ENTREGA	Endereço	Bairro / Distrito	CEP
	R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	VILA WILLIAMS	17.400-000
	Município	UF	
	GARÇA	SP	

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8030	ADAPTADOR DE SORO ESTERIL (FRASCO/BOLSA) PONTA DUPLA CX/100 RMDESC Lote: 2022011701 17/01/2027 00 Fabr: 17/01/2022 Cod. Fabr: 19800-002 Reg. MS: 80263409028 EAN13: 7898932116851 Trib. Aprox. R\$ 0,20 Federal e 8,84 Estadual Fonte IBPT	90189099	100	6108	UN	100,000	0,52000	52,00	52,00	2,08	0,00	0	4,00
95750	BOLSA COL. URINA S FECH 2000ML C/FILTRO C/PONTO DE COLETA C/VALV ANTI-REFLUXO PCT/05 CXE/100 (BUD 06) TKL Lote: WBU06-221230 29/11/2027 00 Fabr: 30/12/2022 Cod. Fabr: 61000-004 Reg. MS: 80288090109 EAN13: 7898547244581 Trib. Aprox. R\$ 19,72 Federal e 42,60 Estadual Fonte IBPT	39269030	700	6108	UN	70,000	3,58000	250,60	250,60	30,07	0,00	0	12,00
446	DRENO PENROSE ESTERIL N2 (12MM) S/GAZE KIT/24 CXE/144 MADEITEX Lote: 101022DR 10/10/2025 00 Fabr: 10/10/2022 Cod. Fabr: 446 Reg. MS: 10275210004 EAN13: 7898903991159 Trib. Aprox. R\$ 4,16 Federal e 5,51 Estadual Fonte IBPT	90183921	000	6108	PCT	24,000	1,35000	32,40	32,40	3,89	0,00	0	12,00
7811	EQUIPO MACRO COMPLETO C/INJ. LAT. LS POLIBAG PCT/25 CXE/500 MEDIX Lote: 221015 30/09/2027 00 Fabr: 31/10/2022 Cod. Fabr: 8968 Reg. MS: 80495510033 EAN13: 7898652371790 Trib. Aprox. R\$ 108,15 Federal e 119,00 Estadual Fonte IBPT	90189010	100	6108	UN	1000,000	0,70000	700,00	700,00	28,00	0,00	0	4,00

ID: 289618532 | TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a obs no verso da 2ª via do comprov. de entrega da transp. e enviar e-mail p/ sac@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. A praça de pagamento é Santa Cruz do Sul/RS.
Decretos
Obs Fiscal: Vlr. ICMS FCP: R\$ 0,00
Vlr. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 122,26
Vlr. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 821016998114 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 8030, 7811.
Pis e Cofins Aliquota zero c/cf. decreto 6426/2008

Reservado ao Fisco

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080363666060156040240006493940000103500

BENEFICIARIO:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.321

DATA DE VENCIMENTO 27/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.035,00

VALOR COBRADO 1.035,00

NR.AUTENTICACAO 7.41F.5C5.EF9.67F.372

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DST. MINERO IND. CAT CEP:75709-885
CATALAO/GO
Fone: 556432210505



DANFE

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

N. 002543681
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0512 4201 6400 0319 5500 1002 5436 8112 1240 5067

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

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

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236342041661 30/05/2023 17:56:15-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL										CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)										45.349.461/0009-80		30/05/2023	
ENDEREÇO										CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6										17400-000			
MUNICÍPIO										UF		HORA ENTRADA/SAÍDA	
GARÇA										SP			
FONE/FAX										INSCRIÇÃO ESTADUAL			
014997167197													
001													
28/06/2023													
3.434,88													
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
2.862,29		343,47		0,00		0,00		3.434,88					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPT					
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ/CPF					
HEALTH LOG T2015		0-EMITENTE						18.320.396/0001-10					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
RUA OSASCO 949		CAJAMAR											
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
12		CAIXAS						144,0000		144,0000			
COD. PROD		DESCR PROD		NCM/SH		CST		CFOP		UN		QUANT.	
003894		ISOSOURCE SOYA B		21069090		520		6108		FRA		108,0000	
		AUNILHA FR SIST											
		ABERTO 1L - NEST											
		LE (NUTRICA)											
133488		NOVASOURCE PROLI		21069090		520		6108		UN		12,0000	
		NE BAUNILHA FR 2											
		00 ML - NESTLE											
		(NUTRICA)											
134162		NOVASOURCE PROLI		21069090		520		6108		FR		6,0000	
		NE MORANGO FR 20											
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
121282													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												RESERVADO AO FISCO	
ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 203470; 003894; 133488;												12 JUN. 2023	
134162												11	
Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)												Volumes	
A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse												12	

000754

LANGR

12 JUN. 2023

Reservado

— 100 —

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:53
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000007535665000241706193950000343488

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 62.322

DATA DE VENCIMENTO 28/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.434,88

VALOR COBRADO 3.434,88

NR.AUTENTICACAO 4.2EB.4EC.A3D.36B.242

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saída - VENDA DE MERC. REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
136.224.025.111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTANDO
14.115.388/0004-23

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
35.23.05.14.11.538.800/0423-55-001.000.000-847-100.103.577.0

PROTOCOLO
135230831708151

DESTINATÁRIO/REMETENTE
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6
MUNICÍPIO
GARÇA

ENDEREÇO
STÁ CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS HSL
VILA WILLIAMS
UF
SP

CNPJ
1435325198

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA EMISSÃO
30/05/2023

DATA SAÍDA ENTRADA
30/05/2023

HORA DA SAÍDA
10:39:56

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0000847/1	28/06/2023	4.368,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	524,16
VALOR DO ICMS	0,00
VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.368,00
VALOR TOTAL DA NOTA	4.368,00

TRANSPORTADOR/VOLUNTEES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	UF DF
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	UF DF
QUANTIDADE 16	UF DF
EXPECIE CX PAP	UF DF
VALOR DIVERSAS	UF DF
VALOR DIVERSAS	UF DF

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS	
FOR. PRODUTO 789607677331 - GLOBO DE SÓDIO 0,9% SF 100ML	VALOR 0,00
0710 Vir. Assoc. Tributos R\$524,16	VALOR 0,00
DESC. REPASSE:	0,00
DESC. BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC. COMERCIAL:	0,00
DESC. FINANCEIRO:	0,00

I Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$524,16 Conforme Lei nº 12.741/12 | |
ART. 54 DO RC TE/SP
||>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
A Ello Distribuição declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC.430 de 08 de outubro de 2020

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 00122 DAVID MEIRELES DE SOUZA

COND. PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS

PEDIDO: 0103577

000 - ICMS NORMAL

010 - ICMS RETIDO

020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

OC: PEDIDO 289638532.1

R: DR ORLANDO T DOS SANTOS ,70 GARÇA / SP

CEP:17400-000

TERMO DE FOMENTO 001/2018

ORGÃO PREF MUNICIPAL DE GARÇA *HOSPITALAR*

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400371489159905367340006393950000436800
BENEFICIARIO:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

NOME FANTASIA:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

CNPJ: 14.115.388/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

CNPJ: 14.115.388/0001-80

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.323

DATA DE VENCIMENTO 28/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.368,00

VALOR COBRADO 4.368,00

NR.AUTENTICACAO 1.C74.382.BC0.31E.2DD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000759

Notamos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Destinatário: 14471 - AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.

Emissão: 31/03/2023 Valor Total: R\$ 1.374,00

NF-e

Nº 000.024.079

Série 001

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

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.079
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0309 6499 1700 0196 5500 1000 0240 7910 0024 0482

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

135230487684359 31/03/2023 12:41:22

CNPJ

09.649.917/0001-96

NOME DO EMITENTE

VENDA

CNPJ DO EMITENTE

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME DO DESTINATÁRIO

14471 - AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/03/2023

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/03/2023

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	30/04/2023	Vencimento	30/05/2023	Vencimento	29/06/2023
Valor R\$	458,00	Valor R\$	458,00	Valor R\$	458,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO	0,00	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO IMPOSTO SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.526,40
VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.374,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR	1 - DESTINATARIO	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ DO
TRANSPORTADOR	1 - DESTINATARIO	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ DO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1501	CABO PP 3 X 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$8,86 Estadual (18,00%) R\$11,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	6,00	12,20	7,31	65,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5533	CONJ. TRAMONTINA LIZ. I.S.S. Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$24,90 Estadual (13,30%) R\$12,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	9,00	11,60	10,42	93,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5542	CONJ. TRAMONTINA LIZ. TOM 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$21,67 Estadual (18,00%) R\$18,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	10,00	11,00	11,58	104,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5636	LUMINARIA LED SLIM FLEX 18 W 60 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$17,91 Estadual (13,30%) R\$15,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	4,00	32,00	12,78	115,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5637	LUMINARIA LED SLIM FLEX 36/40 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$24,62 Estadual (13,30%) R\$21,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	4,00	44,00	17,57	158,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ. TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$23,83 Estadual (18,00%) R\$20,67 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	22,00	5,80	12,74	114,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	6,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

ADICIONAIS**FORMAÇÕES COMPLEMENTARES**I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
HOSPITAL

RESERVAÇÃO FISCAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

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

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.079

Série 001

Folha 2/2

000760



CHAVE DE ACESSO

3523 0309 6499 1700 0196 5500 1000 0240 7910 0024 0482

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:

135230487684359 31/03/2023 12:41:22

CNPJ

09.649.917/0001-96

VENDA

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$8,11 Estadual (18,00%) R\$7,03 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	7,00	6,20	4,33	39,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5516	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 20 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$1,27 Estadual (18,00%) R\$1,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	6,80	0,68	6,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5528	PAINEL LED EMBUTIR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$35,14 Estadual (13,30%) R\$30,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	4,00	62,80	25,08	226,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1977	PAINEL LED SOBREPOR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$15,33 Estadual (13,30%) R\$13,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	54,80	10,94	98,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5525	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S VERT Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$13,97 Estadual (18,00%) R\$12,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	11,00	6,80	7,47	67,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5528	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 2 X4 3 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$4,33 Estadual (18,00%) R\$3,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	4,00	5,80	2,32	20,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 2 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$17,33 Estadual (18,00%) R\$15,04 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	16,00	5,80	9,27	83,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5529	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 4 X4 2 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$11,95 Estadual (18,00%) R\$10,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	5,00	12,80	6,39	57,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5532	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 4 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$11,95 Estadual (18,00%) R\$10,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	5,00	12,80	6,39	57,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$1,12 Estadual (18,00%) R\$0,97 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	1,00	6,00	0,60	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5408	RESISTENCIA ADVANCED SIMILAR 220 V Val. Aprox. Tributos: Federal (18,36%) R\$4,92 Estadual (18,00%) R\$4,83 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	UN	1,00	29,80	2,98	26,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1766	TOMADA BARRA TRIPLA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$6,65 Estadual (18,00%) R\$5,77 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	2,00	17,80	3,55	32,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702909330033593960000045800

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.324

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 458,00

VALOR COBRADO 458,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.E8D.230.9CC.243.3F6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO:		VALOR TOTAL DA NOTA 1.200,00	000782 NF-e
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Nº 000025179
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA EMISSÃO 30/05/2023	SÉRIE 0

 ABSOLUTA PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST, 905 SALA 208 SANTO INÁCIO - Santa Cruz do Sul/RS CEP: 96820-505 - Fone: 51 21091249 vendas@absolutamed.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000025179 SÉRIE 0 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO 
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230120314355 30/05/2023 13:47:49-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080177890	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 15.131.757/0001-91	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 43230515131757000191550000000251791803727890

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 30/05/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		CEP 17402-064		HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX 14 34075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA		NÚMERO 25179-1		VENCIMENTO 27/06/2023	VALOR 1.200,00	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------	--	-------------------	--	--------------------------	-------------------	--------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.200,00
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 1.200,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E T		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ/CPF 34.028.316/0026-61
ENDEREÇO R SIQUEIRA CAMPOS, 1100		MUNICÍPIO Porto Alegre		INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,320	PESO LÍQUIDO 0,320			

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CT300	CLIP HEMOSTATICO CT300 MEDIUM LARGE, CARTUCHO COM 6 CLIPES - BHIO SUPPLY Reg. Anvisa: 80381210021 Lote: CT22L02 Val.: 30/12/2026	90189095	040	6.108	CARGA	30	40,0000	1.200,00					
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMBASAMENTO LEGAL ISENTO CONFORME LIVRO I ART. 9 INCISO VCIII DO RICMS E DECRETO 01-99 PEDIDO REALIZADO POR ANDERSON VIA BIONEXO Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) O.C.: 289638532.1 Pedido: 6160	

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

13691161060006310350100000519421193940000120000

BENEFICIARIO:

ABSOLUTA COM PROD MED HOSP

NOME FANTASIA:

ABSOLUTA COM PROD MED HOSP

CNPJ: 15.131.757/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

ABSOLUTA COM PROD MED HOSP

CNPJ: 15.131.757/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.325

DATA DE VENCIMENTO 27/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.200,00

VALOR COBRADO 1.200,00

NR.AUTENTICACAO 2.CBD.3B2.B0C.97F.2ED

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.093.044
Série 001
Folha 1 2



CHAVE DE ACESSO

000764

3523 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0930 4410 2022 6980

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

135230830812982 - 30/05/2023 09:06:46

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

30/05/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/06/2023
Valor R\$ 1.302,23

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
1.265,65	208,94	0,00	0,00	0,00	0,00	1.302,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.302,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,080

PESO LÍQUIDO

7,080

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
38066	AMINOFILINA 100MG (GEN) CT C/ 500 CP HIPOLABOR G+ PMC: 0,12 Lote: 0209 23M Qt: 500 Fab: 15/02/23 Val: 31/01/25 FCE:IA6016F7-A83E-4506-A111-FE1E9CC7B472	30049099	500	5102	CP	500	0,0723	36,15	36,15	4,34			12,00	
49037	ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP CRISTALIA S+ Lote: 23010707 Qt: 25 Fab: 02/01/23 Val: 02/01/25 FCE:F686D0E7-DB68-4BC9-B73A-EA59AA587220	30049099	500	5102	AP	25	15,9788	399,47	399,47	71,90			18,00	
41776	BROMAZEPAM 3MG (GEN) CT C/ 30 CP BRAINFARMA NEOQUIMIC B1 G+ PMC: 0,99 Lote: B23B0188* Qt: 30 Fab: 10/02/23 Val: 10/02/25 FCE:69D221AD-0747-4105-A5A5-530A3C958180	30049064	500	5102	CP	30	0,0967	2,90	2,90	0,35			12,00	
33797	BUPIVACAÍNA 5MG ML+HIPERB (GLICOSE) 80MG ML (GEN) INJ 4ML CT C/ 50 AP HYP OFARMA G+ Lote: 22121555 Qt: 50 Fab: 23/12/22 Val: 31/12/24	30039071	000	5102	AP	50	3,2292	161,46	161,46	19,38			12,00	
53992	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP HIPOLABOR G+ PMC: 0,20 Lote: 0954 22M Qt: 500 Fab: 20/09/22 Val: 31/08/24	30049099	000	5102	CP	500	0,0302	15,10	15,10	1,81			12,00	
53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV ACCORD G+ PMC: 8,70 Lote: M2215545 Qt: 30 Fab: 30/11/22 Val: 31/10/24	30049079	200	5102	CP	30	0,2990	8,97	8,97	1,08			12,00	
54042	DOLO MOFF 0,2MG ML SOL INJ 1ML CX C/ 50 AP UNIAO QUIMICA/A1 S+ Lote: 2306656 Qt: 50 Fab: 14/02/23 Val: 29/02/24 FCE:C6CD2EC8-2EDB-433F-AFCD-D10298EB7615	30049099	500	5102	AP	50	3,8784	193,92	193,92	34,91			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 289638532

Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

PEDIDO DE COMPRA PDC#280638532#BIONEKO

Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 Id Mov:2022698

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\$ 175,44 Estadual: R\$ 156,29 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) RED. BASE DE CÁLCULO ICMS - CONF. DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

13 1 MAIO 2023

LANÇADO

Impresso em 30/05/2023 às 09:06:47

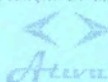
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

www.goweb.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.093.044
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0930 4410 2022 6980

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

135230830812982 - 30/05/2023 09:06:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080113385086553928070001993940000130223

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 BENEFA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.326

DATA DE VENCIMENTO 27/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.302,23

VALOR COBRADO 1.302,23

NR.AUTENTICACAO 8.35F.A21.F40.17D.AF9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000767

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 30/05/2023. Valor Total: R \$2.003,10. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.017.890

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI

RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, 970
BOQUEIRAO - CURITIBA - PR
CEP: 81730-090 Fone: (410)9842-0302

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.017.890

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0580 5469 4800 0186 5500 1000 0178 9018 3598 4054

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

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230137620473 30/05/2023 15:15:51

CNPJ

80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMINAÇÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF do Emissor

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

30/05/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

30/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(140)3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:15:47

FATURA/DUPLICATA

001 27/06/2023 R\$ 2.003,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.003,11

VALOR DO ICMS

80,12

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.003,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.003,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0001-38

ENDEREÇO

RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, NR. 550

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

70,000

PESO LÍQUIDO

70,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
834	CATETER DESCARTAVEL 24 G CX C 100 UND DESCARPACK(L: L2022 Q: 6 V: 03 27)	90183929	200	6102	CX	6	63,0000	378,00	378,00	15,12	0,00	4	0
811	AGULHA DESCARTAVEL 20X0,55 CX C 100 MEDIX(L: 220730 Q: 2 V: 07 27) - RMS 80495510095	90183219	200	6102	CX	2	6,3000	12,60	12,60	0,50	0,00	4	0
550	INFUSOR MULTIPLO 2 VIAS C CLAMP LS DESCARPACK(L: L2023 Q: 698 V: 03 27) - RMS 10330660230	90189010	200	6102	UND	698	0,6180	431,36	431,36	17,25	0,00	4	0
821	EQUIPO DE NUTRICAO ENTERAL SLIP DESCARPACK(L: SENAAA0034 Q: 500 V: 03 27) - RMS 10330669103	90189099	200	6102	UND	500	0,9300	465,00	465,00	18,60	0,00	4	0
928	TOUCA DESCARTAVEL PCT C 100 UND INOVEN(L: ITD7017 Q: 36 V: 02 28)	65061000	200	6102	PCT	36	6,0000	216,00	216,00	8,64	0,00	4	0
896	MASCARA TRIPLA C ELASTICO CX C 50 UND BIOMASS(L: HSAM22030301 Q: 120 V: 02 27)	63079010	200	6102	CX	120	3,9000	468,00	468,00	18,72	0,00	4	0
792	INFUSOR MULTIPLO 2 VIAS C CLAMP MEDIX(L: 22718 Q: 52 V: 10 25) - RMS 80495510051	90189010	200	6102	UND	52	0,6182	32,14	32,15	1,29	0,00	4	0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$280,44.

MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.003,11

TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA OS ITENS 928, 896

ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III:

834, 811, 550, 821, 792

TERMO DE FOMENTO 001 2018 ORGAO PREFEITURA

MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) 289638532.1

COTACAO N 1174 SEG SEX 07H 12H E 14H AS 17H

VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

JUN. 2023

LANÇADO

**MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI**RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, NR. 970 - BOQUEIRÃO -
CURITIBA - PR - 81.730-090 (41) 09842-0302**DANFE**
Nº 000.017.890
SÉRIE:1**CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA - CC-e**

CHAVE DE ACESSO

41230580546948000186550010000178901835984054

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
AutorizadaINSCRIÇÃO ESTADUAL
90791616-21CNPJ
80.546.948/0001-86**DESTINATÁRIO/REMETENTE**NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCNPJ/CPF
45.349.461/0009-60ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, NR. 70BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17.400-000MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
(14) 03407-5062UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	DATA DE REGISTRO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
1	30/05/23 17:09	141230137822610

TEXTO DA CORREÇÃO
QUANTIDADE DE VOLUMES CORRETA É DE 7 CAIXAS.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONDIÇÕES 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 ocorrida na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792995029315000000312003081200693940000200310

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 62.327

DATA DE VENCIMENTO 27/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.003,10

VALOR COBRADO 2.003,10

NR.AUTENTICACAO 4.C9F.CC3.C91.D61.E89

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060983365301015693950000044000

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 BENEFD.O BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.328

DATA DE VENCIMENTO 28/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 440,00

VALOR COBRADO 440,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.352.6AA.1EE.F72.A6B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N 000125188 SÉRIE 2

LABOR IMPORT Identificação do emitente LABOR IMPORT COMERCIAL I MP EXP LTDA ROD ANTONIO HEIL, 6250 Complemento: MODULOS 09 a 16 ITAIPAVA Cep:88316-000 ITAJAISC Fone: 11.36522525	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA N. 000125188 SÉRIE 2 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4223 0501 0057 2800 1140 5500 2000 1251 8811 1156 8463 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/ NAO CONTRIBUINTE	342230119288503 30/05/2023 13:44:40-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 258320052	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 824018040113	CNPJ/CPF 01.005.728/0011-40
---------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE							
NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO		
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL			45 349 461/0009-60		30/05/2023		
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO		DATA ENTRADA/SAÍDA		
R DOU TOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6			VILA WILLIAMS		CEP		
					17400-000		
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF		HORA ENTRADA/SAÍDA	
GARÇA		1425325198		SP			
CATEGORIA				INSCRIÇÃO ESTADUAL			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 570,91		VALOR DO ICMS 22,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 534,17
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 35,84
					VALOR TOTAL DA NOTA 570,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 89.823.918/0006-59
ENDREÇO R.D. INGO HERING, 4820 KM34 GP02 Fone: 47.30362777	MUNICÍPIO GASPAR	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253882850		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	SUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			6.426	6.120

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
800382	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 (SW) - LOTE: 09012023 DT. VALID: 31/12/25	90183219	100	6108	CX	40,00	5,398250	215,93	233,20	9,33	17,27	4,00%	8,00%
323	AGULHA RAQ QUINCK 25GX3,5-0 C/25 PR OCARE - LOTE: 202231625 DT. VALID: 13/02/26	90183219	100	6108	CX	3,00	77,360000	232,08	250,65	10,02	18,57	4,00%	8,00%
80	SCALP INFUSAO 21G LOCK PVC C/100 SO LIDOR - LOTE: 81123011 DT. VALID: 31/01/28	90183929	100	6108	CX	4,00	21,540000	86,16	86,16	3,45	0,00	4,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5 94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F PRODUTOS C/ ALIQUOTA 0% PIS/COFINS CONFORME Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III Protocolo: 342230119288503 Pedido(s) de Venda: 511891 / Pedido(s) do Cliente: 289638532.1 / 289638532.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO WHATSAPP (14) 3407.5062 EMAIL E SKYPE COMPRAS GARCA@AHBB.ORG.BR Vendedor VENDAS DIGITAIS M3: 0.0544 FRETE: CIF Informamos que o(s) boleto(s) referente(s) a esta Nota Fiscal serao entregues em seu endereço de cobrança em ate 15 dias uteis. Caso nao recebido dentro deste prazo, favor entrar em contato com nossa area financeira. Toda cobrança bancaria da Labor Import e centralizada junto aos Bancos Santander e Brasil. Prezados Clientes FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Valor do ICMS relativo ao	RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	--

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090303435662031542354118593950000057001

BENEFICIARIO:

LABOR I C I EXPORTADORA LTDA

NOME FANTASIA:

LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA

CNPJ: 01.005.728/0011-40

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.329

NOSSO NUMERO 30343566231542354

CONVENIO 03034356

DATA DE VENCIMENTO 28/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 570,01

VALOR COBRADO 570,01

NR.AUTENTICACAO A.532.155.FF9.3C0.BDF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

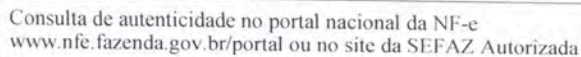
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



N. 000002038
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



000774

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01 JUN. 2023

LANCADO
powered by

powered by  TOTVS

000775

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080443739129753140560003993950000114000
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 62.330
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.140,00
VALOR COBRADO 1.140,00

NR.AUTENTICACAO 4.06B.C85.883.B70.9FD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD SA, MODULO 26 A 30
DIST. MINERO IND. CAT CEP:75705-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210005

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 002543575
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0512 4201 6400 0319 5500 1002 5435 7516 7066 8355

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236341391968 30/05/2023 15:38:56-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

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

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS.70, SALA 6
MUNICIPIO
GARÇA
FONE/FAX
014987167197
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CEP
17400-000
BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS
CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO
30/05/2023
DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

001
28/06/2023
3.076,20
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
3.076,20
VALOR DO ICMS
123,05
VALOR DO FRETE
0,00
RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015
ENDEREÇO
RUA OSASCO 949
QUANTIDADE
10
ESPECIE
CAIXAS
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
70,0000
PESO LÍQUIDO
70,0000

203468
DESCR PROD
ISOSOURCE 1,5 S/
SACAROSE BAUNILH
A FR SF 1L NOVA
FORMULA - NESTLE
(NUTRICAÇÃO)
CST
300
CFOP
6108
UN
FRA
QUANT.
60.0000
V.UNITARIO
51,270000
VLR TOTAL
3.076,20
BC.ICMS
3.076,20
BC.ICMS ST
0,00
VLR ICMS
123,05
VLR ICMS ST %ICMS
0,00
ALIQ.IPI
0,00%

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.076,20
VALOR TOTAL DA NOTA
3.076,20
CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL
UF
SP
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
FRETE POR CONTA
O-EMITENTE
MUNICIPIO
CAJAMAR
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
SP
VALOR TOTAL DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.076,20
VALOR TOTAL DA NOTA
3.076,20

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
resol 13/2012 do Senado Federal - Produto(s) 203468
33478 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
Nosso pedido DERRNS

Pedido: DERRNS
Rep.: 011805
Nº da OS
50002947503 (9)
Volumes
10
Total
10
RESERVADO AO FISCO

Grupo
MAFRA
Nº 002543575
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000005275525

TICKET

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

RECEBIMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

RECEBIMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

0000776

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000007528119000241703993950000307620

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 62.331

DATA DE VENCIMENTO 28/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.076,20

VALOR COBRADO 3.076,20

=====

NR.AUTENTICACAO 5.16B.FC2.045.AED.BFF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL


MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000472280
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3123 0500 8749 2900 0140 5500 1000 4722 8015 0580 5927

000778

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 PARA CONTRIBUINTE - 6102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235409040721 30/05/23 09:56:21

CNPJ

00.874.929/0001-40

NOME / RAZÃO SOCIAL

(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J./C.P.F.

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

30/05/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

30/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:55:30

FATURA / DUPLICATA

001 29/06/2023 770,37**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

770,37

VALOR DO I.C.M.S.

92,44

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

770,37

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

770,37**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

12270745000150

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

495126

PESO BRUTO

2,355 Kg

PESO LÍQUIDO

2,355 Kg**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC. VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
00047600	AMOX+CLAV DE POTASSIO 1000+200MG FR -	0	6102	1	222,780000	0,00%	222,78	222,78	0,00	26,73	0,00	12,00	0,00
3004.90.99	23020846/FAB.0102/23/VAL.28/02/25 C/ 20 FR	20	500	CV		0,00%	222,78	222,78	0,00				
00047300	PENICILINA PROCAÍNA 400.000UI S/DIL -	0	6102	1	547,590000	0,00%	547,59	547,59	0,00	65,7	0,00	12,00	0,00
3004.10.15	23020182/FAB.0101/23/VAL.30/01/25 C/ 100 AP	100	500	CV		0,00%	547,59	547,59	0,00				

TERMO DE FOMENTO**001/2018****RECURSO MUNICIPAL****DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 289638532 / Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

#R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SPSEG. A SEX. 07H AS 12H

E DAS 14H AS 17H

Pedido: 495126

Volume M3: 0.004020

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

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

Valor ICMS UF Destino R\$: 46,23

RESERVADO AO FISCO**HOSPITALAR****31 MAIO 2023****LANÇADO**

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700131958008636803193960000077037

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 62.332
DATA DE VENCIMENTO 29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 770,37
VALOR COBRADO 770,37

NR.AUTENTICACAO 2.954.716.D93.6E2.F02

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
 EMISSÃO: 30/05/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
Total NF: 907,58NF-e
Nº: 294045 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**CRISMED COMERCIAL
 HOSPITALAR LTDA**

Rua Sao Paulo, 13
 Bairro: Vila Belmiro
 11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 294.045
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.0504.1928.7600.0138.5500.1000.2940.4510.0860.2273

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

135230834632428 - 30/05/2023 16:31:07

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
30/05/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA
30/05/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:31:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

294045/1 - 29/06/23 - 907,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

859,88

VALOR DO ICMS

104,48

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

907,58

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

907,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

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

6

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

82,3000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	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
17576 30049099	(+) AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ FR PLAS TRANS X 1000 ML (SIST. FECHADO) Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74RMS387 - 19/11/2024 Qtde: 3.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	3,0000	127,6800	0,0000	383,04	383,04	45,96	0,00	12,00	0,00
20714 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: DUZIA Lote: 150323 - 30/03/2028 Qtde: 4.00 / CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	4,0000	5,4500	0,0000	21,80	21,80	3,92	0,00	18,00	0,00
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: 74SB0520 - 01/01/2025 Qtde: 2.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	2,0000	227,5200	0,0000	455,04	455,04	54,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 166497 // AMPARO LEGAL: ISENCAO DE ICMS CONFORME
 CONVENIO CONFAZ ICMS 126/10 / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 289638532
 - Entrega 31/05/2023 - COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA Termo de
 Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) / Regime
 Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 115,65 Federal R\$:
 100,57 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31 MAIO 2023

LANÇADO

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		000781	
EMISSION: 30/05/2023		DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	NF-e
		Total NF: 907,58	Nº: 294045 SÉRIE: 1
			FOLHA: 2/2
 IDENTIFICACAO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 294.045 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523.0504.1928.7600.0138.5500.1000.2940.4510.0860.2273 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 135230834632428 - 30/05/2023 16:31:07
NATUREZA DA OPERACAO 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	
14209 90211020	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT Marca: ORTOFEN Modelo: ROLO Lote: 04/23 - 01/04/2028 Qtd: 6.00	040 5102	RL 6,0000 7,9500 0,0000 47,70 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ADDS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

EDIDO: 166497 // AMPARO LEGAL: ISENCAO DE ICMS CONFORME
CONVENIO CONFAZ ICMS 126/10 / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 289638532
Entrega 31/05/2023 - COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA Termo de
fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) / Regime
special conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 115,65 Federal R\$:
10,57 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700077076172493960000090758

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 62.333

NOSSO NUMERO 28156340000077076

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 907,58

VALOR COBRADO 907,58

=====

NR.AUTENTICACAO C.E07.3DA.5FB.BA2.771

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

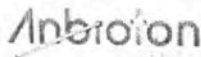
0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



ANBIOTON IMPORTADORA LTD

A

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

Complemento: GALPA02 MODULO 4 PARTE 2

RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE Cep:13178-561

DANTE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000186189

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0511 2608 4600 0187 5500 1000 1861 8916 4262 1928

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230835278065 30/05/2023 17:54:04-03:00

000783

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671566049117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001

29/06/2023

1.304,83

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

30/05/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/05/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:53:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.304,83

VALOR DO ICMS

192,49

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.304,83

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

1.304,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,060

PESO LÍQUIDO

7,060

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS A.IPI
1212.RV000035	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SUS INJ CX C/1 FA 10ML - BIOMM WOSULIN-N Lote - DX10398 / Valid. - 30/04/2024	30043100	200	5102	CX	7,00	21,2100	148,47	148,47	26,72	0,00	18,00%
0754.490869	METADONA CLORIDRATO (A1) 10MG CX C/ 20 C P - CRISTALIA MYTEDOM Lote - 22090303 / Valid. - 30/09/2024	30049039	500	5102	CX	15,00	30,0000	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00%
0217.1935	VANCOMICINA 500MG PO LIOF IV CX C/50 FRA - TEUTO GENERICO Lote - 1935509 / Valid. - 31/05/2024	30042071	1000	5102	CX	3,00	176,5900	529,77	529,77	63,58	0,00	12,00%
0217.1935	VANCOMICINA 500MG PO LIOF IV CX C/50 FRA - TEUTO GENERICO Lote - 1935508 / Valid. - 31/05/2024	30042071	1000	5102	CX	1,00	176,5900	176,59	176,59	21,19	0,00	12,00%

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230835278065

SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

PEDIDO INTERNO: 182576

EMPENHO: 289638532/289643485

PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015

RESERVADO AO FISCO

PREZADO CLIENTE, FAVOR
CONFERIR SUA MERCADORIA

NO ATO DA ENTREGA

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES

POSTERIORES POR AVARIA OU

DESCONFORMIDADE COM O

PEDIDO

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399009953870000000337015001011193960000130483

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 62.334

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.304,83

VALOR COBRADO 1.304,83

=====

NR.AUTENTICACAO B.364.D24.193.857.6E2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

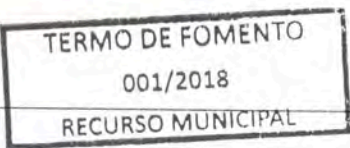
0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 AMERICAN INSTRUMENTS LTD A AV 53, 1227 JD KENNEDY Cep:13501-530 RIO CLARO/SP Fone: 1935315100		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 N. 000068056 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0506 9813 1900 0121 5500 1000 0680 5613 1841 6334 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 INDUSTRIALIZACAO C/ ICMS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230832396349 30/05/2023 11:57:44-03:00 000785	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 587249297117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 06.981.319/0001-21	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO TODOS OS LOGRADOUROS - 70		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1422830888		UF SP	
FATURA 001 29/06/2023 500,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO 30/05/2023 DATA ENTRADA/SAÍDA 30/05/2023 HORA ENTRADA/SAÍDA 11:56:00	
CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 500,00		VALOR DO ICMS 90,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 500,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63	
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL 2800		MUNICÍPIO RIO CLARO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXA		MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 4,500 PESO LIQUIDO 4,500	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO					
COD. PROD S0098		DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. CAPA P/ VIDEOCIRURGIA MOD UNIVERSAL 15 X 250CM - Lote: 002650 - Val: 13/04/2025 - MS: 80251140 005		NCM/SH 90189099 CST 000 CFOP 5101 UN UN QUANT. 200,0000 V.UNITARIO 2,50000 V.TOTAL 500,00 BC.ICMS 500,00 V.ICMS 90,00 V.IPI 0,00 A.ICMS 18.00% A.IPI 0.00%	
CALCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 33764		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230832396349 BIONEXO 289638532; Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitur - A mercadoria será retirada do depósito da TECNOCIRURGICA COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA EPP - CNPJ 18.920.484/0001-52- RUA 22 BE Nº 1280 - ESTADIO - RIO CLARO/SP TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) End. Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP1740000 - GARÇA - - SP - CEP:			RESERVADO AO FISCO  11 JUN 2023  01 JUN. 2023  001/2018 RECURSO MUNICIPAL		

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790187049000034111685001256701193960000050000

BENEFICIARIO:

TOP S SERVICOS E NEGOCIOS LTDA

NOME FANTASIA:

TOP S SERVICOS E NEGOCIOS LTDA

CNPJ: 12.507.995/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

AMERICAN INSTRUMENTS EIRELI - EPP

CNPJ: 06.981.319/0001-21

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.335

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 500,00

VALOR COBRADO 500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.897.D26.3A6.E13.3B0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3223-5422

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.065.774
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/



CHAVE DE ACESSO

3523 0502 7864 3600 0183 5500 0000 0667 7417 7091 2162

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

135230838044484

INSC. ESTADUAL EMITENTE

209248284110

CNPJ EMITENTE

02.786.436/0001-83

000787

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/05/2023 - 08:29:07

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17.400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

31/05/2023 - 08:29:07

MUNICÍPIO

Garça

COMPLEMENTO ENDEREÇO

UF

SP

TELEFONE / CONTATO

(14) 99674-4907

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
--------	-----------	-------	--------	-----------	-------	--------	-----------	-------	--------	-----------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO

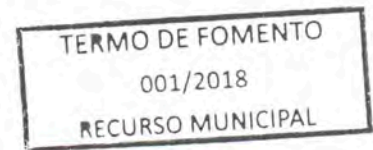
BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
754,60	135,83	0,00	0,00		0,00	754,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		754,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA			
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
	23.246.316/0001-63	587220280115					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3,00	CX				20,00	20,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1395	DIBEN 1000 EB Lote: 29SK2575 Qtd:16 Val:30/11/2023	21069090	000	5102	UND	16,00	42,65	682,40	682,40	122,83	0,00	18,00	0,00
1465	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G Lote: 5305863 Qtd:2 Val:30/09/2024	21069030	000	5102	UND	2,00	36,10	72,20	72,20	13,00	0,00	18,00	0,00



LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO SINCONECTA 33479 BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO mont e fat por dimas

RESERVADO AO FISCO

172 JUN. 2023

Industria

hospitalar

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399862915103300035000013201017293960000075460

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 62.336

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 754,60

VALOR COBRADO 754,60

=====

NR.AUTENTICACAO 4.7EA.CD0.90C.C61.4FB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
RUA ALLAN KARDEC, N° 467, LT 162 QD23 -
S/N - DIVINO ESPÍRITO SANT - VILA VELHA -
ES - 29107240

Telefone: 2732291000
Fax:
E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 122825

SÉRIE 0

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3223 0535 9973 4500 0146 5500 0000 1228 2518 5262 1932

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

332230043491297

30/05/2023 12:55:28

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081373708

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

35.997.345/0001-46

000789

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/05/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

14 3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:55

FATURA

Nº 1
Venc. 29/06/23
Valor 1.001,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
950,66	94,83	0,00	0,00	0,00	1.001,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.001,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
D E Y TRANSP LOC E SERVICO LTDA	0 - Remetente(CIF)		HD1010	ES	13.057.901/0001-61
LOGRADOURO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IDALINO CARVALHO,02 ARM 01,2, - PARQUE INDUSTRIAL	VIANA			ES	082.765.45-6
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	3,1	7,4

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	WILLIAMS	17402064
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
GARÇA	SP	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2520	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML (GENÉRICO) N.L.T. 9073132 DATA FAB.: 12/10/2022 DATA VAL.: 12/10/2024 Cód. Registro Médico: 1037002860011 Marca: TEUTO	30049099	000	6102	AP	50	11,0500	11,050	552,50	552,50	552,50	66,30	0,00	12	0,00
5958	CATETER TIPO OCULOS AD. N.L.T. 59107 DATA FAB.: 30/10/2022 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: Marca: BIOSANI	90183999	040	6102	UN	10	0,8546	0,855	8,55	8,55	0,00	0,00	0,00	0	0,00
5958	CATETER TIPO OCULOS AD. N.L.T. 60035 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: Marca: BIOSANI	90183999	040	6102	UN	50	0,8546	0,855	42,73	42,73	0,00	0,00	0,00	0	0,00
8539	CEFALEXINA 500 MG (GENÉRICO) N.L.T. 3225838 DATA FAB.: 29/11/2022 DATA VAL.: 29/11/2024 Cód. Registro Médico: 1037003820082 Marca: TEUTO RC PARC FCI: 0 - N. FCI: 60DB58DB-3333-4AFA-AF9E-2616 8DB079A6	30042052	200	6102	CP	400	0,6016	0,602	240,64	240,64	240,64	9,63	0,00	4	0,00
6084	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML (GENÉRICO) N.L.T. 2659178 DATA FAB.: 30/04/2022 DATA VAL.: 30/04/2024 Cód. Registro Médico: 1037002850030 Marca: TEUTO	30049062	000	6102	AP	120	0,9587	0,959	115,04	115,04	115,04	13,80	0,00	12	0,00
11026	CLONAZEPAM 2,5MG 20ML (GENÉRICO) (B1) N.L.T. 3K3444 DATA FAB.: 16/04/2023 DATA VAL.: 16/04/2025 Cód. Registro Médico: 1023507520021 Marca: EMS-EMS Princípio Ativo: CLONAZEPAM PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: B1 0C3ECF-8971-4D8E-83EC-E101A3851774	30049069	000	6102	FR	10	2,2721	2,272	22,72	22,72	22,72	2,73	0,00	12	0,00
13632	METRONIDAZOL 250MG (GENÉRICO) N.L.T. B22G2748 DATA FAB.: 17/08/2022 DATA VAL.: 17/08/2024 Cód. Registro Médico: 1558403080028 Marca: HYPERA - NEO QUÍMICA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: BEE1BC38-659 2-4B29-A7A5-E25C41A97D88	30049066	000	6102	CP	100	0,1976	0,198	19,76	19,76	19,76	2,37	0,00	12	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

23001888

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$19.25 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

ALÍQUOTA 12% PARA MEDICAMENTOS GÊNERICOS, COFORME ART. 54, XIX DO RICMS-SP.

RESERVADO AO FISCO

72 JUN. 2023

HOSPITALAR

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:54
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399001447560000000620918001015393960000100194

BENEFICIARIO:

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO

NOME FANTASIA:

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO

CNPJ: 35.997.345/0001-46

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO

CNPJ: 35.997.345/0001-46

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.337

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.001,94

VALOR COBRADO 1.001,94

=====

NR.AUTENTICACAO A.329.C9A.981.6E0.A2D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 69604
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 5223 0537 8444 7900 0233 5500 1000 0696 0419 9872 4519

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

000791

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contri

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152236341472804 30/05/2023 15:58:46

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
809012300115

CNPJ/CPF
37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

30/05/2023

ENDEREÇO

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

BAIRRO
WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
69604	1.192,56	0,00	1.192,56

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/06/2023	1.192,56						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.192,56		
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	
1.192,56		143,11		0,00		0,00		1.192,56	
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	214,64		1.192,56	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FABRIL POR CONT.		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA -		REMETENTE								18.976.884/0001-80	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AVENIDA AV A N 14 114 QD 17 LT 04 JARDIM SANTO				Goiania				GO		105801640	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		CX				0		1.700		1.500	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNF	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM LT:202300281 Val:12/01/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1700		52,08	9,37	52,08	6,25	0,00	12,00	0,00
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM LT:202004508 Val:10/07/27 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	6,0000		288,00	51,84	288,00	34,56	0,00	12,00	0,00
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM LT:202300517 Val:18/01/28 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	4,8000		230,40	41,47	230,40	27,65	0,00	12,00	0,00
NL20CT30S	NYLON 2 0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202300034 Val:02/01/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1000		50,40	9,07	50,40	6,05	0,00	12,00	0,00
NL30CT19S	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:2022004643 Val:14/07/27 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1000		50,40	9,07	50,40	6,05	0,00	12,00	0,00
NL30CT30S	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1000		50,40	9,07	50,40	6,05	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2896385321 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

CHC01750 17 Pedido: 10633

Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 71.53

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

05 JUN. 2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

000792

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 069604 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 1.192,56 DATA DE EMISSÃO: 30/05/2023	

 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 69604 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 5223 0537 8444 7900 0233 5500 1000 0696 0419 9872 4519 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 CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 809012300115 CNPJ/CPF 37.844.479/0002-33	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT.202300035 Val.02/01/28 UN.24													
NL40CT24S 3	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM LT.2022007169 Val.06/12/27 UN.72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	2,1900		157,68	28,38	157,68	18,92	0,00	12,00 0,00
ABS40MT16 IS3	ABS PGA 4-0 AG1/2 COR1,6-45CM LT.202302433 Val.19/04/28 UN.36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	8,7000		313,20	56,37	313,20	37,58	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080138366655765643230009593960000119256

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 62.338

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.192,56

VALOR COBRADO 1.192,56

NR.AUTENTICACAO E.56D.4B1.1F7.44F.DC2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO 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@globalhospitar.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 167413
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3123 0512 0471 6400 0153 5500 1000 1674 1318 0217 2331
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
Protocolo de Autorização (Data e Hora)
131235409484672 30/05/2023 12:36:51

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
LOGRADOURO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
CEP
17400000
MUNICÍPIO
GARÇA
NÚMERO
70
COMPLEMENTO
Bairro/DISTRITO
VILA WILLIAMS
CNPJ/CPF
45349461000960
DATA DA EMISSÃO
30/05/2023
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
30/05/2023
HORA DE SAÍDA
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
Nº
1
Venc.
29/06/23
VI.
1.617,10

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS
1.617,10
VALOR DO ICMS
184,19
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO FCP ST
0
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.617,10
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
1.617,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
RONDO LOG TRANSPORTES E AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA
LOGRADOURO
AV RUI BARBOSA
VOLUMES
17
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
361
PLACA DO VEÍCULO
AGUDOS
UF
MG
CNPJ/CPF
37075691000100
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
156068809112
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
53,00
PESO LÍQUIDO
28,008426

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
1821	ABAIXADOR LINGUA P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. 058 DATA FAB.: 08/09/2022 DATA VAL.: 30/09/2027 MARCA: THEOTO	4 PC C/ 100 UN	0.00	44219900	000	6108	UN	400	0,04	16,00	16,00	1,92	0,00	12,00
3550	NEO MISTATIN 25.000 U/G CREM BG 60G VP P.ATIVO: NISTATINA N.LT. B22E1143 DATA FAB.: 14/05/2022 DATA VAL.: 30/05/2024 MARCA: HYPERA	15 BISNAGA	0.00	30042099	500	6108	BI	15	5,0429	75,64	75,64	9,08	0,00	12,00
330	INSUNORM REG 100 U/ML INJ SC/IV 10ML P.ATIVO: INSULINA HUMANA N.LT. BF22003084 DATA FAB.: 30/09/2022 DATA VAL.: 30/08/2024 MARCA: ASPEN PHARMA	6 UN	0.00	30043100	300	6108	UN	6	20,5679	123,41	123,41	4,94	0,00	4,00
1073	AGUA PARA INECAO INJ 10ML P.ATIVO: AGUA PARA INJETAVEIS N.LT. QXQ DATA FAB.: 16/01/2023 DATA VAL.: 30/12/2024 MARCA: SAMTEC	15 CX C/ 200 AP	0.00	30049099	000	6108	UN	3.000	0,27	810,00	810,00	97,20	0,00	12,00
2506	SEVOCRIS 1 MG/ML SOL INAL 250ML (C1) VP (C1) P.ATIVO: SEVOFLURANO N.LT. 22080372 DATA FAB.: 01/08/2022 DATA VAL.: 30/08/2024 MARCA: CRISTALIA	2 UN	0.00	30049097	000	6108	FR	2	282,00	564,00	564,00	67,68	0,00	12,00
942	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250U/G BG POM P.ATIVO: BACITRACINA+SULFATO DE NEOMICINA N.LT. 3K3370 DATA FAB.: 09/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 MARCA: EMS	12 CX C/ 1 BG	0.00	30042069	500	6108	BI	12	2,3373	28,05	28,05	3,37	0,00	12,00
FIM DOS PRODUTOS														

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

ALVARÁ SANITÁRIO: 0020/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE:
OBS1: ID 289638532
OBS2: TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)
OBS2:
FANTASIA: AHBB / TRANSACAO: 54663 / PEDIDO: 71003324
NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R\$: 141.64
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$39.34 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$17.28 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
NUMERO DA OS: 75501
COBRANCA: 001 / PLANO: 30 DIAS
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OBSPEDIDO

PRODUTO PERECIVEL

ATENÇÃO: NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES REEMBOLSOS APÓS 48 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL
RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
01 JUN. 2023
LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090236702600800080209174193960000161710

BENEFICIARIO:

GLOBAL H I COMERCIO S.A.

NOME FANTASIA:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COME

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.339

NOSSO NUMERO 23670260000080209

CONVENIO 02367026

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.617,10

VALOR COBRADO 1.617,10

=====

NR.AUTENTICACAO C.B3C.1A6.8C0.797.663

=====

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.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP
AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1700
VIA HAMBURGUESA
SAO PAULO
06240092100 06240092100
Comercial@ellodistribulcao.com.br

NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N.000.000.857 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saída - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 136.224.025.111 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 14.115.388/0004-23 CNPJ 05319-000

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6
MUNICÍPIO GARÇA UF SP FONE/FAX 1435325198

Nome Fantasia STA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS HSL
Bairro/Distrito VILA WILLIAMS
CEP 17400-000
Inscrição Estadual ISENTO

DATA EMISSÃO 31/05/2023
DATA SAÍDA/ENTRADA 31/05/2023
HORA DA SAÍDA 15:55:56

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0000857/1	29/06/2023	1.638,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		1.638,00	VALOR DO ICMS		196,56
VALOR DO FRETE		0,0000	VALOR DO SEGURO		0,00
VALOR DO FRETE		0,0000	DESCONTO		0,00
VALOR DO FRETE		0,0000	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00
VALOR DO FRETE		0,0000	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR DO FRETE		0,0000	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		1.638,00
VALOR DO FRETE		0,0000	VALOR TOTAL DA NOTA		1.638,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL BSB-DF TRANSPORTE DE CARGA S
ENDEREÇO Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29
MUNICÍPIO BRASÍLIA DF 0748976900130

QUANTIDADE 6 ESPECIE CX PAP MARCA DIVERSAS

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS
COD. PRODUTO 7846007677331
DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO CLORETO DE SÓDIO 0,9% SF 100ML
C/70 VLR Aprox Tributos R\$196,56

PLACA DO VEÍCULO 08.944.556/0001-48
UF DF
FESQ BRUTO 62,00
FESQ LÍQUIDO 62,00

DESC.REFASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0000857
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00
VALOR DO ISSQN 0,00

DESC.REFASSE: 0,00
DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00
DESC.COMERCIAL: 0,00
DESC.FINANCEIRO: 0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0000857
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00
VALOR DO ISSQN 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
05 JUN. 2023
LANÇAD

PEDIDO:289638532.1R:DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 - GARÇA / SPCEP: 17400-000TERMO
DE FOMENTO 001/2018ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA *HOSPITALAR*

DAVID MEIRELES DE SOUZA
PRAZO 30 DIAS
COND.PGTO: 00003
PEDIDO: 0103722
000 - ICMS NORMAL
010 - ICMS RETIDO
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400372073159905367340006493960000163800

BENEFICIARIO:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

NOME FANTASIA:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

CNPJ: 14.115.388/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

CNPJ: 14.115.388/0001-80

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.340

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.638,00

VALOR COBRADO 1.638,00

NR.AUTENTICACAO 3.F2C.8E8.801.6C8.431

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFE
Nº 000.064.875
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE

Farmater Medicamentos Ltda
RUA DOMINGOS VIEIRA 591 - SANTA EFIGENIA
CEP: 30150242 - BELO HORIZONTE - MG
TEL: 3132242465

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.064.875 FL. 1/1
SÉRIE 1


CHAVE DE ACESSO
31230504342595000203550010000648751001140677
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEND A FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0621220800189

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813023767110

CNPJ
04342595000203

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235412409602 2023-05-31T15:08:27-03:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 13422-8

CNPJ / CPF
45349461000960

DATA DA EMISSÃO
31/05/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

Fat: 001 Venc: 2023-06-30 Vir: 757,5 |

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	0,00	757,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	757,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANS.URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
48740351000246

ENDEREÇO
AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445 B

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1863627670020

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
1

PESO BRUTO
7,1

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
32862	AMBROXOL Xpe Ped 120ml "GENÉRICO" Lote: A14601122 Qtd: 10 Venc: 30/10/2024	30049039	000	6108	UN	10,0000	17,290000000000	0	172,9	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
99705	CETOPROFENO 20mg GTS "TEUTO" Lote: 3638236 Qtd: 10 Venc: 01/01/2025	30049029	000	6108	FR	10,0000	14,730000000000	0	147,3	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
9084	GLIFAGE XR 500mg 30cpr "M" Lote: BR151890 Qtd: 2 Venc: 28/02/2026	30049049	000	6108	CX	2,0000	11,100000000000	0	22,2	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
141515	SULF+TRIMET 100ml 200+40 "EMS GENEÉRICO"(C1) Lote: 3F3455 Qtd: 10 Venc: 30/01/2025	30049072	000	6108	UN	10,0000	16,880000000000	0	168,8	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000
79145	VIBRAL Xpe Ped 120ml "M" Lote: 1192535 Qtd: 10 Venc: 30/10/2025	30049069	000	6108	FR	10,0000	24,630000000000	0	246,3	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
//Boo BRASIL Ag 1229-7 C/C 69547-5/ SANTANDER Ag3476 C/C 130072388 / ITAU Ag 14:03 - C/C 96001-4 **
MÉRC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISIÇÃO,,CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA
PARTE 2 DOANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. *;ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE
MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL *;Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico --
Pedido 114067;- ID:289638532 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
HOSPITALAR; ENTREGAS DE SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H DIFAL R\$ 16,11;Tributos
aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 242,70 ;;Entregar de ,Seg,Ter,Qua,Qui,Sex-07:00 as 12:00-14:00 as 17:00;

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

05 JUN. 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070752711140035005390006993970000075750

BENEFICIARIO:

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.342.595/0002-03

BENEFICIARIO FINAL:

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.342.595/0002-03

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.341
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 757,50
VALOR COBRADO 757,50

NR.AUTENTICACAO 0.905.8F4.0EE.2A1.C39

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e

5152

Código de Verificação de Autenticidade

ULX5V9LEO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/01/2023 às 12:00:29

Chave de Acesso

1782999RX051JKE6HGK9Z4KC467Y2D58

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 27/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441			Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP		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 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**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.919,45	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.919,45	Total do ISS R\$ 98,39	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.919,45

Val. Aprx. Tributos: Federal (13,45%) R\$661,67 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$132,33

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5152 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ULX5V9LEO.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					30/06/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94					3022.10.08118	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Assinatura	Data Processamento	Nosso Número	
27/01/2023	5152-05	DMI	N	27/01/2023	23/100049-3	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 819,90	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Base:	
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0006-50					Autenticação Mecânica	
AV DEZESSEIS, 1156						
CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000						
Beneficiário Final						

Recibos emitidos através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Código na linha gráfica


748-X

74891.12313 00049.330228 10081.181009 1 93970000081990

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					30/06/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94					3022.10.08118	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Assinatura	Data Processamento	Nosso Número	
27/01/2023	5152-05	DMI	N	27/01/2023	23/100049-3	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 819,90	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Base:	
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0006-50					Autenticação Mecânica	
AV DEZESSEIS, 1156						
CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000						
Beneficiário Final						



FICHA DE COMPENSAÇÃO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130004933022810081181009193970000081990

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 62.342

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 819,90

VALOR COBRADO 819,90

=====

NR.AUTENTICACAO 1.D4F.914.884.A69.0CE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECIBO DE LOCAÇÃO**RECIBO DE LOCAÇÃO 23949**

Pag.: 1 of 1

CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A
 RUA ADELINO DA FONTOURA Nº543 FUNDOS CEP: 04383-050
 JD. JABAQUARA SAO PAULO-SP
 Fone/Fax: (11) 5018-1044
 E-mail: diretoriacomercial@cleanmedical.com.br
 CNPJ: 11.957.593/0001-03 Inscr. Estadual: 147.201.787.111

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DA EMISSÃO 31/05/2023		
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6				BAIRRO VILA WILLIAMS			CEP 17400-000		
MUNICIPIO GARÇA				FONE/FAX		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0023949/01	VENCTO 30/06/2023	VALOR 2.166,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS					VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL	
AP	1	MONITOR MULTIP. OMNIMED 612					866,00	866,00	
AP	0	C-4041 PAT.:MM2863-CM PERIODO DE 29/04/2023 a 28/05/2023					0,00	0,00	
AP	1	CARDIOVERSOR MINDRAY BENEHEART D6					1.300,00	1.300,00	
AP	0	C-4520 PAT.:CD2113-CM PERIODO DE 18/05/2023 a 16/06/2023					0,00	0,00	

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Contr.No 4041,4520, - Cobr.: Banco:0 Ag.: C/C.:
 LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
 VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 293,75 FONTE: IBPT
 VENCIMENTO: 30/06/2023 - VALOR R\$: 2.166,00

VALOR TOTAL: 2.166,00

Nº
23949

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

_____/_____/_____
 Data

 Carimbo/Assinatura

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399002276620000000914173901019193970000216600
BENEFICIARIO:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

NOME FANTASIA:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.343

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.166,00

VALOR COBRADO 2.166,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.261.9C1.A36.B5D.012

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000805

RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO

ASSINATURA RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.753
Série 52

ultragaz

COMPANHIA ULTRAGAZ S A

R JOAQUIM PELEGRINA LOPES, 440
DISTRITO INDUSTRIAL III
17064-851 BAURU - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.753
Série 52
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0661 6021 9902 5700 5505 2000 0007 5312 5442 3656

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

135230974271137 - 21/06/2023 13:07:24

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

21/06/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO

VILA WILLIANS

CEP

16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA

21/06/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

1:06:49 PM

FATURAS

Número: 001
Venc.: 30/06/2023
Valor: 2.448,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.448,08
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.448,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	COMPANHIA ULTRAGAZ SA	FRETE POR CONTA	(3) Proprio/Remet	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	61.602.199/0257-00
ENDEREÇO	RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES	MUNICÍPIO	BAURU	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	209246671114	PESO LÍQUIDO	197,00
QUANTIDADE	197	ESPÉCIE	QUILOGRAMA	MARCA		NUMERAÇÃO	1	PESO BRUTO	197,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2.1. GPL GLP GRANEL	27111910	061	5656	KG	197	12,4268	2.448,08	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NF Remessa: 637498-99
 Coletor:b8e1a77be2c031e3
 Cod.Cliente:03.3228215.8127332
 CONDIÇÃO: 09 DD
 BOLETO(S):[92S21669]
 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.
 Valor do ICMS Monofásico: 247,65. ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convenio ICMS 199/22
 LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070. - VILA WILLIANS - GARÇA/SP - CEP:17400000
 Email destinatário: financeiro.garça@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099258216695293580429060009293970000244808

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 62.344
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.448,08
VALOR COBRADO 2.448,08

NR.AUTENTICACAO A.D56.167.B47.273.193

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000807



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

Número da Nota:
00025553

Data e Hora de Emissão:
04/05/2023 15:24:26

Código de Verificação:
RBQQ-YI4P

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 10.542.126/0001-41 Inscrição Municipal: 0441780-1 Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA
 Nome Fantasia: Epimed Solutions Tel: (21)3550 5100
 Endereço: RUA MAIRINK VEIGA 04, SALA 1901 - CENTRO - CEP: 20090-050
 Município: Rio de Janeiro UF: RJ Email: financeiro@epimedsolutions.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Tel:
 Endereço: RUA DOUTO ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: Garça UF: SP Email: contabilidade@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor

Santa Casa de Garça

Referente: abril/2023

Serviço: SISTEMA MONITOR UTL ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R\$112.50
 VENCIMENTOS: 25/06/2023

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 25855 Série 1, emitido em 04/05/2023
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 1.125,08

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080367412020341808710002193920000112508

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 62.345

DATA DE VENCIMENTO 25/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.125,08

VALOR COBRADO 1.125,08

NR.AUTENTICACAO 3.705.96F.EF9.B12.55B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 328144
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0504 0278 9400 0750 5500 1000 3281 4410 0078 7763

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

0008.9

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230828097516 29/05/2023 18:55:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
29/05/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
29/05/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
18:51

FATURA / DUPLICATA

001 26/06/2023 300,00

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
300,00	36,00	0,00	0,00	300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - Sao Paulo (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 12270745000400
ENDEREÇO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	MUNICÍPIO SUMARÉ	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,00	PESO LÍQUIDO 2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
52913	FENTANILA 0,05MG/ML 5/10ML AMBAR GEN -TEUTO A1 (Lote: 45250203, Qtde: 40, Dt Val: 31/10/2023 ,Data Fab: 01/10/2022)	30049069	000	5102	CX	40	7,5000	300,00	300,00	36,00		12,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 289543485 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefe;itura Municipal de Garça
(Hospitalar)

ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015

ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS. R\$ 36,00, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 36,00

Pedido: 367299

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 FORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

U.T.E.
31 MAIO 2023
LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060983251701013293930000030000

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 BENEFD DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.346

DATA DE VENCIMENTO 26/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 300,00

VALOR COBRADO 300,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.928.939.EF9.C43.CD7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP: 13164-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1727946 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0567 7291 7800 0491 5500 1001 7279 4614 1889 3082

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

135230828263604 29/05/2023 19:31:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

000811

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/05/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29/05/2023

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

1727946/1

26/06/2023

688,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

688,53

VALOR DO ICMS

94,14

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

688,53

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

688,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

5,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,04944

PESO BRUTO

7,934

PESO LÍQUIDO

7,934

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
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M33990 Q: 24,0000 F: 03/03/23 V: 02/03/2026	30039099	000	5102	FR	24,00	2,0297	48,71	48,71	8,77	0,00	18,00	0,00
030568	CLOREXIDINA 1% 100ML (VIC PHARMA) L: M34329 Q: 2 4,0000 F: 20/04/23 V: 19/04/2025	30039099	000	5102	FR	24,00	1,8359	44,06	44,06	7,93	0,00	18,00	0,00
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTON) L: 2287683 Q: 200,0000 F: 30/10/22 V: 30/10/2024	90183119	200	5102	PC	200,00	2,4833	496,66	496,66	59,60	0,00	12,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) IMG/ML (HIPOLABOR) L: D-0 02/23M Q: 100,0000 F: 06/03/23 V: 31/08/2024, nFCI: 431004C0 -B0C 9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	100,00	0,991	99,10	99,10	17,84	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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. RECEBIMENTO DE SEG A SEX DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H PEDIDO 289643485 **TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)** DATA ENTREGA: 30/05/2023 Pedido: 2513882 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2513882 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao 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 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.

31 MAIO 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101262372178793930000068853

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 62.347

NOSSO NUMERO 17115360001262372

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 26/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 688,53

VALOR COBRADO 688,53

=====

NR.AUTENTICACAO 2.923.CBE.542.5BA.D27

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000204445801014593930000084500

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.348
DATA DE VENCIMENTO 26/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 845,00
VALOR COBRADO 845,00

NR.AUTENTICACAO E.3F2.574.BA1.D95.914

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep: 37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000143647
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1436 4716 1375 9749

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235409117058 30/05/2023 10:19:56-03:00

000815

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIG.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001

26/06/2023

970,00

FONE/FAX

1434075062

CNPJ/CPF

45.347.461/0005-60

Bairro/Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

30/05/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/05/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

10:21:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

970,00

VALOR DO ICMS

116,40

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

970,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,50

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

970,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587229280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,700

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIPI	A. ICMS	A. IPI
000002CLIN	DEXMEDETOMIDINA 100 MG/ML INJ CX C/3 FA 2ML	30049000	500	000	CX	20,00	48,5000	970,00	970,00	116,40	0,0012	0,00%	0,00%
0043	EXTODIN (C1) - (LOTE 2251805 - 31/12/24) - UN												
	IAO QUÍMICA FARMACEÚTICA NACI												
	Resolução do Senado Federal nº 13/12												

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo 131235409117058

Mercadorias destinadas a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão de Assistência Social, Público - consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo e-mail

devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em consideração à forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará inclusão da dívida nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (Cartório).

correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE 001388 / PEDIDO DE DEVOLUÇÃO 356120 - VALOR DE R\$ 130,47

ELDER LIMA / PEDIDO CLIENTE / ID 289643485 **TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORÇAO PRETUTURA**

MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITALAR Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público

Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 130,47 (13,45%) Federal e R\$ 16,40 (16,00%) Estadual

Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCF da L. 11.729

destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 28,20 Valor do ICMS

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

31 MAIO 2023

LANÇADO

powered by TOTVS

**Identificação do emitente****ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA**

RUA GERALDO DOS REIS, 80

ALA I Cep:37555-202

POUSO ALEGRE/MG

Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO MÚLTIPLO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CENTRAL

1-SAÍDA

N. 600143647

SÉRIE !

FOLHA 02/02

000816

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****3123 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1436 4716 1375 9749**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

VENA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

31235409117058 30/05/2023 10:19:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBS. TRIB.

813016672113

CNPJ/CPF

10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Interestadual para a UF do remetente R\$ 0

RESERVADO AO FISCO**TERMO DE FOMENTO**
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:55
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081090997067462200560001793930000097000

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.349

DATA DE VENCIMENTO 26/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 970,00

VALOR COBRADO 970,00

NR.AUTENTICACAO 4.205.0C0.26C.AD3.D21

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PECEBEMOS 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 512319
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

Nº 512319
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5123 1910 0008 7148

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

135230828698607 29/05/2023 21:13:33

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

29/05/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/06/2023 1.000,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

781,81

VALOR DO ICMS

107,27

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.000,78

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.000,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

21,45

PESO LÍQUIDO

21,45

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
16738	ACETILCISTEINA 60- OMG 16ENV 5G GEN-EMS LT 311826 (16) 02/20- 25 (Fornecedor: 3279, Lote: 311826, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/ 2025)	30049059	500	5102	CX	16	12,1919	195,07	195,07	23,41		12,00	
27857	FILME TRANSP ROLO 10CMx1- OM-CRALPLAST LT 15A23 (3) 12/2027 (Forne- cedor: 2854, Lote: 15A23, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	30051020	200	5102	RL	3	53,4200	160,26	160,26	28,84		18,00	
13144	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10-MEDIC PLAST LT 18430 (3) 11/2026 (Fornecedor: 3328, Lote: 18430, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2026)	39269030	000	5102	PCT	3	2,7300	8,19	8,19	1,47		18,00	
13545	AG.DESC.30 X 07 C/100-DESCARPACK LT 2A- GAAA009F (9) 11/2027 (Fornecedor: 918, Lo- te: 2AGAAA009F, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/12/- 2022, Data Val: 30/11/2027)	90183219	200	5102	CX	9	6,6400	59,76	59,76	7,17		12,00	
30815	DOSADOR ORAL 03ML C/15- O-DESCARPACK LT 2DOUAA001A (1) 09/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2DOUAA001A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/- 2027)	90183119	200	5102	PCT	1	39,9000	39,90	39,90	4,79		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ID

26964348511#R7V6 RIP2V2 ||

ITEM 9 Imposto Recolhido por Substituição Tributária

ITEM 9 ICMS-ST retido por operação anterior base: 228,00 valor: 12,24

Pedido: 510031

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,13

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

01 JUN. 2023

MERCADORIA AVARIADAS E/O

FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE

FOREM RELACIONADAS NO

CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

LANÇADO

000819

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 512319
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5123 1910 0008 7148

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

135230828698607 29/05/2023 21:13:33

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
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA155F (14) 02/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA155F, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/-03/2022, Data Val: 28/02/2027)	90183219	200	5102	CX	14	7,2200	101,08	101,08	12,13		12,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT K558 (1) 05/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K558, Qtde: 1 ,Data Fab: 03/05/2023, Data Val: 03/05/2028)	90183111	100	5102	CX	1	55,8500	55,85	55,85	10,06		18,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT K53 (3) 01/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K53, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	90183119	100	5102	CX	3	53,9000	161,70	161,70	19,40		12,00	
27771	CHLORCLEAR ENXAGUANTE BUCAL 0,12% 25-OML-VICPHARMA LT C9618 (24) 10/2024 (Fornecedor: 7744, Lote: C9618, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/20-24)	33069000	060	5405	CX	24	9,1238	218,97					

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039315000006097002935704593930000100078

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 62.350

DATA DE VENCIMENTO 26/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.000,78

VALOR COBRADO 1.000,78

=====

NR.AUTENTICACAO 1.73B.3DB.E2B.818.D24

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000821

RECÍPITOS 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 701797

SÉRIE 1

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 701797
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

131235408254047 29/05/2023 21:34:49

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 não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235408254047 29/05/2023 21:34:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/05/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

30 MAIO 2023

FATURA / DUPLICATA

001

26/06/2023 1.718,38

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.718,38

VALOR DO ICMS

206,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.718,38

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.718,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO 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

22

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

97,61

97,61

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
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5218 (3) 11/2025 \ LT 7607 (14) 05/2026 (Fornecedor: 2844, Lote: 5218, Qtde: 3 ,Data Fab: 08/11/2022, Data Val: 08/11/2025 / Fornecedor: 2844, Lote: 7607, Qtde: 14 ,Data Fab: 16/05/2023, Data Val: 16/05/2026)	96190000	000	6108	FD	17	83,5629	1.420,57	1.420,57	170,47		12,00	
22916	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-CICLO FARMA LT 0325/032023 (4) 03/2025 (Forneced- dor: 7852, Lote: 0325/032023, Qtde: 4 ,Da- ta Fab: 28/03/2023, Data Val: 28/03/2025)	38089429	000	6108	CX	4	68,8825	275,53	275,53	33,06		12,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA011C (1) 11/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA011C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/- 2026)	90183921	700	6108	CX	1	22,2800	22,28	22,28	2,67		12,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ID 289643485 || #R0P6V21 R8P1V1 ||

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 103,10

Pedido: 670256

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: 0,53

RESERVADO A FISCOS

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

LANÇADO

01 JUN. 2023

Mercadoria avariadas, ou falhas
so serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793398039315000003726002935703593930000171838

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 62.351

DATA DE VENCIMENTO 26/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.718,38

VALOR COBRADO 1.718,38

=====

NR.AUTENTICACAO 2.21D.28F.5FA.C55.A68

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO SUL - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANTE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.093.065
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0930 6510 2022 7048

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

135230831976774 - 30/05/2023 11:08:16

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

30/05/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/06/2023
Valor R\$ 931,85

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
844,18	113,76	0,00	0,00	0,00	0,00	931,85
VALOR DO FRI-TT	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	931,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GPIIB KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

4

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,920

PESO LÍQUIDO

12,920

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26586	ESPARADRAPO IMPLERMI AXEL 100MM (10CM)X4,5M PCT C/ 12 UN PROCTEX CREMER Lote: 0063306B Qt: 24 Fab: 07/02/23 Val: 06/02/25	30051030	000	5102	UN	24	8,6483	207,56	207,56	37,36			18,00	
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP TEUTO G+ Lote: 9067349 Qt: 480 Fab: 25/03/23 Val: 25/03/25	30049076	000	5102	AP	480	1,0706	513,89	513,89	61,67			12,00	
27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP ISOFARMA O+ Lote: 3010406 Qt: 400 Fab: 30/01/23 Val: 30/01/25	30049099	020	5102	AP	400	0,5260	210,40	122,73	14,73			12,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 289643485

Termo de Fomento 001/2018 Órgão Provedor Municipal de Garça (Hospitalar)

PEDIDO DE COMPRA: PDC 289643485 BIONEXO

Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 Id Mov: 2022704

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26506-4

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\$ 125,34 Estadual: R\$ 124,28 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) RED. BASE DE CÁLCULO ICMS - CONF. DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO



31 MAIO 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080113542086553928070001193940000093185

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 BENEFA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.352

DATA DE VENCIMENTO 27/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 931,85

VALOR COBRADO 931,85

NR.AUTENTICACAO 0.5C0.8E7.F07.605.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 MUNICIPAL

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA R\$ 1.070,00	NF-e Nº: 000.165.536 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.bio.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.165.536 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0551 9436 4500 0107 5500 1000 1655 3610 0464 0320
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230833933910 - 30/05/2023 15:13:52
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 30/05/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/05/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:13:36

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/06/2023	1.070,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

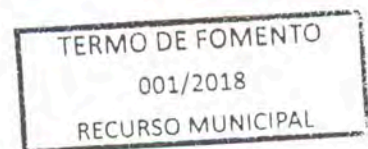
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.070,00	VALOR DO ICMS 192,60	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.070,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 272,31	VALOR TOTAL DA NOTA 1.070,00

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 1,960	PESO LÍQUIDO 1,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
C7D20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ R.O.P.M. 0702040150 L. 41413 QT. 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCL 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

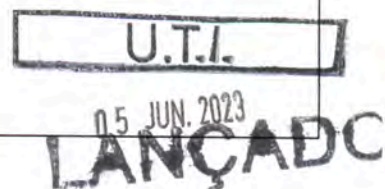


CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 145508 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 289643485. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 143,91 (13,45%) Estadual: R\$ 128,40 (12,00%) Fonte: IBPT. TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA HOSPITALAR	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790601029315300000069000107701593940000107000

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 62.353

DATA DE VENCIMENTO 27/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.070,00

VALOR COBRADO 1.070,00

NR.AUTENTICACAO 1.9B7.33A.074.DFC.7DB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

0008.7

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.200,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS Garça-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 21.350

Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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
C - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 21.350

Série 1

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0528 7910 1100 0156 5500 1000 0213 5013 8556 0565

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230831806890 - 30/05/2023 10:50:08

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

30/05/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/05/2023

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

Garça

SP

10:50:05

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 27/06/2023

Valor R\$ 1.200,00

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
1.200,00	216,00	0,00	0,00	0,00	7,80	1.200,00
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	36,00	1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0) Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
2				21,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5-17-00003	AVENTAL LAMINADO MANGA LONGA 50GRS 100 X 140	62101000	000	5101	UN	400	3,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INT. Contribuinte: COTACAO No 1175u VALIDADE: 05/2026 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE
GARÇA (HOSPITALAR)
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R\$ 161,40 Federal e R\$ 216,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 66E459 Pedido: 289643485.1

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

05 JUN. 2023

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160010910124681303690002593940000120000

BENEFICIARIO:

BANCO DAYCOVAL SA

NOME FANTASIA:

BANCO DAYCOVAL SA

CNPJ: 62.232.889/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

FOX IN E COM DE MAT MED E HSP

CNPJ: 28.791.011/0001-56

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.354

DATA DE VENCIMENTO 27/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.200,00

VALOR COBRADO 1.200,00

NR.AUTENTICACAO 9.872.4F8.4A1.6BD.3FD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA / DUPLICATA

Núm 001
Venc 27/06/2023
valor RS 1.310,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T

0,00

DESKONTO

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

8,05

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.310,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

37,08

VALOR TOTAL DA NOTA

1.310,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

SOME - RAZÃO SOCIAL

ALEJO TRANSPORTES

ENDEREÇO

AV MARGINAL PROJETADA

OP. NATUREZA

ESPECIE

12

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

5

PESO BRUTO

5,750

SP

CNPJ / CFI

10.353.590/0001-90

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206324351112

PESO LÍQUIDO

5,750

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	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
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR (MAXIC) Lote 022-033 Fab: 17/12/2022 Val: 16/12/2025 PMC: 27,29 Lista (o); Repasse 14,58%; Volume: 11 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898931988053	90181990	241	6108	PCT	32	10,0000	0,00%	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2787	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 EQUIPLEX (EQUIP) Lote 2330348 Fab: 13/02/2023 Val: 12/02/2025 PMC: 0,00 PF 89,21, Lista (+); Repasse 6,82%; Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7898007676235	30049099	041	6108	CX	10	56,0000	0,00%	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3157	CATETER 20G DESCARPACK (DESCA) Lote 2CTPAA013E Fab: 01/02/2023 Val: 31/01/2028 Lista (o); Repasse 14,58%; Volume: 11; Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283816868	90183929	241	6108	UN	200	0,5300	0,00%	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3158	CATETER 22G DESCARPACK (DESCA) Lote 2CTPAA010E Fab: 01/01/2023 Val: 31/12/2027 Lista (o); Repasse 14,58%; Volume: 11; Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898283816875	90183929	241	6108	UN	300	0,5200	0,00%	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17398	TORNEIRINHA 3V LL TKL (TKL) Lote 21517/088 Fab: 28/02/2023 Val: 28/01/2028 Lista (o); Repasse 14,58%; Volume: 12 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898547240064	90189010	241	6108	UN	300	0,5600	0,00%	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

31 MAIO 2023

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

FORMULÁRIOS COMPLEMENTARES

fo Contribuinte FANTASIA DESTINATARIO: AHBH

EDIDO 289643485

Endereço de Entrega

DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP

ORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO

PLICITADO

Termo de Fomento 001/2018 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

MS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE BASE DE CALCULO: R\$ 1.310,00 ICMS: 97,20

tal PMC: R\$ 873,28

T. 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

IPRES: 232 OPERAD: 231 AG: COB BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO

D.VENDA: 446938

em 30/05/2023 às 13:27:19

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100050113174193940000131000

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 62.355

NOSSO NUMERO 33412460000050113

CONVENIO 03341246

DATA DE VENCIMENTO 27/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.310,00

VALOR COBRADO 1.310,00

NR.AUTENTICACAO 8.6A7.730.A5A.00A.D45

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



**ONCOLOG MEDICAMENTOS
ESPECIAIS EIRELI DELIVERY
ES**

AV PAULO PEREIRA GOMES, 1156
SALA 912 Bairro: MORADA DE LARANJEIRAS
29166-828 Serra - ES
Fone: (11)3868-1620

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 8.760
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3223.0530.9741.8600.0493.5500.1000.0087.6010.1464.2884

000831

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

332230043887121 - 31/05/2023 11:19:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083744240

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.974.186/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

31/05/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO-DISTRITO

DISTRITO INDUSTRIAL

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/05/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:19:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO-DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

8760/1 - 28/06/23 - 1440,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.440,14

VALOR DO ICMS

57,61

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.440,14

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

1.440,14

ALÍQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTM JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.549.474.111

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST, Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
25895 300490999	(+) HEPTRIS 80 MG SOL INJ C/2 SER PREENCH 0,8 ML. Marca: MYLAN Lote: AD08061A - 30/12/2023 Qtd: 30.00 / CEST: 13.004.00	200 6108	CX	30,0000	48,0047	0,0000 0,0000%	1.440,14	1.440,14	57,61 0,00	0,00	4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080063840657980811080003693950000144014

BENEFICIARIO:

BANCO ITAU S/A

NOME FANTASIA:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 30.974.186/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 30.974.186/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.356

DATA DE VENCIMENTO 28/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.440,14

VALOR COBRADO 1.440,14

NR.AUTENTICACAO C.E43.397.8CE.A49.507

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000833

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 6.775 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

JBD Hospitalar Rua. Milton Jose Robusti, 75 Sala 502 Jardim Botânico Ribeirão Preto SP 14021-613 (16) 3916-4613	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 6.775 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0522 7733 0700 0168 5500 1000 0067 7510 0009 0700 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.140.972.110 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 135230831554510 CNPJ 22.773.307/0001-68 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 30/05/23 10:24	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60		ISENTO	30/05/2023
ENDEREÇO		CEP			DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70		17402-064			30/05/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	BAIRRO/DISTRITO		HORA DA SAÍDA
Garça	(14) 3532-5198	SP	VILA WILLIAMS		10:17

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6775/1	29/06/23	445,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
445,00	80,10	0,00	0,00	0,00	445,00
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	445,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL		0-EMITENTE					10.878.177/0001-49
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6		Ribeirão Preto / SP				SP	582.905.780.111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			0,00			0,34

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SII	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	IPÍ	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
TP-00971	TRANSDUTOR DE PRESSAO C/TORNEIRA VALVULADA Lote: 22J11 x5 Val: 31/10/2027 MS: 10216839008	9018.39.99	300	5.102	UN	5,00	89,00	445,00	445,00	80,10	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela 1/1 de R\$ 445,00 p/ 29/06/23 Tipo de Cobrança Bancária Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT Pedido: 6361 OC BIONEXO 289643485 Inf. de entrega: End. Entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - Garça - SP - CEP: 17402064 *OBS: TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) *Alíquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III *Solicitado por: ANDERSON	RESERVADO AO FISCO 05 JUN. 2023 LANCADO
--	--

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO INTER

=====

07790001161203612090010073165812893960000044500

BENEFICIARIO:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.357

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 445,00

VALOR COBRADO 445,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.394.A58.27F.913.D60

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



C.B.S. MEDICOCIENTIFICA
LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 001326706
SERIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0548 7916 8500 0168 5500 3001 3267 0615 8993 3054

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 ISENTA DE ICMS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230832262643 30/05/2023 11:40:34-03:00

000835

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

FATURA

001

29/06/2023

518,40

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
30/05/2023
DATA ENTRADA/SAIDA
30/05/2023
HORA ENTRADA/SAIDA
11:40:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

34,56

VALOR DO ICMS

6,22

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

518,40

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

518,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

R SANTA CLARA

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

30.300.117/0001-51

QUANTIDADE

3

ESPECIE
CAIXA(S)

MUNICIPIO
COTIA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
278329128116

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,484

PESO LÍQUIDO
0,360

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
001711	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL 4 CURTA STYLE Lote: EF1 7123 Dt Valid: 17/01/2 6	90183929	040	5102	UN	2,0000	79,360000 000	158,72	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
001633	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL 4 LONGA STYLE Lote: ED1 0223 Dt Valid: 10/02/2 6	90183929	040	5102	UN	2,0000	83,200000 000	166,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
001712	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL 5 CURTA STYLE Lote: EF2 6123 Dt Valid: 26/01/2 6	90183929	040	5102	UN	2,0000	79,360000 000	158,72	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
001100	SONDA FOLEY SOLIDOR 30CC 3 VIAS 16 Lote: 10022091 Dt Valid 30/09/27	90183921	700	5102	UN	10,0000	3,456000 00	34,56	34,56	6,22	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENÇÃO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itaú (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS
fedico CNPJ 48.791.685/0001-68

Protocolo: 135230832262643

VOLUME(S) 0001184187/0001184188/0001184390/ Forma de pagamento: BOLETO Pedido
cliente: 289643485 // BIONEXO ALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO

ICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99 **Cubagem: 0.00126 PV: 627239**

RESERVADO AO FISCO



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Rota/Zona: 49 / 50 MEMFS MARILIA



CBS: 627239

powered by TOTVS

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090298621000900160207171693960000051840

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 62.358

NOSSO NUMERO 29862100000160207

CONVENIO 02986210

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 518,40

VALOR COBRADO 518,40

NR.AUTENTICACAO 8.D64.AF6.DFF.992.FE9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDARua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 294.046
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523.0504.1928.7600.0138.5500.1000.2940.4610.0860.2289

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

000837

DADOS DA NF-e

135230834632429 - 30/05/2023 16:31:07

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

30/05/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

30/05/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:31:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

294046/1 - 29/06/23 - 802,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

802,55

VALOR DO ICMS

96,31

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

802,55

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

802,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

ENDEREÇO

R SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.751.854.115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

13,2400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCMS	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
7688 30032099	(+) FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML SOL INJ X 4 ML IM/IV Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/M Modelo: CX C/100 AMP 4ML Lote: AA-040/21 - 31/08/2023 Qtde: 2.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	2,0000	310,0000	0,0000	620,00	620,00	74,40	0,00	12,00	0,00
8126 30049099	(-) GLICEROL (12%) 120 MG/ML SOL RET FR PLAS TRANS X 500 ML CLISTEROL Marca: J.P. Modelo: CX C/20 FR+SOND Lote: 850923 - 30/03/2025 Qtde: 1.00 / CEST: 13.004.01	000 5102	CX	1,0000	182,5500	0,0000	182,55	182,55	21,91	0,00	12,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 166496 // Local Entrega: N 0 - - - / Obs: ID 289643485 - Entrega
31/05/2023 - COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA Termo de Fomento
001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) / Regime Especial
conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 107,94 Federal R\$: 21,91
Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

31 MAIO 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700077077170893960000080255

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 62.359

NOSSO NUMERO 28156340000077077

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 802,55

VALOR COBRADO 802,55

=====

NR.AUTENTICACAO A.D5B.CF7.8F9.A24.87D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

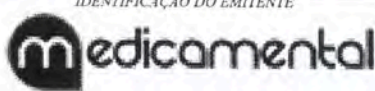
RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 875,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

000839

NFe Nº. 000.035.476
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**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. 000.035.476
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3323 0631 3782 8800 0409 5500 1000 0354 7611 4208 1867

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

333230112685354 - 01/06/2023 16:52:16

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

01/06/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/06/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:52:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 29/06/2023
Valor R\$ 875,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
875,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	875,00
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	875,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

1

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,710

0,710

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: P100520480 Qt: 5 Val: 11/05/25	30021236	700	6108	UN	5	175.0000	875,00	875,00	105,00			12,00	
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 290789146

CONTATO ANDERSON

Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

Orc 14207940 Fichas 1/4 1 vols

PEDIDO DE COMPRA: PDC#290789146#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\$ 135,19 Estadual: R\$ 157,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) 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\$ 52,50

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

ROTA: CD MARILIA - R 40

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300225333178393960000087500

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	62.360
NOSSO NUMERO	31367730000225333
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	875,00
VALOR COBRADO	875,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.A2A.345.B5C.1C4.0BF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do Emitente
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO 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

GLOBAL HOSPITALAR

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. **167378**
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
3123 0512 0471 6400 0153 5500 1000 1673 7813 6235 2506

000841

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
131235409202376 30/05/2023 10:46:13

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)
131235409202376 30/05/2023 10:46:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

4803

CNPJ/CPF
45349461000960

DATA DA EMISSÃO
30/05/2023

LOGRADOURO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

NÚMERO
70

COMPLEMENTO
VILA WILLIAMS

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
30/05/2023

CEP
17400000

MUNICÍPIO
GARÇA

Telefone/Fax
143407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº Venc. VI.
1 29/06/23 1.136,14

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FICP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.136,14	136,34	0,00	0,00	0	1.136,14
VALOR DO FRETE	DESONERAÇÃO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.136,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
RONDO LOG TRANSPORTES E AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA

PRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
MG

CNPJ/CPF
37075691000100

LOGRADOURO
AV RUI BARBOSA

361

MUNICÍPIO
AGUDOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
156068809112

VOLUMES
2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
10,00

PESO LÍQUIDO
25,25

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
3650	OMEPRAZOL SODICO 40 MG X 10 ML PATIVO: OMEPRAZOL SODICO N.LT. 23040356 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 MARCA: BLAU	5 CX C/ 20 FA	0,00	30049069	500	6108	FA	100	6,6349	663,49	663,49	79,62	0,00
3276	SONDA ASP TRAQUEAL C/VALVULA NR.12 PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. 68530 DATA FAB.: 01/10/2022 DATA VAL.: 30/10/2026 MARCA: MEDSONDA	50 PC C/ 10 UN	0,00	90183929	000	6108	UN	500	0,9453	472,65	472,65	56,72	0,00
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

VALOR DO ISSQN

ALVARÁ SANITÁRIO Nº 0020/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE:
OBS1: ID 289643485
OBS2: TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)
OBS2:
FANTASIA: AHBB / TRANSACAO: 54627 / PEDIDO: 71003325
NÃO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R\$: 109.09
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$28.36 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
NUMERO DA OS: 75502
COBRANCA: 001 / PLANO: 30 DIAS
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OBSPEDIDO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO
1 JUN. 2023
U.F.I.
LANCADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090236702600800080181175493960000113614

BENEFICIARIO:

GLOBAL H I COMERCIO S.A.

NOME FANTASIA:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COME

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.361

NOSSO NUMERO 23670260000080181

CONVENIO 02367026

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.136,14

VALOR COBRADO 1.136,14

NR.AUTENTICACAO 4.6ED.DC8.10E.C05.CA1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



**BELIVE MEDICAL 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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 40.782
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3123.0532.7578.2400.0105.5500.1000.0407.8210.1405.7551
000843
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
131235409627199 - 30/05/2023 13:38:58

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 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 30/05/2023
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 30/05/2023
MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:38:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS
40782/1 - 29/06/23 - 1290,00

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
1.290,00	126,00	0,00	0,00	1.290,00
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				1.290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10. 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
QUANTIDADE 6 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 29,6800 PESO LÍQUIDO 29,6800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/CS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSF CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3205 40151900	LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7.0 EST. CX200 MUCAMBO Lote: 2311C0323 - 31/03/2026 Qtde: 2.00	500 6108	CX	2,0000	310,0000	0,0000	620,00	620,00	74,40	0,00	12,00	0,00
3204 40151900	LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 6.5 EST. CX200 MUCAMBO Lote: 2312C0323 - 31/03/2026 Qtde: 1.00	500 6108	CX	1,0000	310,0000	0,0000	310,00	310,00	37,20	0,00	12,00	0,00
3103 40151200	LUVA PROC. LATEX "G" C/ PO Ñ ESTERIL 10 CTU. C/ 100UN MEDIX	200 6108	CX	3,0000	120,0000	0,0000	360,00	360,00	14,40	0,00	4,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 289643485 - Convenio Estadual nº 01106/2020 - Pro Santa Casa / Numero do Pedido BELIVE 41376 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1290,00/ ICMS Destino: R\$ 106,20 (100% c.a. 2020);

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
8 JUN 2023
LANCADO
01 JUN 2023

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080527233271812411700003593960000129000

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 62.362

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.290,00

VALOR COBRADO 1.290,00

NR.AUTENTICACAO 2.40B.700.75C.4AB.3A1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DAFEE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 40.794
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123.0532.7578.2400.0105.5500.1000.0407.9410.1405.7700
000845
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
131235409777319 - 30/05/2023 14:31:02

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 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ 45.349.461/0009-60
DATA EMISSÃO 30/05/2023
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70
BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS
CEP 17400-000
DATA DA SAÍDA 30/05/2023
MUNICÍPIO Garça
FONE / FAX (014)3407-5066
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 14:31:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
CNPJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO
BAIRRO/DISTRITO
CEP
MUNICÍPIO
UF
FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS
40794/1 - 29/06/23 - 1478,40

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
1.478,40	177,41	0,00	0,00	1.478,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.478,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 7	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 100,1000	PESO LÍQUIDO 100,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UN	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2263 30049099	FISIOLÓGICO 0.9% 250ML ISENTO PVC CX48FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: 74SB0702 - 12/01/2025 Qtde: 7.00 Número da FCI: 07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	500 6108	CX	7,0000	211,2000	0,0003	1.478,40	1.478,40	177,41	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 289643485 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) / Número do Pedido BELIVE 413777 Atente-se para boletos bancarios,
trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco.
/ Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

01 JUN. 2023

LANÇADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080527415271812411700003893960000147840

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 62.363

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.478,40

VALOR COBRADO 1.478,40

NR.AUTENTICACAO F.567.796.940.50D.279

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000472205
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3123 0500 8749 2900 0140 5500 1000 4722 0516 1240 3356

000847

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235408794411 30/05/23 08:41:55

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

30/05/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

30/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:39:25

FATURA / DUPLICATA

001 29/06/2023 2.829,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

2.742,91

VALOR DO I.C.M.S.

329,15

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.829,81

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

2.829,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J./C.P.F.

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

495128

PESO BRUTO

1,983 Kg

PESO LÍQUIDO

1,983 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
01214000 018.39.29	CATETER 14 - INT. - 2CTPAA006A/FAB.01/11/22/VAL.30/11/27 C/ 100 UN	0 100	6108 240	1 CV	86,900000	0,00% 0,00	86,90	86,90 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00 0,00
01547900 004.90.99	HEPARINA SOD 5000UI AMPOLA 0,25ML (B) - U066/22/FAB.0106/22/VAL.30/11/23 C/ 50 AP	0 400	6108 000	8 CV	285,590000	0,00% 0,00	2.284,72	2.284,72 2.284,72	0,00 0,00	274,17	0,00		12,00 0,00
01278100 004.90.99	SUXAMETONIO 100 MG F/A - 23031676/FAB.17/03/23/VAL.30/03/25 C/ 10 FR	0 20	6108 500	2 CV	229,095000	0,00% 0,00	458,19	458,19 458,19	0,00 0,00	54,98	0,00		12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 289643485 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) #R

DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, 17.400-000, GARÇA/SP, SEG A SEX 7H AS 12H E 14H AS 17H

Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/

Pedido: 495128

Volume M3: 0,007747

Rota: 10

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS

Valor ICMS UF Destino R\$: 164,57

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

31 MAIO 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:56
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700131939008636803993960000282981

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 62.364
DATA DE VENCIMENTO 29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.829,81
VALOR COBRADO 2.829,81

NR.AUTENTICACAO 6.3F8.D8A.2E8.7EB.583

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5154
Código de Verificação de Autenticidade
90SFNRS0C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 12:08:47
Chave de Acesso
178300843WSD6JZT2IBMRXQ82V91GPO3

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Numero 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 27/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001890413	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 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: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.313,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.313,85	R\$ 26,28	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.313,85

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$176,71 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$35,34

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5154 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 90SFNRS0C.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:57
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130004773022110081181009193970000021897

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 62.365

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 218,97

VALOR COBRADO 218,97

=====

NR.AUTENTICACAO D.E90.3EC.1E4.B73.F5B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do Emitente
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS
Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 445537
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3523 0502 8818 7700 0164 5500 1000 4455 3713 1130 3984

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

000851

Protocolo de autorização de uso

135230836966098 - 31/05/2023 00:58:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442180108112

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

31/05/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

34075066

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 30/06/2023 Valor: 534,63

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

534,63

VALOR DO ICMS

96,23

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

534,63

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

534,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.663.998/0001-23

ENDEREÇO

AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL

MUNICÍPIO

Sumaré

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671405054115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,00Kg

PESO LÍQUIDO

0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0077	FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I) Lote 220701 Qtde: 50,00 Fabr. 01/07/2022 Venc. 01/07/2027	3005.10.90	1.00	5102	UN	50,0000	2,7810	139,0500	139,0500	25,0300	0,0000	18,00	0,00
FP0028	FTTA MICROPOROSA HIPOALERGICA 50 MM X 10 M. COM CAPA Lote FP775/22-HP Qtde: 24,00 Fabr. 26/01/2022 Venc. 26/11/2024	3005.10.90	5.00	5102	RL	24,0000	6,5258	156,6200	156,6200	28,1900	0,0000	18,00	0,00
F08716	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS ADULTO TAMANHO G Lote 66527 Qtde: 80,00 Fabr. 09/02/2023 Venc. 09/02/2025	3005.10.90	0.00	5101	UN	80,0000	2,9870	238,9600	238,9600	43,0100	0,0000	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(LOCAL P-11) 8,23 MC - PEDIDO 289643485.1 Termo de Fomento 001 2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça Hospitalar
ENDERECO DE ENTREGA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 CEP 17400-000 GARÇA SP HORARIO DE
RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS
e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RES74706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no
8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias"

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 136,78

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

05 JUN. 2023
LANCADO

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

000852

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607- Sertãozinho
09.3708-50 - Maua - SP
Brasil

31/05/2023

01:03:35

Página 1 de 1

**Chave de acesso**

3523 0502 8818 7700 0164 5500 1000 4455 3713 1130 3984

Protocolo de autorização de uso

135230836975124 - 31/05/2023 01:03:32

CNPJ / CPF Emitente

02.881.877/0001-64

Correção a ser considerada

FP0028 - LOTE: FP076/23 - VAL: 06/03/2025 - QNT: 24 RL

NF-e	Série	Orgão	Tipo evento	Seq evento	Versão evento	Evento registrado e vinculado a NF-e
445537	1	35	110110	1	1.00	
CNPJ / CPF Destinatário			E-Mail Destinatário			
45.349.461/0009-60			mandriollo@ahbb.org.br			
Nome Destinatário			Cidade / UF			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Garca / SP			

Condições de uso da carta de correção

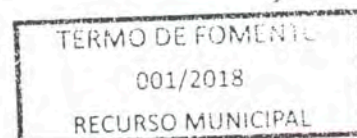
A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

CK



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:57
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090353037100800088721170693970000053463

BENEFICIARIO:

POLAR F I C P H LTDA

NOME FANTASIA:

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P

CNPJ: 02.881.877/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.366

NOSSO NUMERO 35303710000088721

CONVENIO 03530371

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 534,63

VALOR COBRADO 534,63

NR.AUTENTICACAO 7.751.7C6.745.48B.C4F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

61

Código de Verificação de Autenticidade

RKFXKTILV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/06/2023 às 13:56:20

Chave de Acesso

21730Q2PAZP8GSL61GZ1H0GTDE7300LU

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 23/06/2023

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	CEP 16450-000	Cidade GETULINA-SP	Complemento	Bairro RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento Williams
Cod. IBGE 3516705	Telefone	E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Medicina Ocupacional do Mes de Maio/23	4.333,00	R\$ 4.333,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.09	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000170000009	Código CNAE 7119704	Código da Obra	Código ART
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.333,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.333,00	Total do ISS R\$ 87,09	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.333,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 61 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RKFXKTILV.

Data

CPF/RG

Assinatura

000855

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0006-X - GETULINA

CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO

CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07

VALOR: R\$

4.333,00

DEBITO EM: 23/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062367

AUTENTICACAO SISBB: E.941.C33.BC0.1E2.CE8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 HUMANALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100 VILA REGINA - 17012648 BAURU - SP (14) 3223-5422	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.066.777 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/	 CHAVE DE ACESSO 3523 0502 7864 3600 0183 5500 0000 0667 7717 2227 8833 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 135230838173873 000856 INSC. ESTADUAL EMITENTE 209248284110 CNPJ EMITENTE 02.786.436/0001-83
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 31/05/2023 - 08:43:10
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17.400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/05/2023 - 08:43:10
MUNICÍPIO Garça	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF SP	TELEFONE / CONTATO (14) 99674-4907
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
--------	-----------	-------	--------	-----------	-------	--------	-----------	-------	--------	-----------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO

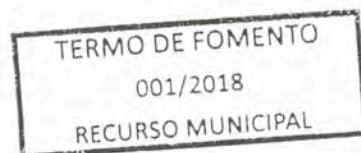
BASE CÁLCULO ICMS 281,70	VALOR ICMS 50,70	BC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson. 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 281,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 281,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63	INSC. ESTADUAL 587220280115	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,00	PESO LÍQUIDO 1,00		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1465	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G Lote: 5305863 Qtd:3 Val:30/09/2024 <i>medicamento para o Soluila</i>	21069030	000	5102	UND	3,00	36,10	108,30	108,30	19,49	0,00	18,00	0,00
2092	LINHAHUM GLUTAMINT - 300G Lote: 2094H101 Qtd:2 Val:04/04/2024 <i>glutamato</i>	21069090	000	5102	UND	2,00	80,00	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00
97	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK BAU Lote: 29SI2325 Qtd:1 Val:31/10/2023 <i>Suplemento alimentar hipercalórico</i>	21069090	000	5102	UND	1,00	13,40	13,40	13,40	2,41	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDOS SINCONECTA 33481 BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO <i>Andréia</i>	RESERVADO AO FISCO LANÇADO 12 JUN. 2023 <i>hospital</i>
--	--

000857

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:51:17
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.037.000.363.151
VALOR TOTAL	281,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HUMANA ALIMENTAR LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 363.151-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	6.777.8DE.A35.02A.856
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
9172313XMZ

Nº Nota (Nova Versão)

2185

Nº RPS:

-

Data de Emissão

01/JUN/2023 - 12:31:34

Competência

06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

000855

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 MAIO 2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.255,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP

Valor Aprox. dos Tributos

R\$ 168,80

(13.45%) Fonte

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia,

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	18,83	12,55	8,16	37,65
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	1.255,00	3,00	37,65
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				1.177,81

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: [http://www.braganca.sp.gov.br/RECEBEMOS DO\(A\) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e](http://www.braganca.sp.gov.br/RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e)

Código de Verificação:

9172313XMZ

Número da Nota:

2185

Local

Data

Assinatura

ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data de Envio	Data do Laudo	Nome do Exame
1	1821098 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	SOLANGE APARECIDA DE OLIVEIRA DAUN			16/10/61	31/05/23	31/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
2	1821065 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	CONCEIÇÃO EINO OGAMA HONDA 2			28/04/49	31/05/23	31/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
3	1821035 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	CONCEIÇÃO EINO O. HONDA			28/04/49	31/05/23	31/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
4	1820942 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	VERALDO F. DE ABREU			23/10/70	31/05/23	31/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
5	1819510 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	BRUNO DOS SANTOS			20/05/91	30/05/23	30/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
6	1818036 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUZIA L. FERNANDES			30/10/56	30/05/23	30/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
7	1817809 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	APARECIDA ANTONIA DA SILVA			10/05/59	29/05/23	29/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
8	1817704 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	RODRIGO GRANDINO DE FELIPPO 2			19/09/86	29/05/23	29/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
9	1817670 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VALMIR GARCIA CORTEZ			02/11/61	29/05/23	29/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
10	1816746 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIA ELZA CASAGRANDE 2			05/05/40	29/05/23	29/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
11	1816562 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	HILDA BELIZARIA LANZI			01/09/44	29/05/23	29/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
12	1816454 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIA ELZA CASAGRANDE			05/05/40	29/05/23	29/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
13	1816453 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	EDNA APARECIDA DE OLIVEIRA			29/10/44	29/05/23	29/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
14	1816108 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	GEOVANNA SANTOS PIRES			27/01/00	28/05/23	28/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
15	1816107 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	DANIEL DUTRA BRANCO			12/10/52	28/05/23	28/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
16	1815951 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CLAUDIO NEUS DE SOUZA			05/03/71	27/05/23	27/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
17	1815950 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE BARBA			25/07/46	27/05/23	27/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
18	1815696 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	OSVALDO BALTIUS			16/01/46	26/05/23	26/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
19	1815695 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARCOS LOPES MIRANDA			24/12/58	26/05/23	26/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
20	1814207 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	VINICIUS TADEU FERREIRA DA SILVA			01/03/93	25/05/23	25/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
21	1812676 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIA HELENA PEREIRA LOURENÇO VOLLET			04/01/57	24/05/23	24/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
22	1812589 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	DIONI ALVES FERNANDES			03/02/92	24/05/23	24/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
23	1812582 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	EVERALDO DE FERREIRA DE ABREU			23/10/70	24/05/23	24/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
24	1812189 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	REGIS LECCI			25/11/38	24/05/23	24/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
25	1811482 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	KARINA DE OLIVEIRA DA SILVA			02/09/47	24/05/23	24/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
26	1810847 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO			12/06/85	23/05/23	23/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
27	1810701 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	SOLANGE APARECIDA DE OLIVEIRA DAUN			16/10/61	23/05/23	23/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
28	1810460 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	JOSE RAFAEL FERNANDES			29/01/82	23/05/23	23/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
29	1810199 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA AUXILIADORA COSTA CARBONIERI			06/08/38	23/05/23	23/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
30	1809383 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIA AUXILIADORA COSTA			06/08/38	23/05/23	23/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
31	1809382 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MONICA SANTANA DOS PASSOS CODONHO			17/12/82	22/05/23	22/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
32	1809357 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ARLETE GASPARD CASSOLA			30/08/51	22/05/23	22/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
33	1808651 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARTA MARTELLI GAATO			23/01/60	22/05/23	22/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
34	1807949 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	DURSULINA FREIRE ANSANELLO			20/08/41	22/05/23	22/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
35	1807915 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MELCHIADES HENRIQUE DOS SANTOS			19/07/45	22/05/23	22/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
36	1807885 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	IVAN PERES			29/03/93	21/05/23	21/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
37	1807855 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	IVAN PERES			29/03/93	21/05/23	21/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
38	1807850 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	OTAVIO JUDISI OLIVEIRA			22/05/95	21/05/23	21/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
39	1807732 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JOAO BATISTA VEIGA			01/12/54	20/05/23	20/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
40	1807581 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	IGOR DA SILVA CARVALHO			08/06/96	19/05/23	19/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
41	1807568 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	AMELINDA ROCHA MOREIRA			04/07/54	19/05/23	19/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
42	1806937 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	EZIEL GONÇALVES PEREIRA			29/06/51	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
43	1806119 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	DORACY GOMES PATRIOTA			23/07/72	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
44	1805914 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	FABÍOLA BASTA DORETO			28/09/79	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
45	1805910 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	ROSELI FERREIRA DA SILVA			25/04/59	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
46	1805895 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	HOSE RICARDO GAIATO CRUZ			06/05/16	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
47	1805853 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANTONIO SILVA			20/09/43	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
48	1805248 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	RODRIGO G. DE FELIPPO			19/09/86	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
49	1805226 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	RODRIGO GRANDINO DE FELIPPO			19/09/86	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
50	1805048 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JULIO CESAR ALVES DE BRITO			05/03/38	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
51	1804995 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANTONIO GABRIEL FERREIRA			08/10/87	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
52	1804989 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	REGINALDO FRANCISCO ANTUNES			22/02/87	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
53	1804529 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JOSE EDUARDO SIMPLICIO			06/10/70	18/05/23	18/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
54	1804496 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	TIAGO FRANCISCO BEZERRA			19/09/88	17/05/23	17/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
55	1804329 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	DIEGO FELIPE ROSA DA SILVA			06/04/91	17/05/23	17/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
56	1804321 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	DIEGO FELIPE ROSA DA SILVA			06/04/91	17/05/23	17/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
57	1804257 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	IZABEL APARECIDA CAVALCANTE			10/01/51	17/05/23	17/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
58	1804251 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ADOLFO DE REZENDE			30/10/55	17/05/23	17/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
59	1804131 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ADOLFO DE REZENDE			20/11/78	16/05/23	16/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
60	1803890 HOSP GARÇA ECG	DR. MATHIEUS RUIZ STORT	OLIVIA MARTINS DA SILVA			07/04/52	16/05/23	16/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
61	1802857 HOSP GARÇA ECG	DR. MATHIEUS RUIZ STORT	LUCIANE V. DE SOUZA			27/07/70	16/05/23	16/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
62	1802746 HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA							

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

65	1802495	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ODETE MARTINS LUCHETA	16/05/23	16/05/23	16/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
66	1801354	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOAO PAULO GABRIEL 2	30/01/97	15/05/23	15/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
67	1801749	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE DIAS DOS PASSOS	05/05/45	15/05/23	15/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
68	1801171	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOAO PAULO GABRIEL	30/01/97	15/05/23	15/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
69	1800468	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	JOAQUIM JOSE DE SOUZA	21/02/59	15/05/23	15/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
70	1800439	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	JUAN WESLEY LEITE	13/03/98	15/05/23	15/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
71	1799980	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	NELSON PRIMO FOGANHOLI	25/07/42	15/05/23	15/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
72	1799880	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JUAN WESLEY LEITE	13/03/88	15/05/23	15/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
73	1799724	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	RODRIGO CARVALHO	05/11/84	14/05/23	14/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
74	1799690	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELIA PAULA RODRIGUEZ DASSA	RODRIGO CARVALHO	05/11/84	13/05/23	13/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
75	1798834	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUCIENE ALVES RINALDI	27/04/77	12/05/23	12/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
76	1798388	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELIA PAULA RODRIGUEZ DASSA	IMARCIO ROMUALDO DA SILVA	07/06/73	12/05/23	12/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
77	1797383	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SUZANA CRISTINA SIMON MARTINEZ	22/01/77	11/05/23	11/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
78	1796985	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CLARICE PIASSA DE FREITAS II	21/10/29	11/05/23	11/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
79	1796975	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	CLARICE PIASSA DE FREITAS	21/10/29	11/05/23	11/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
80	1796666	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MONICA BARBOSA CAMPASSI	03/09/73	11/05/23	11/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
81	1796288	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JOSE DIAS DOS PASSOS	05/05/45	11/05/23	11/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
82	1796088	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LINDA INES STEFANIE	30/07/94	11/05/23	11/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
83	1796068	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	DOUGLAS VICENTE FARIA DOS SANTOS	19/05/98	10/05/23	10/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
84	1796054	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	PAULO HENRIQUE ALVES	21/07/85	10/05/23	10/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
85	1796010	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	JOAO MACEDO SILVA	22/02/03	10/05/23	10/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
86	1795944	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ANA JULIA NEVES	06/09/02	10/05/23	10/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
87	1795298	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	BRUNA VANESSA DE ANDRADE MONGE	#####	10/05/23	10/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
88	1795298	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ILMA AFRO	22/01/73	10/05/23	10/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
89	1795447	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	PAULO CEZAR BELASCO DA COSTA	25/04/75	10/05/23	10/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
90	1794481	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHIEUS RUIZ STORT	JOSE LUIZ LENDRISO FERRENO	28/01/67	10/05/23	10/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
91	1794478	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHIEUS RUIZ STORT	VANDEREIS LUIZA CAVALCANTI DOS SANTOS	24/03/61	09/05/23	09/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
92	1794476	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHIEUS RUIZ STORT	VANDEREIS CAVALCANTI DOS SANTOS	24/03/61	09/05/23	09/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
93	1794453	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHIEUS RUIZ STORT	FABIANO MARQUES RAMOS	26/11/82	09/05/23	09/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
94	1794425	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	LAURA JULIANA FERREIRA	05/08/09	09/05/23	09/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
95	1794417	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MARCELINA SIMÕES DE SOUZA	05/02/61	09/05/23	09/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
96	1794311	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	CARLOS ALBERTO DOMINQUINI JUNIOR	21/08/85	09/05/23	09/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
97	1794174	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	PAULO CESAR RUIZ FILHO	22/04/07	09/05/23	09/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
98	1793572	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ADILSON SANCIM LEITE	30/05/60	09/05/23	09/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
99	1793288	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SERGIO DE SOUZA SILVEIRA	24/02/85	09/05/23	09/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
100	1792869	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIA CLUZIA GONÇALVES CANUTO	31/03/50	08/05/23	08/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
101	1792641	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CAROLINA PIRES MOREIRA	15/04/93	08/05/23	08/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
102	1792410	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	IVONE MARIA JESUS SOUZA	17/11/35	08/05/23	08/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
103	1791862	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ODETE BORGES TEIXEIRA	21/05/38	08/05/23	08/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
104	1791530	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	JEFFERSON EDUARDO FONSECA DOS SANTOS	04/04/92	08/05/23	08/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
105	1791498	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	EDMARA CARVALHO OLIVEIRA RODRIGUES	07/08/97	08/05/23	08/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
106	1791497	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	EDMARA CARVALHO OLIVEIRA RODRIGUES	07/08/97	08/05/23	08/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
107	1791483	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	LEOPOLDO ORTIZAL ZUCHEIRE	30/10/06	07/05/23	07/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
108	1791467	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	LUIZ LIMA FERNANDES	30/10/56	07/05/23	07/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
109	1791459	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MARIA DE LURDES	09/06/61	07/05/23	07/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
110	1791452	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	AMALURI MARIANO DA SILVA	29/09/57	07/05/23	07/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
111	1791415	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	NILTON APARECIDO DA SILVA	30/12/72	07/05/23	07/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
112	1791295	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELIA PAULA RODRIGUEZ DASSA	CLAUDIO TEIXEIRA	06/06/42	06/05/23	06/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
113	1791071	HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	VIVIANE VANILDA DOS SANTOS DO CARMO	06/05/92	05/05/23	05/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
114	1791069	HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	VIVIANE VANILDA DOS SANTOS DO CARMO	06/05/92	05/05/23	05/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
115	1789455	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	NELSON PEDROSO	28/10/65	04/05/23	04/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
116	1789488	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MASATOSHI SASAKI	25/04/63	04/05/23	04/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
117	1789012	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SONIA REGINA LOPES	27/03/60	04/05/23	04/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
118	1788979	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOAO BATISTA DESIDERO	01/01/90	04/05/23	04/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
119	1788242	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	DIRECU MARCIANO	19/05/60	04/05/23	04/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
120	1787605	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	CLAUDIO ROBERTO COUTINHO LANZI VIEIRA	10/07/96	03/05/23	03/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
121	1787086	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	APARECIDO MARTINS	11/12/42	03/05/23	03/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
122	1786898	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SONIA MARIA SILVEIRA ALMEIDA RENAUD	01/04/47	03/05/23	03/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
123	1786660	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHIEUS RUIZ STORT	MARINES FATIMA DE SOUZA GONÇALVES	27/11/59	03/05/23	03/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
124	1786544	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ROSANA DO CARMO GALVÃO DOS SANTOS	20/08/63	02/05/23	02/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
125	1786330	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	ZURE LUIZ GUIMARÃES GINDE	03/07/53	02/05/23	02/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
126	1785984	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FLAVIO H AGOSTINHO	15/03/80	02/05/23	02/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
127	1785977	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FLAVIO HENRIQUE AGOSTINHO	15/03/80	02/05/23	02/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
128	1785111	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	OSVALDO DE JESUS OLIVEIRA	23/12/53	01/05/23	01/05/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000861

ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo	Nome do Exame	Status
1	1804091 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LAZARA DE ALMEIDA MORELLI			22/12/28	17/05/23	17/05/23	EEG - EEG	Exame Laudado
2	1798646 HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIGUENE CONTI	LAZARA DE ALMEIDA MORELLI			22/12/28	12/05/23	12/05/23	EEG - EEG	Laudo Impossibilitado
3	1798644 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	REINALDO BATISTA DA SILVA			23/01/81	12/05/23	12/05/23	EEG - EEG	Exame Laudado
4	1798643 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARCIA BORGES PEREIRA			11/04/71	12/05/23	12/05/23	EEG - EEG	Exame Laudado
5	1798638 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	BEATRIZ VICTORIA DOS SANTOS GUEDES			29/03/13	12/05/23	12/05/23	EEG - EEG	Exame Laudado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000862

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:51:16
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	26/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.167.000.111.083
VALOR TOTAL	1.177,81

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	9.268.0E6.456.DE6.B72
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
103

Código de Verificação de Autenticidade
0DKBHSBKC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2023 às 15:24:19

Chave de Acesso
826679EX42AV25GJR3PT7Z51GFR88LKN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
:5661/issweb, menu consultas e informe os
dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 22/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.358.559/0001-72	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007623	Cadastro 00042637	Nome/Razão Social FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880
Logradouro RUA MIGUEL MARTIN GUALDA, 16		Complemento	Bairro JARDIM PRIMAVERA	
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 99133-1300	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 GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS		
		RETIRADA DE AR 12K R\$120	1.380,00	R\$ 1.380,00
		INSTALAÇÃO DE AR 24K R\$480		
		CORREÇÃO DE VAZAMENTO D ÁGUA SALA DE CIRURGIA R\$40		
		REPOSIÇÃO DE GÁS R22 SALA DE CIRURGIA R\$180		
		CORREÇÃO DE VAZAMENTO D ÁGUA SALA DE OBSERVAÇÃO R\$40		
		CAF HIGIENIZAÇÃO R\$120		
		CAF REPOSIÇÃO DE GÁS R410 R\$280		
		ALUGUEL DE ANDAIMES R\$120		

VALOR TOTAL DIVIDIDO EM DUAS VEZES TRINTA E SESENTA DIAS

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

(HOSPITALAR)

Parcelas

24/06 - R\$ 690,00

24/07/23 - R\$ 690,00

24/06

24/07

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
103

Código de Verificação de Autenticidade
ODKBHSBKC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/05/2023 às 15:24:19

Chave de Acesso

826679EX42AV25GJR3PT7Z51GFR88LKN

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 22/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.358.559/0001-72	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007623	Cadastro 00042637	Nome/Razão Social FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880
Logradouro RUA MIGUEL MARTIN GUALDA, 16		Complemento	Bairro JARDIM PRIMAVERA	
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 99133-1300	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02	Aliquota 0.00%	Atividade Município 0000070000002	Código CNAE 4322302	Construção Civil
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,				Código da Obra 2 - Não
Valor Total dos Serviços R\$ 1.380,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.380,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.380,00**

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **103** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ODKBHSBKC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000865

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:51:17
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	26/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.665
VALOR TOTAL	690,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABIO A C 29994700880
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	E.A39.4E4.6FD.FA7.CAC
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000026367 Série NFSE, emitido 05/06/2023

Número da Nota - Série

000000026732 - 1

Autenticidade

LGN1-F56N

Data de Emissão

05/06/2023

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064

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 388,100 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 892,63.

Referente a B 26,500 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 185,50.

Total geral R\$ 1.078,13.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Mai/2023 - Vencido. 25/06/2023

Valor Liquido R\$ 1.045,79

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
 LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0	1.078,13	-	32,34	1.078,13

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.045,79

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

000867

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:51:16
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	26/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.045,79

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	
AGENCIA: 0470-7	CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	C.474.381.E1C.D87.E7A
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000026366 Série NFSE, emitido 05/06/2023

Número da Nota - Série
000000026731 - 1
 Autenticidade
ANOG-CB4Y
 Data de Emissão
05/06/2023

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
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 744,000 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 1.711,20.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 00,00.

Total geral R\$ 1.711,20.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Mai/2023 - Vencido. 25/06/2023

Valor Liquido R\$ 1.659,86

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	1.711,20	-	51,34	1.711,20

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.659,86

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000869

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:51:17
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.659,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	4.669.E48.DB7.935.879
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000075140 - 1
 Autenticidade
K2PS-ATIE
 Data de Emissão
26/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.
 CPF/CNPJ: 49.881.147/0001-27 IM: 7239 IE: Fone:
 End: : BAHIA R,118 - CEP: 17501080
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@ultrarad.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE À EXAME DA PACIENTE DO SUS:MILENA CRISTINA DOS SANTOS-RESSONÂNCIA
 MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONÂNCIA. TERMO DE FOMENTO 001/2018-
 ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 100,50 - Aliq: 16,75%

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	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	600,00	3,0000%	18,00	600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 600,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000871

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:51:17
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	26/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.605.000.040.305
VALOR TOTAL	600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ULTRA-RAD SERVICOS R LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 40.305-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	3.EB4.AC3.885.F89.07A
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE

Jose Brancaglioni Junior EPP

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

000872

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº000.035.374

SÉRIE: 001



Jose Brancaglioni Junior EPP

Rua Humaita, 1523
VI Carvalho
CEP 17205-120
Jau - SP
Telefone: (14) 3624-8000

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº000.035.374

SÉRIE 001

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

3523 0574 2064 6700 0129 5500 1000 0353 7419 9123 9148

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

135230806536595 25/05/2023 14:20:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

401066825118

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/05/2023

ENDERECO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

25/05/2023

MUNICIPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

14:20

FATURA

001 24/06/23 463,80 |

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 463,80
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 463,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Braspress Transportes Urgentes Ltda.	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 53.577.961/0001-20
ENDERECO RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225	MUNICIPIO Sao Paulo	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 116945108113	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 0,000
QUANTIDADE 1	ESPECIE Volume	MARCA	NUMERAÇÃO		

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
16445	Conector Fortrek RJ 45 CAT6	85369090	060	5405	pc	20	0,88	17,60	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R\$ 6,33													
	Fonte da Carga Tributária: IBPT													
8922	Mouse USB Multilaser MQ300	84716053	060	5405	pc	6	12,70	76,20	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R\$ 23,52													
	Fonte da Carga Tributária: IBPT													
10925	Adaptador Displayport M x HDMI F	85444200	060	5405	pc	2	35,00	70,00	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R\$ 19,71													
	Fonte da Carga Tributária: IBPT													
12821	Fonte ATX Fortrek 200W 55184 20+4P	85044021	060	5405	pc	4	75,00	300,00	0,00	0,00	0,00		0	
	Carga Tributária: R\$ 81,12													
	Fonte da Carga Tributária: IBPT													

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23312	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Comprador(a): Anderson - Pedido: 33132 - Responsável por receber: Anderson
Horário de entrega: Manhã/Tarde - Local: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garça/SP - 17402-064
Deposito bancário - Banco do Brasil - AG: 6932-9 - C.e. 360-3 / CHAVE PIX --> CNPJ 74206467000129

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

13 JUN. 2023

LANCADO

Desenvolvido por IDEALSOFT

000873

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:51:17
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.932.000.000.360
VALOR TOTAL	463,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP	
AGENCIA: 6932-9	CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	C.627.45B.7BA.1B1.9B2
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



IMOBILIÁRIA JP MAIS LTDA
40.283.132/0001-92
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro
JAU - SP

000874



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.000449 00002.356400 5 93970000360800

Beneficiário IMOBILIÁRIA JP MAIS LTDA - CNPJ: 40.283.132/0001-92 Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP		Agência/Código do Beneficiário 0060-4 / 0023564-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 09/00000004400-0
Número do documento 4400	CPF/CNPJ 40.283.132/0001-92	Vencimento 30/06/2023	Valor documento 3608,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Demonstrativo

R\$ 3606,00 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/5/2023 à 27/6/2023 (50)

R\$ 2,00 - Taxa Boleto

Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Autenticação mecânica

Para pagamento até o dia 30/06/2023, conceder desconto de R\$ 601,00

Após o dia 30/06/2023 não conceder desconto.

Após 30/06/2023 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.000449 00002.356400 5 93970000360800

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 30/06/2023
Beneficiário IMOBILIÁRIA JP MAIS LTDA - CNPJ: 40.283.132/0001-92 Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP					Agência/Código Beneficiário 0060-4 / 0023564-4
Data do documento 19/05/2023	Nº documento 4400	Espécie doc. OU	Aceite N	Data processamento 19/05/2023	Nosso número 09/00000004400-0
Uso do banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 3608,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) *** Valores Expressos em Reais *** Para pagamento até o dia 30/06/2023, conceder desconto de R\$ 601,00 Após o dia 30/06/2023 não conceder desconto. Após 30/06/2023 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia. Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA JAU - SP - CEP: 17.210-010					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -

GARCA - SP - CEP: 17.400-000

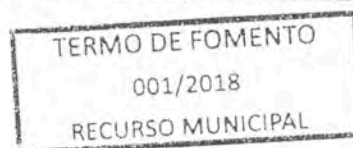
Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:57
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790060069000000044900002356400593970000360800

BENEFICIARIO:

JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA

NOME FANTASIA:

JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA

CNPJ: 40.283.132/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA

CNPJ: 40.283.132/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	62.601
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.608,00
DESCONTO/ABATIMENTO	601,00
VALOR COBRADO	3.007,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.E19.2B1.8CF.FD5.D3E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:57
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070106884367793950000502896

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 62.602
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.028,96
VALOR COBRADO 5.028,96

NR.AUTENTICACAO 4.D40.168.092.84C.1C3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
5579

Código de Verificação de Autenticidade
9TRF51J1E

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/06/2023 às 10:25:15

Chave de Acesso
 1881316KF1XLQG6SO49KOB9LWVHGIJ5L

Criada em substituição à NFS-e 5576

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 26/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	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
			Bairro VILA WILLIAMS E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a UTI, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	138,30	R\$ 138,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 5,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Construção Civil
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 138,30	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 138,30	Total do ISS R\$ 6,92
			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\$ 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

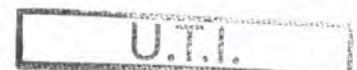
TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5579** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9TRF51J1E**.

Data

CPF/RG

Assinatura



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:57
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130015703022210081181041793970000013830

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 62.603

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 138,30

VALOR COBRADO 138,30

=====

NR.AUTENTICACAO 3.440.F2C.CEB.89A.584

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:57
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070107112685893970000027587

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	62.604
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	275,87
VALOR COBRADO	275,87

=====

NR.AUTENTICACAO 2.D67.90C.1C1.14D.6F0

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
5559
Código de Verificação de Autenticidade
IK113BVSF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2023 às 13:40:51
Chave de Acesso
1879292LF7ML05MAMTVJAGF4BQM42FWA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/06/2023
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	CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 3406-5179	Bairro WILLIAMS
			Telefone	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
			Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

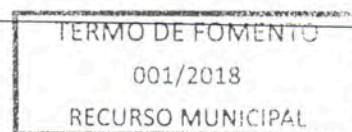
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes UTI Geral no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	8.800,00	R\$ 8.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 8.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.800,00	Total do ISS R\$ 176,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.800,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.183,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$236,72		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5559** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IK113BVSF**.

Data

CPF/RG

Assinatura



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:57
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130015113022610081181017593970000880000

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 62.605

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 8.800,00

VALOR COBRADO 8.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.12B.21B.A39.409.F83

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO A RECEBER
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000143656
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1436 5614 1305 0761

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235409202918 30/05/2023 10:46:21-03:00

000884

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
S13016672113

CNPJ/CPF

10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001

26/06/2023

980,81

FONE/FAX

1434075062

BAIRRO/DISTRITO

VIA WILKINS

UF

SP

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

CEP

13400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

30/05/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/05/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

10:48:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

980,81

VALOR DO ICMS

117,70

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

980,81

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

980,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

MUNICÍPIO

ROCLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,700

PESO LÍQUIDO

9,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CT	UN	QUANT	UNITARIO	TOTAL	BC ICMS	ICMS	VIPI	A. ICMS	A. IPI
000056COR R0008	CAMPO OPERATORIO ESTERIL VITORIA C RX 25 X 2 8 CM C/140 PCT 5 UNID - (LOTE B14-2 - 03/04/28) - AMERICA MEDICAL - Pedido	3005909000	6108	CX	1,00	654,0100	654,01	654,01	78,48	0,0012 00%	0,00%	
000007PSIC 0015	MIDAZOLAM 15MG CX C/20 COMP REV - DORMIPH (B) 1) - (LOTE 21090283 - 01/09/23) - CRISTALIA FR ODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA Resolucao do Senado Federal nº 13/12	30049069500	6108	CX	2,00	37,4000	74,80	74,80	8,98	0,0012 00%	0,00%	
000007PSIC 0010	MIDAZOLAM 2MG/ML SOL ORAL C/12 FR DORMIPH (B) 1) - (LOTE 22120471 - 01/12/24) - CRISTALIA P RODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA - Resolucao do Senado Federal nº 13/12	30949069500	6108	CX	1,00	252,0000	252,00	252,00	30,24	0,0012 00%	0,00%	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE
DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO
DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556 ☎

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131235409202918

Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão de Administração Pública

- consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo e-mail

devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em caso de devolução, favor

pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tendo por destinatário quem

inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão de ônus de crédito nas listas

impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (Mapa de crédito)

correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 156145 - 13/05/2023

ELDER LIMA / PEDIDO CLIENTE: / ID: 289638532 / TERMO DE FOMENTO 001/2018 - RECURSO MUNICIPAL

RECURSO MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITALAR Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou Hospitalar

Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 131,91 (13,45%) Federal e R\$ 156,15 (15,92%) Estadual

Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - CCP da UF de

destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0,00. Valor do ICMS

RESERVAÇÃO AO FISCO

HOSPITALAR

31 MAIO 2023

LANÇADO

powered by TOTVS

**Identificação do emissor****ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP.LTDA**

RUA GERALDO DOS REIS, 80

ALA 1 Cep:37555-202

POUSO ALEGRE/MG

Fone: 3534250392

1781072
FACUNDIA DA GILZENA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
-SAIDA
N. 000143656
SÉRIE 1
FOLHA 0702**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****3123 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1436 5614 1305 0761**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235409202918 30/05/2023 10:46:21-03:00

000885**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
0011053760078**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**
813016672113**CNPJ/CPE**
10 571 984/0001-14**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Interestadual para a UF do remetente. RS 0.

RESERVADO AO FISCO**TERMO DE FOMENTO**

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:57
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23791497079000000063923000161804693930000098081

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL ME

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL ME

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL ME

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.606

DATA DE VENCIMENTO 26/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 980,81

VALOR COBRADO 980,81

NR.AUTENTICACAO 4.C1C.5B1.C6B.A96.D73

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000887

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 512324
SÉRIE 1**SUPERMED****SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA 1Nº 512324
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO

3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5123 2410 0135 6509

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

135230828746432 29/05/2023 21:24:43

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

29/05/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/05/2023

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/06/2023 3.865,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.712,43

VALOR DO ICMS

662,66

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.865,02

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.865,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

17

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

103,84

PESO LÍQUIDO

103,74

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
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-020C (1) 09/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA020C, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	5102	CX	1	20,7100	20,71	20,71	3,73		18,00	
27548	AP. PRESSAO NYL+ESTETO OBESO VELCRO-PRE-MIUM LT 052201 (3) 11/2026 (Fornecedor: 739, Lote: 052201, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 01/11/2026)	90189069	200	5102	UND	3	114,3800	343,14	343,14	61,76		18,00	
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 137/23 (14) 04/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 137/23, Qtde: 14, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	30059090	000	5102	PCT	14	45,0100	630,14	630,14	113,42		18,00	
10728	SONDA END.PVC N.5,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 28623021 (1) 02/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 28623021, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028)	90183929	200	5102	CX	1	28,2500	28,25	28,25	5,08		18,00	
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT 03-0423 (6) 01/2028 (Fornecedor: 1787, Lote: 030423, Qtde: 6, Data Fab: 10/01/2023, Data Val: 10/01/2028)	82121020	460	5405	PCT	6	15,5683	93,41					

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ID 2896385321#R6V14 R2P3V3 ||

ITEM 13 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.

ITEM 7 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010

ITEM 5 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019

ITEM 5 ICMS-ST retido por operação anterior base: 100,26 valor: 10,26

Pedido: 510024

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,75

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

01 JUN. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

000888

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 512324
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO

3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5123 2410 0135 6509

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

135230828746432 29/05/2023 21:24:43

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
32192	SONDA END.PVC N.6,5 C/CUFF C/10 BCI LT 22-0701 (1) 06/2027 (Fornecedor: 25, Lote: 220701, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 30/06/2027)	90183929	200	5102	CX	1	32,1800	32,18	32,18	5,79		18,00	
15451	ALGODAO ORTOP.20CM X 1,0 MT-INDIV DZ-ORTO-FEN LT 02/23 (5) 02/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 02/23, Qtde: 5, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 01/02/2028)	90211020	040	5102	PCT	5	8,7760	43,88					
10474	APARELHO PRESSAO AD.F.VELCRO PC-SOLIDOR LT 21122122 (2) 12/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 21122122, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2027)	90189069	200	5102	CX	2	48,8300	97,66	97,66	17,58		18,00	
7685	AVENTAL DESC.ML 20GR(SOFT)BR.C/PUNHO C/10--ANADONA LT 205-23 (90) 05/2025 (Fornecedor: 17, Lote: 205-23, Qtde: 90, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	62101000	000	5102	PCT	90	13,4610	1.211,49	1.211,49	218,07		18,00	
21956	AZITROMICINA 600MG PO P/SUSP+DIL GEN-PRATI DONADUZ LT 23B70H (5) 02/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 23B70H, Qtde: 5, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30042029	500	5102	CX	5	7,7200	38,60	38,60	4,63		12,00	
11942	COL.UR.INF.FEM.N/EST.100ML C/10-MEDICPLAST LT 18620 (2) 03/2027 (Fornecedor: 871, Lote: 18620, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2027)	90189099	000	5102	PCT	2	2,4500	4,90	4,90	0,88		18,00	
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 7418 (1) 12/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: 7418, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2027)	48191000	000	5102	CX	1	39,2300	39,23	39,23	7,06		18,00	
14665	DRENO SUCCAO 600ML SANFONADO 3.2-BIOTEC LT 23/A00383 (1) 01/2026 (Fornecedor: 7710, Lote: 23/A00383, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2026)	90183929	040	5102	PC	1	15,3000	15,30					
30121	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09F RL-NOBRE SLIN LT 025/23 (4) 01/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 025/23, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	30059090	000	5102	RL	4	18,8550	75,42	75,42	13,58		18,00	
10476	ESTETOSCOPIO SIMPLES-SOLIDOR LT 20122102 (4) 10/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 2012-2102, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	90189099	200	5102	PC	4	11,4625	45,85	45,85	8,25		18,00	
5428	SACCHAROMYCES BOULARDII(REPOFLOR)200MG PED 4ENV.1GR-EMS / LEGRAND LT 3L2086 (25) 04/-2025 \ LT 3L2088 (5) 04/2025 (Fornecedor: 3279, Lote: 3L2086, Qtde: 25, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025 / Fornecedor: 3279, Lote: 3L2088, Qtde: 5, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049099	500	5102	CX	30	5,5513	166,54	166,54	29,98		18,00	
32149	FARMACHEN AGE 200ML C/12-PROLINK LT P2211-0140 (3) 05/2024 (Fornecedor: 1507, Lote: P22110140, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 31/05/2024)	15121919	500	5102	CX	3	69,5000	208,50	208,50	37,53		18,00	
11943	COL.UR.INF.MAS.N/EST.100ML C/10-MEDICPLAST LT 18610 (1) 03/2027 (Fornecedor: 871, Lote: 18610, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2027)	90189099	000	5102	PCT	1	2,4500	2,45	2,45	0,44		18,00	
10752	POSFATO SOD.DE PREDNISOLONA 3MG/ML 10-OML GEN-PRATI DONADUZZI LT 23A808 (6) 01/-2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 23A808, Qtde: 6, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30043999	500	5102	FR	6	9,0433	54,26	54,26	6,51		12,00	
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEIX LT FC117/23-D (1) 03/2025 (Fornecedor: 24-53, Lote: FC117/23-D, Qtde: 1, Data Fab: 31/03/2023, Data Val: 31/03/2025)	48114110	000	5102	CX	1	228,4400	228,44	228,44	41,12		18,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

030889

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 512324
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO

3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5123 2410 0135 6509

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

135230828746432 29/05/2023 21:24:43

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
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 148/23 (2) 04/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 148/23, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	48030090	000	5102	CX	2	56,2450	112,49	112,49	20,25		18,00	
22532	P.LENCOL 70X50 LEFLEX-NATURA C/10 RECICLADO-FLEXPELL LT LL3732875C (2) 08/2027 \ LT LL3732877C (1) 08/2027 (Fornecedor: 7822, Lote: LL3732875C, Qtde: 2 ,Data Fab: 08/08/2022, Data Val: 08/08/2027 / Fornecedor: 7822, Lote: LL3732877C, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/08/2022, Data Val: 10/08/2027)	48030090	500	5102	CX	3	82,2700	246,81	246,81	44,43		18,00	
30539	VYNAXA 20MG 28CP REV-EMS LT 2W6429 (1) 04/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2W6429, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2024)	30049079	500	5102	CX	1	14,0900	14,09	14,09	2,54		18,00	
21032	TUBO DE SILICONE N.204 C/15MT-KINNER LT 00055121 (1) 11/2027 (Fornecedor: 1430, Lote: 00055121, Qtde: 1 ,Data Fab: 18/11/2022, Data Val: 18/11/2027)	39173240	000	5102	PCT	1	111,2800	111,28	111,28	20,03		18,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000890

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:57
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793398039315000007802002935704693930000386502

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 62.607

DATA DE VENCIMENTO 26/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.865,02

VALOR COBRADO 3.865,02

=====

NR.AUTENTICACAO 0.6AB.14A.809.3E0.946

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
05/2023

000891

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

3870

30/05/2023



MESSER GASES LTDA.

17034-310 - AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89 DISTRITO INDUST -
BAURU - SP - CEP: 17034-310

CNPJ/CPF: 60.619.202/0057-00

Inscr. Estadual/RG:

Email: TAX.COMPLIANCE@MESSER-BR.COM

Telefone: 11 3594-1660

CCM 38591

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, 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

ASSOCIACAO HOSPAR 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:

Qtde Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA BULK. Ref Maio 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 SEM RETENÇÃO	2,00 % 12,87
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: OUWB-QDCJ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:57
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070106784658593940000064335

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 62.608

DATA DE VENCIMENTO 27/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 643,35

VALOR COBRADO 643,35

=====

NR.AUTENTICACAO D.065.418.C99.4CD.91B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
218
Código de Verificação de Autenticidade
EW3EYQMVA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2023 às 16:50:10
Chave de Acesso
 335148VLIVV3EYUFOT4X6YKRIK55HZC

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 16/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	Nome/Razão Social
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Complemento	Bairro PARTE ALTA
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Complemento sala 6
			Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	21.400,74	R\$ 21.400,74

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 21.400,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.400,74	R\$ 428,01	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.400,74 x 0,65%)	COFINS (21.400,74 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.400,74 x 1,50%)	CSLL (21.400,74 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 139,10	R\$ 642,02	R\$ 0,00	R\$ 321,01	R\$ 214,01	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.084,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **218** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EW3EYQMVA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
219

Código de Verificação de Autenticidade
7W6NBHJ8M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2023 às 16:53:00

Chave de Acesso
 335149GWWVK48NRZ19P406QN0DN69BLH

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 16/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Complemento Bairro PARTE ALTA
		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Complemento Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	20.000,00	R\$ 20.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	00000400000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 20.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.000,00 x 0,65%)	COFINS (20.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.000,00 x 1,50%)	CSLL (20.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 130,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.770,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

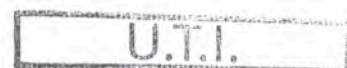
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **219** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7W6NBHJ8M**.

Data

CPF/RG

Assinatura





MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
220

Código de Verificação de Autenticidade
500398SAS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2023 às 16:55:34

Chave de Acesso
 3351509F6A6JMU6KH7RFT63HZR3NL36X

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 16/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na direção técnica hospitalar no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	5.500,00	R\$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.500,00	Total do ISS R\$ 110,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%) R\$ 35,75	COFINS (5.500,00 x 3,00%) R\$ 165,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.500,00 x 1,50%) R\$ 82,50	CSLL (5.500,00 x 1,00%) R\$ 55,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.161,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **220** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **500398SAS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

27/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:34
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 27/06/2023

NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448

VALOR TOTAL 44.016,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME

AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 2.0AF.5A3.5D1.293.7CD

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000897



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000175 - 1

Autenticidade
JAF5-T9UO

Data de Emissão
16/06/2023

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:** **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 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$ 7.085,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	106,28	46,05	212,55	70,85
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	7.085,00	3,0000%	212,55	7.085,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.649,27

HOSPITALAR

000898

27/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:34
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	27/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	6.649,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.B36.0FD.A0C.778.D38
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

67

Código de Verificação de Autenticidade

AVK9PH95G

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/06/2023 às 19:50:52

Chave de Acesso

831361MFIE84APEWC9CAHZNR5Y3XF7X

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 MARILIA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/06/2023
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 27.096.724/0001-37	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007498	Cadastro 00042127	Nome/Razão Social CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI
Logradouro RUA ANTONIO LOPES, 44	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Complemento Q.ANT 1 L.ANT 4	Bairro JARDIM SANTA PAULA
			Telefone (14) 3541-3510	E-mail NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Complemento VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	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	2.00%	0000040000001	8630599	Código da Obra
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\$ 115,00
			ISS Retido	Desconto Condicionado
			2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.750,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - OBRIGATÓRIO O RECOLHIMENTO DO ISS NA SEDE DA EMPRESA. O TOMADOR DO SERVIÇO NÃO DEVE FAZER A RETENÇÃO DO ISS.

RECEBI(EMOS) DE **CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **67** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AVK9PH95G**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000900

27/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:17:34
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	5.750,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	C.07B.259.A5D.788.888
-----------------	-----------------------

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
1589
Código de Verificação de Autenticidade
MCUJ8ZD4E
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 15:07:39
Chave de Acesso
1877135JB6D7A53AGKD4GGB0XXNZ3T5P

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 15/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.720.103/0001-69	RG/Inscrição Estadual 1988115	Inscrição Municipal 000107871	Cadastro BELLUZZI & CIA LTDA	Nome/Razão Social
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 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
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	- Serviços médicos prestados em exames de endoscopias no quantitativo de 11, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$ 2.530,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.530,00	R\$ 2.530,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,5841%	00000400000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.530,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.530,00	R\$ 90,68	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.530,00					
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 1589 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MCUJ8ZD4E

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

27/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:15:43
306203062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/06/2023

NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766

VALOR TOTAL 2.530,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO 1.4A3.144.326.14D.69C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000913



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
06/2023



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

666

23/06/2023

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Rua dr. Orlando Thiago dos Santos 70 - Willians

Garça - SP - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas de pterigio, no quantitativo de 10 cirurgias, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$2.095,50 - Termo de fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.095,50	2.095,50
---	---	----------	----------

Observação:

Total dos Serviços 2.095,50

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 2.095,50

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 41,91

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

RETENÇÕES

Total Líquido

2.095,50

ISS

0,00

IRRF

31,43

PIS

13,62

COFINS

62,87

CSLL

20,96

INSS

0,00

OUTROS

0,00

1.966,62

Esta é a chave de validação: NYUF-RMLL

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

27/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:15:43
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/06/2023
NR. DOCUMENTO	551.594.000.018.451
VALOR TOTAL	1.966,62

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: F & J SAAB OFTALMOLOGIA L
AGENCIA: 1594-6 CONTA: 18.451-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	1.32C.264.080.925.BB1
-----------------	-----------------------

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 752 Código de Verificação de Autenticidade S9UPVH2RQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/06/2023 às 08:34:07 Chave de Acesso 1877277PG2N4F0H32WULZCDD7HBMVV5K Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				16/06/2023	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-012	GARÇA-SP				

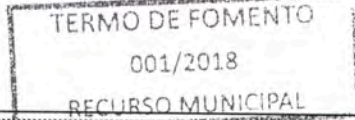
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação da ginecologia e obstetrícia hospitalar no período de 01/05/2023 à 31/05/2023 - R\$ 2.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				R\$ 2.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 66,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS (2.200,00 x 0,65%)	COFINS (2.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.200,00 x 1,50%)	CSLL (2.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,30	R\$ 66,00	R\$ 0,00	R\$ 33,00	R\$ 22,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.064,70			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$295,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$59,18		

Informações Complementares

	
---	--

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 752 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S9UPVH2RQ .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:58
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000075291993970000206470

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 62.701

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.064,70

VALOR COBRADO 2.064,70

NR.AUTENTICACAO 5.98F.6EB.3AB.F2F.A50

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
754
Código de Verificação de Autenticidade
W8E0G0CXP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2023 às 16:58:53
Chave de Acesso
1880179JGO2GPJKROTTLWL3SBDF55198

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 22/06/2023 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail	
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Telefone		

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 em cirurgias eletivas na especialidade de ginecologia e obstetrícia, no quantitativo de 7 cirurgias, no período de 01/05/2023 à 31/05/2023 - R\$ 2.231,25 - Termo de fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.231,25	R\$ 2.231,25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.231,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.231,25	R\$ 66,94	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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 **754** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W8E0G0CXP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:58
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000075457193970000209403

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 62.702

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.094,03

VALOR COBRADO 2.094,03

NR.AUTENTICACAO 9.4B0.A02.C21.753.4F6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartão, 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
750

Código de Verificação de Autenticidade
D94V22N78

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 14:03:08

Chave de Acesso
 1877115F1W5XCVF6SQTGIYKH0XVCCD6P

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 15/06/2023 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA	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 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
			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 clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R\$ 6.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	6.200,00	R\$ 6.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.200,00	R\$ 186,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.200,00 x 0,65%)	COFINS (6.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.200,00 x 1,50%)	CSLL (6.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 40,30	R\$ 186,00	R\$ 0,00	R\$ 93,00	R\$ 62,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.818,70			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$833,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$166,78		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 750 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D94V22N78.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:58
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000075028393970000581870

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 62.703

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 5.818,70

VALOR COBRADO 5.818,70

NR.AUTENTICACAO D.7A0.8D2.37A.026.645

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
751
Código de Verificação de Autenticidade
GAGWC55IN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 14:08:48
Chave de Acesso
1877117DMPQZDKFB2W4T2Y38QQXJHFON

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
			Competência 15/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-012	GARÇA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R\$ 19.550,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	19.550,00	R\$ 19.550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 19.550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.550,00	R\$ 586,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (19.550,00 x 0,65%)	COFINS (19.550,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (19.550,00 x 1,50%)	CSLL (19.550,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 127,08	R\$ 586,50	R\$ 0,00	R\$ 293,25	R\$ 195,50	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.347,67			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.629,48 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$525,90		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 751 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GAGWC55IN.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:58
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000075101993970001834767

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 62.704

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 18.347,67

VALOR COBRADO 18.347,67

NR.AUTENTICACAO C.C06.C61.B9B.B31.FFB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
5558
Código de Verificação de Autenticidade
RJNR4CP91
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2023 às 13:39:12
Chave de Acesso
187929090N5WO1FU9MI9T2DRW41A13W6

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 21/06/2023

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
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	Exames laboratoriais referentes AIH SUS no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	5.108,38	R\$ 5.108,38

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\$ 5.108,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.108,38	R\$ 102,17	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\$ 5.108,38
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$687,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$137,42
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 **5558** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RJNR4CP91**.

Data
CPF/RG
Assinatura
HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:58
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130015033022310081181066793970000510838

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	62.705
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.108,38
VALOR COBRADO	5.108,38

=====

NR.AUTENTICACAO 3.1AB.DCB.38C.CF1.1C7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
2047
Código de Verificação de Autenticidade
Y6EC16RVH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 16:11:06
Chave de Acesso
1877168DZ4JWG5X85EL1Z889NRGVJSQZ

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 15/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro 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 em laudos de exames de raio-x hospitalar, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$10.500,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	10.500,00	R\$ 10.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	2 - Não
					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 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2047** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y6EC16RVH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:58
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130004253022010081921040793970000985425

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 62.706

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 9.854,25

VALOR COBRADO 9.854,25

NR.AUTENTICACAO B.939.BEC.84B.02E.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.

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

102

Código de Verificação de Autenticidade

D808MGGWG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/06/2023 às 10:41:35

Chave de Acesso

1880417T4WUNP07QID5II3664TLT3KI0

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/06/2023
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.814.896/0001-03		2129318	000103355	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17402-010	GARÇA-SP	(14) 3471-1342		domingos.tonon@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			SALA 06	Williams
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Cod. IBGE	Telefone
17402-064	GARÇA - SP		3516705	
				E-mail
				LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$ 10.350,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	10.350,00	R\$ 10.350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.350,00	R\$ 208,04	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\$ 10.350,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 30/06/2023 R\$ 10.350,00 Doc: 102 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 102 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D808MGGWG.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:58
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001453022410269941018893970001035000

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 62.707

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 10.350,00

VALOR COBRADO 10.350,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.895.FDE.56C.CF3.E71

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
355/NFE

Data e Hora de Emissão
15/06/2023 14:03:30

Código de Verificação
EE95043AB8B6F870F7C9

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 17.304.785/0001-99 IE: IM: 19684
Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91
Bairro : Centro - CEP: 14.700-009
Município : BEBEDOURO - SP Telefone: (17)3342-5550

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARÇA - SP
E-mail : contabilidade@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARÇA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$ 11.500,00

Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

- R\$ 11.500,00

IRRF - R\$ 172,50

PIS - R\$ 74,75

COFINS - R\$ 345,00

CSLL - R\$ 115,00

Líquido a receber - R\$ 10.792,75

- Dados bancários:

- Banco Sicoob Credicitrus 756

- Agência 3188

- C/C 151004-5

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.500,00

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	11.500,00	3,00	345,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
	172,50		74,75		345,00		115,00	707,25		

VALOR LIQUIDO = R\$ 10.792,75

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/07/2023.

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:58
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000003900016593970001079275

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 62.708

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 10.792,75

VALOR COBRADO 10.792,75

=====

NR.AUTENTICACAO C.5B8.114.C50.941.9BA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

174

Código de Verificação de Autenticidade
SAL7SP4QA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/06/2023 às 11:40:08

Chave de Acesso

1877006N59N35MC1DBD520R86DMJBCA

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
			Competência 15/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro Rua MARIA HELENA, 68			Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS
CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP		Bairro 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 01/05/2023 a 31/05/2023 – R\$ 12.750,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	12.750,00	R\$ 12.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.750,00	R\$ 382,50	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.750,00 x 0,65%)	COFINS (12.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.750,00 x 1,50%)	CSLL (12.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 82,88	R\$ 382,50	R\$ 0,00	R\$ 191,25	R\$ 127,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.965,87

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.714,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$342,98

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 174 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SAL7SP4QA.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:58
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000168179193970001196587

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 62.709

NOSSO NUMERO 31072230000000168

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 11.965,87

VALOR COBRADO 11.965,87

=====

NR.AUTENTICACAO 9.5F9.211.7A5.88F.F68

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
2048
Código de Verificação de Autenticidade
CV66H8FQH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 16:29:23
Chave de Acesso
1877177ZY1ZBM8SMO3MOZAXBZKJ4Z4MJ

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 15/06/2023 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	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 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
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

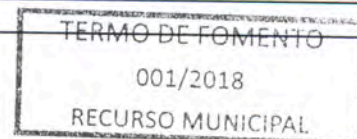
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$23.849,26 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	23.849,26	R\$ 23.849,26

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 23.849,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.849,26	R\$ 715,48	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (23.849,26 x 0,65%)	COFINS (23.849,26 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.849,26 x 1,50%)	CSLL (23.849,26 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 155,02	R\$ 715,48	R\$ 0,00	R\$ 357,74	R\$ 238,49	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.382,53			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.207,73 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$641,55 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares


RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2048** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CV66H8FQH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:58
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130004173022710081921099593970002238253

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 62.710

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 22.382,53

VALOR COBRADO 22.382,53

NR.AUTENTICACAO 6.875.D03.9D6.989.A27

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
1068

Código de Verificação de Autenticidade
J1KM72N3A

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 13:51:31

Chave de Acesso
 1877112U1IM829DIZHHFKNZRSDC67N79

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 15/06/2023
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 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual 1738110	Inscrição Municipal 000015519	Cadastro 000015519	Nome/Razão Social ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326	CEP 17402-068	Cidade GARÇA-SP	Telefone 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 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 na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R\$ 25.500,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	25.500,00	R\$ 25.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Construção Civil
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 25.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 25.500,00	Total do ISS R\$ 765,00
				ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (25.500,00 x 0,65%) R\$ 165,75	COFINS (25.500,00 x 3,00%) R\$ 765,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (25.500,00 x 1,50%) R\$ 382,50	CSLL (25.500,00 x 1,00%) R\$ 255,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.931,75			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.429,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$685,95		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1068** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J1KM72N3A**

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:59
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001943022210062621056293970002393175

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 62.711

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 23.931,75

VALOR COBRADO 23.931,75

NR.AUTENTICACAO 8.82B.0A7.7F2.C62.58A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

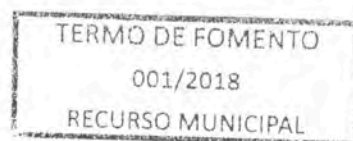
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00000198	
20230622u32631717000128		Data e Hora de Emissão		
		22/06/2023 17:20:16		
		Código de Verificação		
		SRKJ-CSTL		
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				
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 na especialidade de ortopedia, no quantitativo de 1 cirurgia, no período de 01/05/2023 à 31/05/2023 - R\$ 31.470,20 - Termo de fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 472,05				
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 1.463,36				
Valor Líquido: R\$ 29.534,79				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 31.470,20				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	472,05	314,70	944,11	204,55
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	31.470,20	2,00%	629,40	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 5.255,52 (16,70%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023.				



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:59
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400011390010293970002953479

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 62.712

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 29.534,79

VALOR COBRADO 29.534,79

=====

NR.AUTENTICACAO C.BE6.0A6.B20.B3E.A7B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
2053

Código de Verificação de Autenticidade
AAZ7VRPIB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2023 às 09:13:37

Chave de Acesso
 1880314AFG1H2CZ4NZYMULS2BIIR7A5Y

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	E-mail contato@contbem.com.br	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em ultrassom de mama, no quantitativo de 4, período de 01/05/2023 à 31/05/2023 - R\$280,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	280,00	R\$ 280,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em mamografias, no quantitativo de 71, período de 01/05/2023 à 31/05/2023 - R\$1.065,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	1.065,00	R\$ 1.065,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Construção Civil
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.345,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.345,00	Total do ISS R\$ 40,35
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.345,00 x 0,65%) R\$ 8,74	COFINS (1.345,00 x 3,00%) R\$ 40,35	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.345,00 x 1,50%) R\$ 20,18	CSLL (1.345,00 x 1,00%) R\$ 13,45	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.262,28

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$180,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$36,18 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2053** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AAZ7VRPIB**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:59
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130004503022810081921040193970000126228

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 62.713

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.262,28

VALOR COBRADO 1.262,28

=====

NR.AUTENTICACAO 7.16D.E4D.ECA.F1B.367

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

000000001770 - 1

Autenticidade

7KER-NQVG

Data de Emissão

23/06/2023**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:****Fone:****Endereço:** r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064**Município:** GARÇA**Pais:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas de cataratas, no quantitativo de 21 cirurgias, no período de 01/05/2023 à 31/05/2023 - R\$16.203,60 - Termo de fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:

IR: R\$ 243,05

Demais retenções:

PIS: R\$ 105,32

COFINS: R\$ 486,11

CSLL: R\$ 162,04

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 753,47

Total geral: R\$ 996,52

Valor líquido da nota: R\$ 15.207,08

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.179,38 13,45% Tributos Federais

R\$ 526,62 3,25% Tributos Municipais

R\$ 2.706,00 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

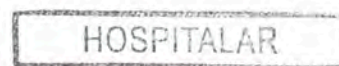
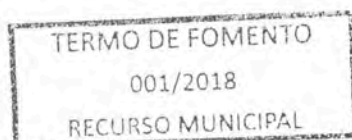
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 2.706,00 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	243,05	105,32	486,11	162,04
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	16.203,60	3,0000%	486,10	16.203,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 15.207,08

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:58:59
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005263008613109493970001520708

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 62.714

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 15.207,08

VALOR COBRADO 15.207,08

NR.AUTENTICACAO B.AF4.4AA.D13.C9F.0AB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
25
Código de Verificação de Autenticidade
FMCTNVJP0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 14:40:37
Chave de Acesso
10870300H9Y0RA0VQKHSYN3Q8P9DZYIN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação CATANDUVA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.904.036/0001-26	RG/Inscrição Estadual 0000054515	Inscrição Municipal 000148372	Cadastro V H C PEDRASSANI LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro PCA ROOSEVELT, 10	CEP 15801-185	Cidade CATANDUVA-SP	Complemento SALA 4	Bairro CENTRO
E-mail ESCRITORIORONALDOCONTAB@GMAIL.COM				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 6
E-mail gestaocorpoclinico@ahbb.org.br	Telefone 16 33748438		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Victor Hugo Correa Pedrassani - Serviços médicos prestados no pronto atendimento, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$1.650,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	1.650,00	R\$ 1.650,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.650,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.650,00	Total do ISS R\$ 33,17	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.650,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **V H C PEDRASSANI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FMCTNVJP0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR



MUNICÍPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
26
Código de Verificação de Autenticidade
PY3GMJJKH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 14:43:18
Chave de Acesso
10870313RELWOWWBW11K8TD38PCULKX

Para certificação da autenticidade acesse
<http://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.904.036/0001-26	RG/Inscrição Estadual 0000054515	Inscrição Municipal 000148372	Cadastro V H C PEDRASSANI LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro PCA ROOSEVELT, 10	Complemento SALA 4	Bairro CENTRO	E-mail ESCRITORIORONALDOCONTAB@GMAIL.COM	
CEP 15801-185	Cidade CATANDUVA-SP	Telefone		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33748438
		E-mail gestaocorpoclinico@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Victor Hugo Correa Pedrassani - Serviços médicos prestados em transporte de pacientes internados do Hospital São Lucas AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$300,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Total do ISS R\$ 6,03	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **V H C PEDRASSANI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PY3GMJJKH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 99.002-4

FAVORECIDO: V H C PEDRASSANI LTDA

CPF/CNPJ: 48.904.036/0001-26

VALOR: RS

1.950,00

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062715

AUTENTICACAO SISBB: F.17C.6F4.7A4.345.522

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
184

Data de Emissão
15/06/2023

Data e Hora da
Competência
15/06/2023 às 13:13:12

Código de Verificação
0915-3323-2169

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36

Cód. Mobiliário 107638

Insc. Mun. 107638

Nome JOAO DEIVID MORA

RG/IE ISENTO

Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO

Número 125

Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES

CEP 16402-751

Município LINS

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail contabilidade2@ahbb.org.br;

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento SALA 6

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	12.000,0000	1,00	0,00	0,00	12.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$12.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023- R\$ 12.000,00- Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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\$ 12.000,00

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

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,7854

12.000,00

0,00

0,00

334,25

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.000,00

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 184 emitida em 15/06/2023 às 13:13:12 - Cód Verif 0915-3323-2169

Condições de Pagamento: Vencimento: 15/06/2023 Valor Total R\$ 12.000,00 Valor Líquido R\$ 12.000,00

Ass: _____ em _____/_____/_____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
185

Data de Emissão
15/06/2023

Data e Hora da
Competência
15/06/2023 às 13:22:51

Código de Verificação
3442-6959-7862

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36

Cód. Mobiliário 107638

Insc. Mun. 107638

Nome JOAO DEIVID MORA

RG/IE ISENTO

Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO

Número 125

Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES

CEP 16402-751

Município LINS

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail contabilidade2@ahbb.org.br;

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento SALA 6

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	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 plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023- R\$ 6.000,00- Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IP1 (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 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

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,7854

6.000,00

0,00

0,00

167,12

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTO/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

[Assinatura]

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 185 emitida em 15/06/2023 às 13:22:51 - Cód Verif 3442-6959-7862

Condições de Pagamento: Vencimento: 15/06/2023 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

U.T.I.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
186

Data de Emissão
15/06/2023

Data e Hora da
Competência
15/06/2023 às 17:21:19

Código de Verificação
9664-6301-1971

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENT0
Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO Número 125
Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES CEP 16402-751
Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones 1496195156
E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENT0
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
Inf. Comp. Número 70
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
Bairro VILA WILLIAMS UF SP
Município GARÇA País BRASIL
Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	SERVIÇOS PRESTADOS	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 01/05/2023 à 31/05/2023- R\$ 2.200,00- Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSSL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPi (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.200,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,7854

Base de Cálculo (R\$)

2.200,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

61,28

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 186 emitida em 15/06/2023 às 17:21:19 - Cód Verif 9664-6301-1971

Condições de Pagamento: Vencimento: 15/06/2023 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
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: RS 20.200,00
DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062716
AUTENTICACAO SISBB: 7.147.793.B13.FAF.04A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001176 - 1

Autenticidade

UDWV-69EW

Data de Emissão

15/06/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE:

End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

Fone: 0148135001

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: 34134262

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R\$ 14.165,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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	212,48	92,07	424,95	141,65
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	14.165,00	3,0000%	424,95	14.165,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.293,85

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001180 - 1

Autenticidade

G6S4-8DSX

Data de Emissão

22/06/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE:

End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

Fone: 0148135001

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de urologia ,no quantitativo de 8 cirurgias, no período de 01/05/2023 á 31/05/2023 - R\$ 3.760,00 - Termo de fomento 001/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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	56,40	24,44	112,80	37,60
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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.760,00	3,0000%	112,80	3.760,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.528,76

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

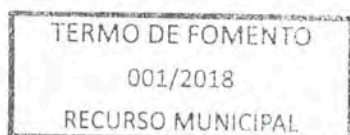
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: RS 16.822,61
DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062717
AUTENTICACAO SISBB: 5.554.DAE.539.AA8.902

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número da Nota Fiscal 134	
				Série: E	
				Data Emissão: 15/06/2023	
				Certificação: 50645-D5D4B	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Insc. Estadual: Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE N°: 460 Bairro: VILA FORMOSA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-430 E-mail: arthurocoelho@gmail.com Telefone: 18998117322					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Insc. Estadual: Bairro: VILA WILLIAMS N°: 70 Município: GARÇA Compl.: SALA 6 E-mail: UF: SP CEP: 17400-000 Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES INTERNADOS DO HOSPITAL SÃO LUCASJAHBB REDE SANTA CASA, DA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 2 TRANSPORTES, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$ 600,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0					
Item		Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 05/2023		Sim	1,00	600,0000	600,00
					
Valor Tributável: R\$ 600,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 600,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 600,00	Aliquota: 2,3131%	Valor do ISS: R\$ 13,88
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\$ 600,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMACÕES					
Mês de Competência: 06/2023		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt 15/06/2023 16:48:37	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:	
CNAE: 8630503		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III			
Observações:					
Impresso em: 15/06/2023 às 16:48:43					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 134 Certificação 50645-D5D4B		
Assinatura do Recebedor					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44

VALOR: RS

600,00

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062718

AUTENTICACAO SISBB:

A.4E6.DE7.866.8FA.DE2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000173 - 1
 Autenticidade
0DKN-U5MR
 Data de Emissão
16/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE:
 End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV, 1446 - CEP: 17525410
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: 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 01/05/2023 a 31/05/2023 – R\$ 8.250,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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	123,75	53,63	247,50	82,50
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	8.250,00	3,0000%	247,50	8.250,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.742,62

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: RS 7.742,62

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062719

AUTENTICACAO SISBB: 1.9DA.239.C97.56B.2BD

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000014 - 1
 Autenticidade
LRUS-OEIA
 Data de Emissão
22/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
 CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 IM: 107170 IE: Fone:
 End: : BOROROS R,110 APT 107- CEP: 17502270
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: 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 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 1.100,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

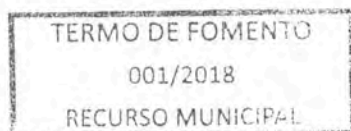
Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP
CONTA: 99.064-4

FAVORECIDO: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08
VALOR: RS 1.032,35
DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062720
AUTENTICACAO SISBB: 4.E46.ABA.824.3F8.534

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
14
Código de Verificação de Autenticidade
KK82Z38AY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2023 às 16:23:49
Chave de Acesso
1880147Y4PJFFG8MSOLKDOUD7RLO867

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
...	...	...	22/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.792.554/0001-03	RG/Inscrição Estadual 2397722	Inscrição Municipal 000114498	Cadastro PARENTE CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Alameda VICENTE BERTONE, 63	Complemento	Bairro ESTACAO VELHA	
CEP 17404-354	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99848-7176	E-mail ANAJULIAPARENTE@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/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 no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$ 1.100,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	1.100,00	R\$ 1.100,00
- *DADOS BANCARIOS: BANCO 336 BANCO C6 S.A. AG: 0001 CC: 23313340-2 CNPJ: 48.792.554/0001-03 NOME: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA				

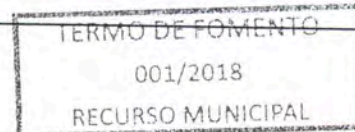
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	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\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 22,00	Desconto Condicionado
				2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00					

Val. Aprox. Tributos:

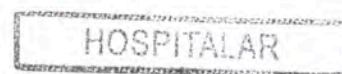
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PARENTE CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KK82Z38AY**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.59
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: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 23.313.340-2

FAVORECIDO: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 48.792.554/0001-03

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062721

AUTENTICACAO SISBB: 6.E8E.D6F.7BB.F61.A7F

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
17
Código de Verificação de Autenticidade
ZVPT8QNJX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2023 às 08:20:59
Chave de Acesso
1877268CGCJOPWGMHYHCLBDZU2RN8G6IT

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 16/06/2023
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 46.707.353/0001-27	RG/Inscrição Estadual 2413623	Inscrição Municipal 000115091	Cadastro BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Alame das Resedas, 385	CEP 17402-086	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 1	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE
			Telefone (11) 7798-0238	E-mail 8402RB@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	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 Transportes de Pacientes internados do Hospital São Lucas AHBB Rede Santa Casa, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 Termo de Fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 6,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
 BANCO CORA - 403
 AG: 0001 C/C: 2589657-4
 PIX: 46.707.353/0001-27

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZVPT8QNJX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: RS

300,00

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062722

AUTENTICACAO SISBB: D.EF2.09D.F0A.8C6.DE3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL


PREFEITURA MUNICIPAL DE ITURAMA - Secretaria Municipal de Finanças - Divisão de Receitas

Av. Alexandrita Nº 1.314 Jardim Eldorado, CEP: 38.280-000 Iturama - MG

Telefone: (34) 3411-9520

Email: sac.tributario@iturama.mg.gov.br

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
Nº da Nota : 26

Número RPS

Data de Emissão

15/06/2023

Código de Verificação

WLMWOEB0T7

Município da Prestação do Serviço

ITURAMA-MG

Município de Incidência do ISSQN

ITURAMA-MG
PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Razão Social : CAROL FREITAS LEAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Telefone:

CNPJ : 37.760.051/0001-21

Insc. Est:

Insc. Mun.: 4589152

Endereço : RUA RIBEIRAO SAO DOMINGOS, 1511 SALA 01 - VILA MADALENA C.E.P.: 38280-000

Município : ITURAMA-MG

Email:

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Nome : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Telefone:

CNPJ/CAEPF : 45349461000960

Insc. Est: --X--X--

Insc. Mun.: --X--X--

Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos, nº70, Williams C.E.P.: 17402-064

Município : Garça-SP

Email:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

 SERVIÇO MÉDICO PRESTADO EM TRANSPORTE DE PACIENTE INTERNADO NO HOSPITAL DE SÃO LUCAS/AHBB REDE SANTA CASA NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023
 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

QTDE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1,00

300,00

300,00

Subitem da lista de Serviço (Atividade):

04-03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Valor dos Serviços

300,00

Deduções

0,00

Base de Cálculo

300,00

Aliquota

2,00%

Forma Tributação: SIMPLES NACIONAL

Tipo Recolhimento: A RECOLHER

Valor do ISSQN

6,00

Observações : Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Valor Total da Nota

300,00

Retenções

0,00

Valor Líquido

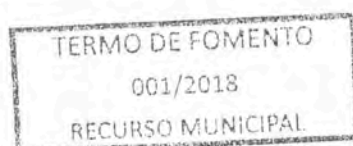
300,00

Retenções Federais

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00
Outras Retenções									

Emissão autorizada pela lei municipal nº 4003 de 8 de Dezembro de 2010, regulamentada pelo decreto 5322 de 11 de Abril de 2011.

Esta Nota Fiscal deverá obrigatoriamente ser validada no site da Prefeitura Municipal de Iturama (www.iturama.mg.gov.br).



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0936-9 - ITURAMA

CONTA: 3.288-7

FAVORECIDO: CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 37.760.051/0001-21

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062723

AUTENTICACAO SISBB: B.738.476.A18.74E.481

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
107
Código de Verificação de Autenticidade
536M5HSOG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2023 às 16:12:56
Chave de Acesso
1878012E24PNXMXOFEFADSHUKD4T1CM

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/06/2023
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 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	Nome/Razão Social
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR	
CEP 17400-080	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99857-7990		

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	Serviço médico prestado em transporte de paciente internado do Hospital São Lucas AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$ 300,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,8252%	0000040000001	8610102	Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 8,48
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00					

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **107** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **536M5HSOG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000956

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.59
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: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$

300,00

DEBITO EM: 27/06/2023

DOCUMENTO: 062724

AUTENTICACAO SISBB: 5.ECE.8FE.8CA.EC4.A91

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000957


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

 PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR)

Número da Nota

1000155

Data e Hora Emissão

23/06/2023 15:24:00

Código Verificação

UVJO5ETG

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 **Insc. Municipal:** 467221 **Insc. Estadual:** ISENT0
Nome/Razão Social: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA **Telefone:**
Endereço: Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802
Complemento: BL 2 AP 503
Município: BOTUCATU-SP **CEP:** 18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Municipal:** **Insc. Estadual:** ISENT0
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **Telefone:**
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA-SP **CEP:** 17400-000
E-mail Tomador:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA, NO PERÍODO DE 01/05/2023 À 31/05/2023 - R\$ 2.720,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 2.720,00	Base de Cálculo	R\$ 2.720,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Alíquota (%)	2,00	
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 54,40	NATUREZA OPERAÇÃO
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	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 2.720,00	
						Referência
						06/2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

23/06/2023

1.0.0


 TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO

CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92

VALOR: R\$

2.720,00

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062725

AUTENTICACAO SISBB: 3.F2B.734.E3F.ECD.A09

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000002 - 1

Autenticidade
QTXZ-3X7P

Data de Emissão
26/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49 **IM:** 109290 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 - CEP: 17525300
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: 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 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$5.750,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Banco Itau
 Agencia 0145
 Conta 98736-8

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	5.750,00	2,0100%	115,57	5.750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.750,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP
CONTA: 98.736-8

FAVORECIDO: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVI
CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49
VALOR: R\$ 5.750,00
DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062726
AUTENTICACAO SISBB: 3.86F.214.0D9.56B.838

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE PIRAJUI

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

4276

Código de Verificação de Autenticidade

5MM3YI9OZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/06/2023 às 08:12:15

Chave de Acesso

1349025M9MTKISC9TVI8C83SWYQ2PO

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	Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	23/06/2023
2 - Não	2 - Não	Sociedade de Profissionais	04 - Fixo	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro		Complemento	Bairro	
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265		A	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
16600-049	PIRAJUI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70			VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de cirurgia geral ,no quantitativo de 12 cirurgias, no período de 01/05/2023 à 31/05/2023 - Termo de fomento 001/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.418,75	R\$ 5.418,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

0,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

Construção Civil

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 4276 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5MM3YI9OZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
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: 0022-1 - PIRAJUI

CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02

VALOR: R\$

5.085,50

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062727

AUTENTICACAO SISBB: 0.0B2.203.28D.B35.CEA

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 29											
		Série: E											
		Data Emissão: 19/06/2023											
		Certificação: 6BE51-2D62C											
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 Insc. Estadual: Bairro: VILA OCIDENTAL N°: 244 Município: PRESIDENTE PRUDENTE Compl.: APT 11 E-mail: contato@condutacontabilidade.com.br UF: SP CEP: 19015-040 Telefone: 1832220310													
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Insc. Estadual: Bairro: WILLIAMS N°: 70 Município: GARÇA Compl.: E-mail: UF: SP CEP: 17402-064 Telefone:													
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I) HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$ 9.200,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>Vi. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>9.200,0000</td> <td>9.200,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	9.200,0000	9.200,00
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$									
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	9.200,0000	9.200,00									
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL													
Valor Tributável: R\$ 9.200,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00											
		VALOR BRUTO DA NOTA											
		R\$ 9.200,00											
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.200,00										
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	Aliquota: 2,0100%										
		IR: 0,000% R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 184,92										
		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\$ 9.200,00											
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.													
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 06/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt 19/06/2023 12:13:27 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: CNAE: 8630599 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III Observações:													
Impresso em: 19/06/2023 às 12:13:33 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.													
Recebi(emos) de: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 29 Certificação 6BE51-2D62C											

000964

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: RS 9.200,00
DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062728
AUTENTICACAO SISBB: D.1FD.AC7.FB5.3C8.FA5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000965

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPPInscrição Municipal
20150742-0Inscrição Estadual/RG
21734443

Endereço

RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78

Cidade/UF

ECHAPORA / SP

CPF/CNPJ
22.915.935/0001-30

E-mail

Complemento Bairro
BELA VISTACEP
19830-000

DDD/Fone



391300023107

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
16/06/2023 07:31	06/2023	00023107	00000114	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-1W7B

Dados do TomadorNome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Cidade/UF

GARÇA / SP

Complemento

Bairro
VILA WILLIAMSCEP
17402-064DDD/Fone
(14) 3407.5066

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 ? R\$ 9.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários:

756 - Siccoob 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\$	9.600,00

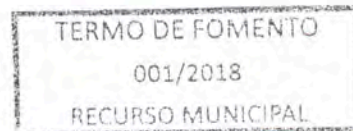
				Valor do ISSQN	192,96	Valor Total da Nota	9.600,00
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	9.600,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.santributacao.com.br/issqn/nfe/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
PC. RIODANTE FONTANA, S/N, CENTRO - ECHAPORÁ/SP (18) 3356.1414

Recebi(emos) de: LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000114

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-1W7B

U.T.I.

000966

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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 9.600,00

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062729

AUTENTICACAO SISBB: 8.230.BCA.952.94C.423

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie	
			000000000167 - 1	
			Autenticidade	
		V91T-MMH1		
		Data de Emissão		17/06/2023
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 IM: 92256 IE: Fone: End: : ROTARY CLUBE R.50 APT 14- CEP: 17501425 Município: MARILIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 14) 3532-5198 Endereço: av: AV DEZESSEIS ,1156 CENTRO - CEP: 79560000 Município: CHAPADÃO DO SUL País: UF: MS E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
- Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$ 4.400,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça				
Banco Itaú Ag 3837 Cc 48864-6				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	66,00	28,60	132,00	44,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.400,00	3,0000%	132,00	4.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.129,40				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA

CONTA: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08

VALOR: RS

4.129,40

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062730

AUTENTICACAO SISBB: 3.42C.E27.A37.3BB.83E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL


Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

 Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 194

Dados do Prestador de Serviço
Irmaos Almeida Servicos Medicos Ltda

 Rua Campos Salles, 920 APT 42 - Centro
 CEP 14015-110 - Fone: (16)9741-7377 - Ribeirão Preto/ SP
 leonardoalmeidaortop@gmail.com
 Inscrição Municipal 20123978 - CPF/CNPJ 39.283.795/0001-28

Data de Geração da NFS-e

22/06/2023 09:39:11

Data de Competência/Emissão

22/06/2023

Cód. de Autenticidade

DBEC7CC4A

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 Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de Fomento 001/2018: Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

A empresa IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, com sede na Rua CAMPOS SALLES, 920 - RIBEIRÃO PRETO / SP - CEP. 14015-110, inscrito CNPJ sob o nº 39.283.795/0001-28 na qualidade de contratada, neste ato representada pelo Sr. Leonardo Lima de Almeida portador do CPF nº 365.298.588-57 e Sra. Victoria Lima de Almeida portadora do CPF nº 399.671.018-65, observando o Artigo 120, Inciso III §2 da Instrução Normativa RFB nº 971 de 13 de novembro de 2009, vem declarar que IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, para fins de dispensa da retenção de INSS:

- a) - a contratada não possui empregados, e o serviço for prestado pessoalmente pelo titular ou sócio;
 b) - a contratação envolve somente serviços profissionais relativos ao exercício de profissão regulamentada por legislação federal, ou serviços de treinamento e ensino definidos no inciso X do art. 118, e foi prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais.

Valor aproximado dos tributos R\$ 183,70 (Fonte IBPT: 16,70%).

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 1.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.100,00	Total do ISSQN R\$ 22,11		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\$ 1.100,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000970

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 8.614.540-1

FAVORECIDO: IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 39.283.795/0001-28

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062731

AUTENTICACAO SISBB: 1.003.C16.723.B7A.B7E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

000971

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876
CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO
Município: Costa Rica - MS
E-mail: contabilarnaut@gmail.com
Fone: (67) 99950-7276



Número da NFS-e

202300000000059

Data do Serviço

22/06/2023

Código Verificador

d8ce7b4b2

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
45.744.816/0001-68 **** 558989

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS

Subsecretaria Municipal de Receita e Controle

Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

22/06/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70

Cidade

Garça

Bairro

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

E-mail

UF

SP

Fone

(67) 3532-5198

CEP

17400-000

Costa Rica/MS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$ 4.400,00
- Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.

4.400,00

2,00

88,00

Sim

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

0,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

4.400,00

Valor do ISSQN Retido

88,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

4.400,00

Valor Líquido da NFS-e

4.312,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$176,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$591,80; Total Aprox: R\$767,80. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 22/06/2023 às 17:11:04.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



202300000000059d8ce7b4b245744816000168

Recebi(emos) de
SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

/ /
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202300000000059

Competência
22/06/2023

NFS-e
d8ce7b4b2

Número de Controle do Município

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Consulta realizada em 22/06/2023 às 17:11:04.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS

CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68

VALOR: R\$

4.312,00

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062732

AUTENTICACAO SISBB: F.6F0.688.EF6.82B.B01

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000009 - 1
 Autenticidade
XQYN-PRZ4
 Data de Emissão
15/06/2023

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 (PONTO DE REFERÊNCIA)- 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:** **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços Médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 -R\$ 5500,00- Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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>

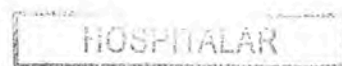
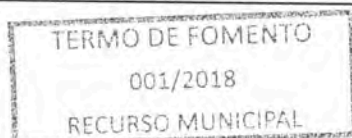
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 918,50 - Aliq: 16,70%

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	5.500,00	2,0100%	110,54	5.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.500,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: RS

5.500,00

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062733

AUTENTICACAO SISBB: E.4FC.113.044.D83.DCE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
L. C. P. CLINICA MEDICA LTDA
Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ
48.901.711/0001-63

E-mail
oasiscontabil@hotmail.com

Endereço
RUA PRACA JULIO MESQUITA, 40
Cidade/UF
JULIO MESQUITA / SP

Complemento Bairro
CENTRO
CEP DDD/Fone
17550-000 (14) 6454.2306



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 16/06/2023 08:42 Competência 06/2023 No. Controle 00026827 No. NF 00000016 Página 1 de 1 Chave de Segurança 8SPR-7A1A-6E7A-0B2B-8E7Z

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Endereço
RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Cidade/UF
GARÇA / SP

Complemento Bairro
JD. WILLIAMS
CEP DDD/Fone
17400-000

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - 1100,00 - Termo de fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça.

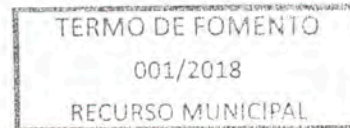
Leonardo de Castro Pereira
CRM: 238446
CPF: 429.200.068-94
BANCO DO BRASIL
C/C: 5826-2 Ag: 6712-1
PIX 14 99732-2444

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\$	1.100,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	3,0000	1.100,00				

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/00000016

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
8SPR-7A1A-6E7A-0B2B-8E7Z



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: R\$

1.100,00

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062734

AUTENTICACAO SISBB: 0.F09.068.328.6ED.E9F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PM ALVARO DE CARVALHO

PREFEITURA MUNICIPAL ALVARO DE CARVALHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e AVULSA



Informações Fiscais

Competência
19/06/2023Município de Incidência do ISS Local da Prestação
ALVARO DE CARVALHO-SP ALVARO DE CARVALHO - SPNúmero da NFS-e
24Código de Verificação de Autenticidade
05DF47R8AData e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2023 às 17:35:12Chave de Acesso
38547Z7HYHSLJFUJHHH0NPOZHBJSJOJEPara 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
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70			Willians
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Telefone
17402-064	GARÇA - SP		E-mail

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 01/05/2023 a 31/05/2023 – R\$ 15.400,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONTA JURÍDICA BANCO SICREDI AGÊNCIA: 0720 C/C: 71962-5 PIX: (14) 996340302	15.400,00	R\$ 15.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:				Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	3,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 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	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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 24 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 05DF47R8A.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0720-X - SICREDI JACAREZINHO

CONTA: 71.962-5

FAVORECIDO: D.R.BAGATIM E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 27.669.271/0001-90

VALOR: R\$ 15.400,00

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062735

AUTENTICACAO SISBB: 1.B16.712.706.9FE.97A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000021 - 1
 Autenticidade
KD9B-SZH7
 Data de Emissão
15/06/2023

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 01/04/2023 a 30/04/2023 - R\$ 7.700,00 - Termo de fomento 01/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

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>

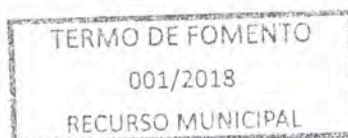
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 490,00 - Aliq: 6,36%

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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 7.700,00
DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062736
AUTENTICACAO SISBB: 2.932.7A4.C5E.969.441

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000981



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
72

Data de Emissão
16/06/2023

Data e Hora da
Competência
16/06/2023 às 07:46:43

Código de Verificação
7124-8113-6416

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.333.721/0001-63

Cód. Mobiliário 83223

Insc. Mun. 1.216.190

Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA

Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO

Bairro CENTRO

Município PENÁPOLIS

Número 00521

CEP 16300-049

UF SP

Autenticação



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Inf. Comp.

Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro VILA WILLIAMS

Município GARÇA

Complemento sala 6

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70

CEP 17400-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	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 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$ 6.000,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS PARA DEPOSITO: SICREDI 748 - AGÊNCIA: 3021 - C/C N. 31683-0 - PIX N. 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 360.00 (6.00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

2,3443

Base de Cálculo (R\$)

6.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. de ISS (R\$)

140,66

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 72 emitida em 16/06/2023 às 07:46:43 - Cód Verif 7124-8113-6416

Condições de Pagamento: Vencimento: 16/06/2023 Valor Total R\$ 6.000,00 Valor Líquido R\$ 6.000,00

Ass: _____

em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 31.683-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE

CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63

VALOR: RS

6.000,00

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062737

AUTENTICACAO SISBB: 0.764.C2E.BF8.80C.DES

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota Fiscal
20

030983

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

16/06/2023 14:47:27

Data de Competência/Emissão

16/06/2023

Cód. de Autenticidade

069E879EA

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

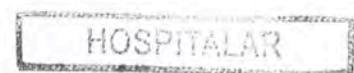
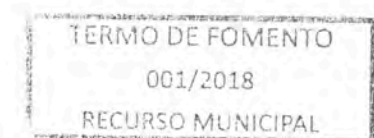
Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R\$ 4.800,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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\$ 4.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.800,00	Total do ISSQN R\$ 96,48		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\$ 4.800,00
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>

030984

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.01
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: 96.920.073-4

FAVORECIDO: ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.778.048/0001-09

VALOR: R\$

4.800,00

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062738

AUTENTICACAO SISBB: 5.1DD.F3B.51A.CBC.CD4

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

3

Código de Verificação de Autenticidade
Y86PKJS7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/06/2023 às 12:27:31

Chave de Acesso

62772796T0P87A3CTTE0KRKWFRAVU7M5

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 GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/06/2023
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 49.998.558/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000114239	Cadastro 010210849	Nome/Razão Social TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA FARMACEUTICO JULIO MANCINI, 1910	CEP 79604-041	Cidade TRES LAGOAS - MS	Complemento SALA: 01;	Bairro JARDIM CANGALHA
			Telefone	E-mail RAFAELAMEZA@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 Williams
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE	Telefone 14 34075066
			E-mail relmedico.hsl@ahbb.org.br

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 PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 R\$: 6.000,00 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	6.000,00	R\$ 6.000,00

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...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 180,00
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.000,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y86PKJS7.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.01
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: 0256-9 - TRES LAGOAS
CONTA: 127.772-3

FAVORECIDO: TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.998.558/0001-05
VALOR: R\$ 6.000,00
DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062739
AUTENTICACAO SISBB: 8.107.99F.7DD.21B.765

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PM DE ORIENTE

PREF. ORIENTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

8

Código de Verificação de Autenticidade

2G6S3QSE5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/06/2023 às 15:46:37

Chave de Acesso

123636NR5ATOLIBT2M07KNN0FIL17P

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.62.67.134:8082/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Não Incidência		ORIENTE-SP	ORIENTE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência
			15/06/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 01 - Não Possui ISSQN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
40.224.698/0001-43		000002436	000005334	BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA ANTÔNIO MONTEIRO TEIXEIRA, 105				LOTEAMENTO MUNICIPAL
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17570-000	ORIENTE-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17402-064	GARÇA - SP	3516705	14 34325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLINICA MEDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	3.600,00	R\$ 3.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.600,00					

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 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2G6S3QSE5.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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

3.600,00

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062740

AUTENTICACAO SISBB: 2.2F9.845.F1D.AA4.B15

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 2023/43
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 64949475 Nº NFS-e: 2023/43	Data de Emissão: 22/06/2023 15:35:33 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, VILA WILLIAMS - CEP 17.402-064 - GARÇA - 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 01/05/2023 a 31/05/2023 – R\$ 14.450,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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 - GARÇA - 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\$ 14.450,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.450,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 289,00	Valor Total R\$ 14.450,00	Valor Líquido R\$ 14.450,00	

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000900

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA

CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00

VALOR: RS

14.450,00

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062741

AUTENTICACAO SISBB: 3.68A.452.565.B68.95F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL


PREFEITURA MUNICIPAL DE ITURAMA - Secretaria Municipal de Finanças - Divisão de Receitas

Av. Alexandrita Nº 1.314 Jardim Eldorado, CEP: 38.280-000 Iturama - MG

Telefone: (34) 3411-9520

Email: sac.tributario@iturama.mg.gov.br

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
Nº da Nota : 25

Número RPS

Data de Emissão

15/06/2023

Código de Verificação

BUQ1DKJ89R

Município da Prestação do Serviço

ITURAMA-MG

Município de Incidência do ISSQN

ITURAMA-MG
PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Razão Social : CAROL FREITAS LEAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Telefone:

CNPJ : 37.760.051/0001-21

Insc. Est:

Insc. Mun.: 4589152

Endereço : RUA RIBEIRAO SAO DOMINGOS, 1511 SALA 01 - VILA MADALENA C.E.P.: 38280-000

Município : ITURAMA-MG

Email:

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Nome : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Telefone:

CNPJ/CAEPF : 45349461000960

Insc. Est: --X--X--

Insc. Mun.: --X--X--

Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos, nº70, Williams C.E.P.: 17402-064

Município : Garça-SP

Email:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018
 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

QTDE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1,00

2.300,00

2.300,00

Subitem da lista de Serviço (Atividade):

04-03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Valor dos Serviços

2.300,00

Deduções

0,00

Base de Cálculo

2.300,00

Forma Tributação: SIMPLES NACIONAL

Tipo Recolhimento: A RECOLHER

Aliquota

2,00%

Observações : Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Valor do ISSQN

46,00

Valor Total da Nota

2.300,00

Retenções

0,00

Valor Líquido

2.300,00

Retenções Federais

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00
Outras Retenções									

Emissão autorizada pela lei municipal nº 4003 de 8 de Dezembro de 2010, regulamentada pelo decreto 5322 de 11 de Abril de 2011.
 Esta Nota Fiscal deverá obrigatoriamente ser validada no site da Prefeitura Municipal de Iturama (www.iturama.mg.gov.br).

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0936-9 - ITURAMA

CONTA: 3.288-7

FAVORECIDO: CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 37.760.051/0001-21

VALOR: RS

2.300,00

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062742

AUTENTICACAO SISBB: 3.786.F07.D26.6E6.CDF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000117 - 1

Autenticidade
HMNI-EXRS

Data de Emissão
15/06/2023

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: 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 01/05/2023 a 31/05/2023 – R\$ 5.750,00 - Termo de Fomento 001/2018 / Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários:
 Banco: 336 - Banco C6 S.A.
 Agência: 0001
 Conta Corrente: 5467009-8
 CNPJ: 39.959.695/0001-79
 PIX: 39959695000179.

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	5.750,00	2,0100%	115,57	5.750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.750,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000904

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.01
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: 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

5.750,00

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062743

AUTENTICACAO SISBB: 8.E20.1AE.B02.4C6.B1A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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
1344

Série: E

Data Emissão: 15/06/2023

Certificação: 4C296-C2329

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CENTRO CLÍNICO DE PAULA FARIAS LTDA
Nome Fantasia: CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS
CNPJ/CPF: 06.094.918/0001-23 Insc. Municipal: 96480
Endereço: CARAMURU, R
Bairro: CENTRO
Município: PARAGUAÇU PAULISTA
E-mail: kenedy@consultecauditoria.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 244
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 19700-000
Telefone: 1833621022

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: 0
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARÇA
E-mail:

Insc. Estadual: 0
Nº: 70
Compl.: SALA 6
UF: SP CEP: 17400-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Item

SERVIÇOS PRESTADOS POR DR DJALMA

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

VI. Unitário R\$
9.200,0000

Total R\$
9.200,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável: R\$ 9.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 9.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.200,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 184,00	
PIS: 0,650% R\$ 59,80	COFINS: 3,000% R\$ 276,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 138,00	CSLL: 1,000% R\$ 92,00	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\$ 8.634,20	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2023
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8630501
Observações:

Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Dt 15/06/2023 13:01:50
Competência:

Impresso em: 15/06/2023 às 13:02:25

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: 1344
Certificação
4C296-C2329

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: RS

8.634,20

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062744

AUTENTICACAO SISBB: 8.46D.F39.700.519.8FE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000195 - 1

Autenticidade
Z3A5-K56P

Data de Emissão
15/06/2023

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.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$ 10.800,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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>

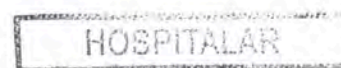
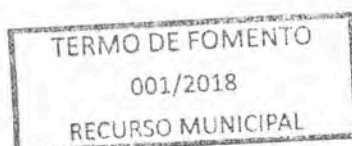
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 15,10 - Aliq: 0,14%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.800,00	2,8788%	310,91	10.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.800,00





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000196 - 1
 Autenticidade
0ENO-TDWJ
 Data de Emissão
15/06/2023

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: 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 unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R\$ 18.000,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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>

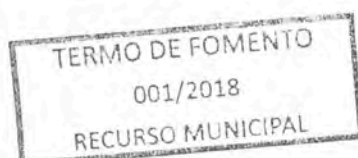
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 15,10 - Aliq: 0,08%

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	18.000,00	2,8788%	518,18	18.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 18.000,00





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000197 - 1
 Autenticidade
419A-FT9Y
 Data de Emissão
15/06/2023

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:

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 coordenação do pronto atendimento hospitalar no período de 01/05/2023 à 31/05/2023
 - R\$ 2.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 15,10 - Aliq: 0,69%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.200,00	2,8788%	63,33	2.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 41.238-4

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72

VALOR: RS 31.000,00

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062745

AUTENTICACAO SISBB: 2.993.37B.053.739.034

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001001



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000022 - 1

Autenticidade

2MZQ-QCHN

Data de Emissão

16/06/2023**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:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R\$ 7.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 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: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062746

AUTENTICACAO SISBB: 4.91A.EBE.3F4.ED8.D92

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7476237886



Nº Nota

265

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

15/JUN/2023 - 22:23:58

Competência

06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 73759

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 27.966.519/0001-85

Endereço: RUA PRINCESA ISABEL, 35

Complemento: SALA 01

Bairro: VILA PUREZA

CEP: 13.561-140

Município: SÃO CARLOS

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: fiscal46@rissicontabilidade.com.br

Telefone: 33059030

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento: SALA 6

Bairro: VILA WILLIAMS

CEP: 17.400-000

Município: GARÇA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: null

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na coordenação da unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar no período de 01/05/2023 à 31/05/2023 - R\$ 12.000,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

DR. BENTO GOMES DE MORAES NETO

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$2.004,00 (16,70%) FONTE: IBPT

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.000,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	180,00	120,00	78,00	360,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	12.000,00	2,00	240,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				11.262,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/RECEBEMOS
DO(A) GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELIOS SERVIÇOS CONSTANTES NA
NFS-e

Código de Verificação:

7476237886

Número da Nota:

265

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.01
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: 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: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062747

AUTENTICACAO SISBB: 9.FA7.FF8.702.814.9E0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CLINICA MEDICA MOLINA & HOMSI

CLINICA MEDICA MOLINA & HOMSI LTDA
RUA PONTA PORA, Nro 2532 - PARQUE RESIDENCIAL SAN REMO
CEP : 15502-060 - VOTUPORANGA - SP

Fone: (17)034268877 - email :FISCAL@MERCURIONLINE.COM.BR

Ins.Municipal: 13434300 CNPJ: 37.878.316/0001-90 I.E:

0010.5

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão
19/06/2023 - 13:20:59Data do Serviço
19/06/2023Situação da nota
EmitidaNúmero de controle
2023/251092

Nota Eletrônica nº25 - série B

Nome/ Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL/AHBB

Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, Nro 70 - Williams

CEP/Cidade/UF: 17402-064 - GARÇA - SP

Email:

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: VOTUPORANGA-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	CLINICA MÉDICA RESTRITA A CONSULTA	1.150,00	1.150,00	0,00	2%



Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SÃO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO

C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)

CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.
NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsável Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630503007) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$1.150,00 - TERMO DE FOMENTO - 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Orçamento Nº

Fatura Nº

Vencimento

AIDF Nº

2020/584

Limite das notas (AIDF)

1 a 9999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.X4Q4Y7.F3J8Z2 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: D8D20472C

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS



0010.6

28/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:15:28
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	28/06/2023
NR. DOCUMENTO	554.355.000.110.696
VALOR TOTAL	1.150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M M HOMSI LTDA
AGENCIA: 4355-9 CONTA: 110.696-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	E.5C7.BC8.D46.9F6.056
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001007

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

EDNA CRISTINA DE SOUZA

Número Carteira Profissional

122

Série

317

PERÍODOS

De Aquisição

20/07/2021 A 19/07/2022

De Gozo das Férias

03/07/2023 A 17/07/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.796,34
Média Horas: 3,34
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.063,68

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.031,84 P
1/3 das Férias: 677,28 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: 228,14 D
Desconto do imposto de Renda: 27,67 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.709,12 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 255,81 D
TOTAL LIQUIDO: 2.453,31 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.453,31 (dois mil quatrocentos e cinquenta e três reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0 Data: 02/06/2023

Assistente de RH

EDNA CRISTINA DE SOUZA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.453,31 (dois mil quatrocentos e cinquenta e três reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023

GARÇA

EDNA CRISTINA DE SOUZA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

0010.8

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17

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: 29/06/2023
VALOR: 2.453,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A03.3B3.72D.E52.73A

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001009

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA

Número Carteira Profissional

031934

Série

317

PERÍODOS

De Aquisição

08/10/2021 A 07/10/2022

De Gozo das Férias

03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 414,75
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.822,32

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.822,32 P
1/3 das Férias: 940,77 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 354,62 D
Desconto do imposto de Renda: 140,87 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.763,09 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 495,49 D
TOTAL LIQUIDO: 3.267,60 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\$ 3.267,60 (três mil duzentos e sessenta e sete reais e sessenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.267,60 (três mil duzentos e sessenta e sete reais e sessenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023

GARÇA

FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001010

=====

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:	29/06/2023
VALOR:	3.267,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.57A.348.84A.283.243

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001011

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO

Número Carteira Profissional

121366

Série

00332

PERÍODOS

De Aquisição

01/02/2022 A 31/01/2023

De Gozo das Férias

03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.626,26
Média Horas: 29,80
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.920,06

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.920,06 P
1/3 das Férias: 640,02 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: 210,60 D
Desconto do imposto de Renda: 17,81 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.560,08 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 228,41 D
TOTAL LIQUIDO: 2.331,67 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\$ 2.331,67 (dois mil trezentos e trinta e um reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 02/06/2023

HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO

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\$ 2.331,67 (dois mil trezentos e trinta e um reais e sessenta 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: 30/06/2023

GARÇA

HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

031012

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17
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: 29/06/2023
VALOR: 2.331,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D21.42F.399.AA7.1E1

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001013

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
LAERTE FERNANDES

Número Carteira Profissional
55648

Série
00053

PERÍODOS

De Aquisição
22/01/2022 A 21/01/2023

De Gozo das Férias
03/07/2023 A 17/07/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.564,35
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 728,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.292,35

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.146,18 P
1/3 das Férias: 382,06 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 117,74 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.528,24 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 117,74 D
TOTAL LIQUIDO: 1.410,50 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\$ 1.410,50 (um mil quatrocentos e dez reais e cinquenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

LAERTE FERNANDES

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de Rd

Data: 02/06/2023

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\$ 1.410,50 (um mil quatrocentos e dez reais e cinquenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARÇA

LAERTE FERNANDES

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

031014

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: 29/06/2023
VALOR: 1.410,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.CB8.BA8.EF8.36C.E5D

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001015

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

PATRICIA HELENA DE PAULA

Número Carteira Profissional

34487

Série

00149

PERÍODOS

De Aquisição

20/04/2022 A 19/04/2023

De Gozo das Férias

03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 46,80
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.454,37

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.454,37 P
1/3 das Férias: 818,12 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: 295,75 D
Desconto do imposto de Renda: 50,64 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.272,49 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 346,39 D
TOTAL LIQUIDO: 2.926,10 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\$ 2.926,10 (dois mil novecentos e vinte e seis reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

PATRICIA HELENA DE PAULA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENÉFICENTE 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\$ 2.926,10 (dois mil novecentos e vinte e seis reais e dez centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023

GARÇA

Patricia Helena de Paula
PATRICIA HELENA DE PAULA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001016

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PATRICIA HELENA DE PAULA
CPF/CNPJ: 307.138.518-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.052-7
DATA DO PAGAMENTO: 29/06/2023
VALOR: 2.926,10
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.D79.A0B.986.F98.594

=====

|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 MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001017

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS

Número Carteira Profissional
33039

Série
269

PERÍODOS

De Aquisição
01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias
03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.407,57

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.407,57 P
1/3 das Férias: 802,52 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: 288,26 D
Desconto do imposto de Renda: 32,30 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.210,09 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 320,56 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.889,53 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\$ 2.889,53 (dois mil oitocentos e oitenta e nove reais e cinquenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

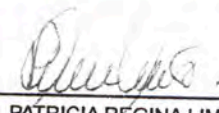
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em MARCA a importância de R\$ 2.889,53 (dois mil oitocentos e oitenta e nove 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: 30/06/2023
MARCA


PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001018

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: 29/06/2023
VALOR: 2.889,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.289.AA1.E53.D22.24B

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001019

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
PAULO CICERO BATISTA

Número Carteira Profissional
47659

Série
00173

PERÍODOS

De Aquisição
26/03/2022 A 25/03/2023

De Gozo das Férias
03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.796,34
Média Horas: 676,85
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.737,19

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.737,19 P
1/3 das Férias: 1.579,06 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 710,18 D
Desconto do imposto de Renda: 656,71 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 6.316,25 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.366,89 D
TOTAL LIQUIDO: 4.949,36 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.949,36 (quatro mil novecentos e quarenta e nove reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Paulo Cicero Batista

PAULO CICERO BATISTA

Ana Paula da Silva

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

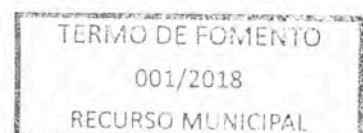
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.949,36 (quatro mil novecentos e quarenta e nove reais e trinta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARÇA

Paulo Cicero Batista

PAULO CICERO BATISTA



001010

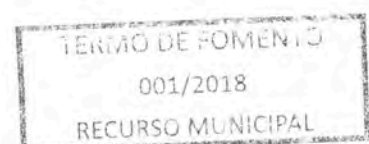
04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 29/06/2023
VALOR: 4.949,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.265.F4C.BBF.E9F.840

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

001021

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS

Número Carteira Profissional

38529

Série

149

PERÍODOS

De Aquisição

01/03/2022 A 28/02/2023

De Gozo das Férias

03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 378,72
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.786,29

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.786,29 P
1/3 das Férias: 928,76 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 348,86 D
Desconto do imposto de Renda: 106,09 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.715,05 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 454,95 D
TOTAL LIQUIDO: 3.260,10 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\$ 3.260,10 (três mil duzentos e sessenta reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Rosângela de Fátima Coelho dos Santos

ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS

APS

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

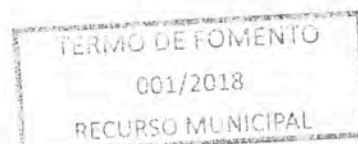
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.260,10 (três mil duzentos e sessenta reais e dez centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023

GARÇA

Rosângela de Fátima Coelho dos Santos

ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17
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: 29/06/2023
VALOR: 3.260,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.95A.D9C.19B.424.FDF

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001023

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
APARECIDA DOS SANTOS

Número Carteira Profissional
61271

Série
119

PERÍODOS

De Aquisição
23/06/2022 A 22/06/2023

De Gozo das Férias
04/07/2023 A 02/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.575,44
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 1.839,44

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.839,44 P
1/3 das Férias: 613,15 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: 200,93 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.452,59 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 200,93 D
TOTAL LIQUIDO: 2.251,66 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\$ 2.251,66 (dois mil duzentos e cinquenta e um reais e sessenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Ana Paula da Silva
RG 24.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

APARECIDA DOS SANTOS

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\$ 2.251,66 (dois mil duzentos e cinquenta e um reais e sessenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARÇA

APARECIDA DOS SANTOS

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0010 4

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: 29/06/2023
VALOR: 2.251,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.CA8.F00.D0B.A2F.CD9

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

0010 5

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
DANIELE VIEIRA

Número Carteira Profissional
049443

Série
00269

PERÍODOS

De Aquisição
04/03/2022 A 03/03/2023

De Gozo das Férias
04/07/2023 A 02/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 02
Salário Base: 1.781,08
Média Horas: 507,70
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.552,78

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.552,78 P
1/3 das Férias: 850,93 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: 311,50 D
Desconto do imposto de Renda: 30,86 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.403,71 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 342,36 D
TOTAL LIQUIDO: 3.061,35 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\$ 3.061,35 (três mil sessenta e um reais e trinta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

DANIELE VIEIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.061,35 (três mil sessenta e um reais e trinta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARÇA

DANIELE VIEIRA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0510 6

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: 29/06/2023
VALOR: 3.061,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.0A3.931.A40.BE9.AB7

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

0010 7

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA

Número Carteira Profissional

53566

Série

2018

PERÍODOS

De Aquisição

24/06/2022 A 23/06/2023

De Gozo das Férias

04/07/2023 A 02/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.626,26
Média Horas: 19,25
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 1.909,51

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.909,51 P
1/3 das Férias: 636,50 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: 209,34 D
Desconto do imposto de Renda: 16,85 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.546,01 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 226,19 D
TOTAL LIQUIDO: 2.319,82 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.319,82 (dois mil trezentos e dezanove reais e oitenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.319,82 (dois mil trezentos e dezanove reais e oitenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023

GARÇA

ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

0010,8

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17
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: 29/06/2023
VALOR: 2.319,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.93D.0DB.08F.7FB.306

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00109

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

FABIANA XOLIS GUIMARAES

Número Carteira Profissional

059340

Série

00269

PERÍODOS

De Aquisição

02/04/2022 A 01/04/2023

De Gozo das Férias

04/07/2023 A 02/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.407,57

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.407,57 P
1/3 das Férias: 802,52 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: 288,26 D
Desconto do imposto de Renda: 32,30 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.210,09 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 320,56 D
TOTAL LIQUIDO: 2.889,53 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\$ 2.889,53 (dois mil oitocentos e oitenta e nove reais e cinquenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

FABIANA XOLIS GUIMARAES

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 02/06/2023

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\$ 2.889,53 (dois mil oitocentos e oitenta e nove 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: 30/06/2023

GARÇA

FABIANA XOLIS GUIMARAES

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001080

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANA XOLIS GUIMARAES
CPF/CNPJ: 362.901.598-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 25.775-3
DATA DO PAGAMENTO: 29/06/2023
VALOR: 2.889,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.4DA.247.DA8.5A1.C60

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001031

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA

Número Carteira Profissional

61181

Série

284

PERÍODOS

De Aquisição

02/06/2022 A 01/06/2023

De Gozo das Férias

04/07/2023 A 02/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 01
Salário Base: 3.885,45
Média Horas: 334,62
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.484,07

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.484,07 P
1/3 das Férias: 1.494,69 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 662,93 D
Desconto do imposto de Renda: 524,76 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 5.978,76 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.187,69 D
TOTAL LIQUIDO: 4.791,07 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.791,07 (quatro mil setecentos e noventa e um reais e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 02/06/2023

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\$ 4.791,07(quatro mil setecentos e noventa e um reais 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: 30/06/2023

GARÇA

LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001032

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 29/06/2023

VALOR: 4.791,07

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.EF1.6DC.B3C.A96.AA2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001033

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LILIANE SANTOS AGUIRRA

Número Carteira Profissional

55368

Série

269

PERÍODOS

De Aquisição

12/01/2022 A 11/01/2023

De Gozo das Férias

04/07/2023 A 02/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.544,80
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.808,80

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.808,80 P
1/3 das Férias: 602,93 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: 197,25 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.411,73 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 197,25 D
TOTAL LIQUIDO: 2.214,48 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.214,48 (dois mil duzentos e quatorze reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 02/06/2023

LILIANE SANTOS AGUIRRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em MARCA a importância de R\$ 2.214,48 (dois mil duzentos e quatorze reais e quarenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023

MARCA

LILIANE SANTOS AGUIRRA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001084

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17

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: 29/06/2023
VALOR: 2.214,48
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.286.473.6AE.070.6FA

=====

|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 MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5578

Código de Verificação de Autenticidade
F663ER5RI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/06/2023 às 10:22:56

Chave de Acesso
1881310X0P6H5N6FTDLW8CUHVOVAS1M3

Criada em substituição à NFS-e 5577

Para certificação da autenticidade acesse
http://179.96.132.27:2014/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 26/06/2023
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	Bairro WILLIAMS
			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	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	Exames laboratoriais periódicos referentes a Hospital, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	691,50	R\$ 691,50

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,	5,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 691,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 691,50	R\$ 34,58	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\$ 691,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$93,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$18,60

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 **5578** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F663ER5RI**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:59:01
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130015623022910081181090193970000069150

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 62.801

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 691,50

VALOR COBRADO 691,50

=====

NR.AUTENTICACAO 2.35A.1EA.6A3.BB7.719

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - giferlandes.oliveira@hotmail.com

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012308 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0123 0819 9335 8169

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

135230846542154 01/06/2023 09:18:54

001037

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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

01/06/2023

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	29/06/2023	126,00									

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		126,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								126,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
0026743	- BOBINA RELOGIO TERMICA 57X300 UN	48119010	0500	5405	UNS	3,0000	42,000000	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

DATA: HORA DA IMPRESSÃO: 01/06/2023 09:18:54 - 1

www.cmatmto.com.br

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:59:01
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123212308153022402230751055693960000012600

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 62.802

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 126,00

VALOR COBRADO 126,00

NR.AUTENTICACAO A.1BB.654.90B.08D.60B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000000001 - 1
 Autenticidade
288W-FIQN
 Data de Emissão
26/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

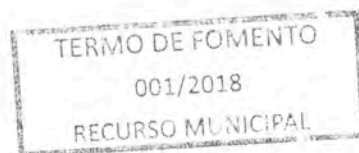
Nome/Razão Social: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49 IM: 109290 IE: Fone:
 End: : RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 - CEP: 17525300
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2023 a 30/04/2023 – R\$ 4.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.



Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.600,00	3,0000%	138,00	4.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.600,00

HOSPITALAR

001040

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.02
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 98.736-8

FAVORECIDO: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVI

CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49

VALOR: R\$ 4.600,00

DEBITO EM: 28/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062803

AUTENTICACAO SISBB: A.5B6.51E.3B6.0E2.0DF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000008 - 1

Autenticidade

TVXO-LZUN

Data de Emissão

19/06/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LT**CPF/CNPJ:** 50.423.293/0001-98 **IM:** 108696 **IE:** **Fone:****End:** : SEBASTIAO BRAZ DE OLIVEIRA,69 - CEP: 17525300**Município:** MARILIA**UF:** SP**E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60**IM:****IE:****Fone:****Endereço:** r: 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 01/05/2023 a 31/05/2023 – R\$ 1.100,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

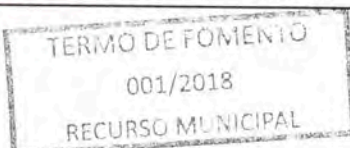
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.100,00	2,0170%	22,18	1.100,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.100,00				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.02
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: 35.580.256-4

FAVORECIDO: GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS

CPF/CNPJ: 50.423.293/0001-98

VALOR: RS 1.100,00

DEBITO EM: 28/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062804

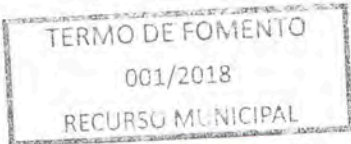
AUTENTICACAO SISBB: 9.E9A.FFA.0E3.74C.219

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001043

 MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL DEPARTAMENTO DE FINANÇAS				Número da Nota Fiscal 135	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Série: E	
				Data Emissão: 15/06/2023	
				Certificação: 5A2DF-7D5E7	
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: Nº: 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: UF: SP CEP: 17400-000 Telefone: 1936512261					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$ 5.500,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
Item SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS		Serviço Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 5.500,0000	Total R\$ 5.500,00
					
Valor dos Serviços: R\$ 5.500,00		Outros Valores: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 5.500,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
PIS: 0,650% R\$ 35,75		COFINS: 3,000% R\$ 165,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 739,75 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 178,75		Base de Cálculo: R\$ 5.500,00		Aliquota: 3,0000%	
Valor do ISS: R\$ 165,00		IR: 1,500% R\$ 82,50		CSLL: 1,000% R\$ 55,00	
Outras Retenções: R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.161,75			
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 06/2023 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610102 Observações:		Local do Recolhimento: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Dt: 15/06/2023 13:24:02 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 15/06/2023 às 13:24:07					
Recebi(emos) de: GHL D MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 135 Certificação 5A2DF-7D5E7	
Assinatura do Recebedor					

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: R\$

5.161,75

DEBITO EM: 28/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062805

AUTENTICACAO SISBB: C.A68.0E5.AF4.C72.176

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS		Número da Nota 00000010	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS		Data e Hora de Emissão 22/06/2023 16:24:41	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Código de Verificação 4475f0ec	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Nome/Razão Social: LBCS MEDICAL CARE LTDA			
	CPF/CNPJ: 49.243.666/0001-60		Inscrição Municipal: 00847530-0	
	Endereço: RUA TELEMACHO PAIOLI, Nº000281 - BAIRRO JARDIM ATIBAIA (SOUSAS) - CEP:13106-294			
	Município: CAMPINAS		UF: SP Telefone: (44) 30252182	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal: 00000000-0		
Endereço: AVENIDA DOUTOR RAFAEL PAES DE BARROS, Nº70 - SALA 6 - BAIRRO CENTRO - CEP:17400-000				
Município: GARÇA		UF: SP E-mail: REALMEDICO.HSL@AHBB.ORG.BR Telefone: ()		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição: REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. LAURA BATISTA CARMO SILVA				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$ 5.500,00				
- TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA				
DADOS BANCÁRIOS:				
CPF/CNPJ: 49243666000160				
BANCO: 336 - BANCO C6 S.A - C6 BANK				
CONTA: 25020908 - 0				
AGÊNCIA: 0001				
Tributável SIM	Item REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. LAURA BATISTA CARMO SILVA SER	Qtde 1	Unitário R\$ 5.500,00	Total R\$ 5.500,00
Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8610-1/02-00 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências.				
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.500,00				
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2023		Local da Prestação do Serviço: GARÇA/SP		
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas		
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional				
CNAE: 8610-1/02-00				
Descrição da Atividade: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS				
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.02
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: 25.020.908-0

FAVORECIDO: LBCS MEDICAL CARE LTDA

CPF/CNPJ: 49.243.666/0001-60

VALOR: R\$ 5.500,00

DEBITO EM: 28/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062806

AUTENTICACAO SISBB: 0.2EE.CDC.BE4.8D3.8CE

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
15
Código de Verificação de Autenticidade
6SBIAD8Y4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2023 às 08:50:00
Chave de Acesso
1877291PVNNHFPC1LBH8T4127TLMVP69

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 16/06/2023
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 000113490	Nome/Razão Social TIAGO DE ASSIS LTDA
Logradouro Rua AMELIA PIZA DE LARA, 114	CEP 17400-156	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 01	Bairro CASCATA
			Telefone (14) 99886-3984	E-mail BRONZEADOTIAGO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais 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 NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - \$ 4.950,00.	4.950,00	R\$ 4.950,00
		TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.950,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.950,00	R\$ 99,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

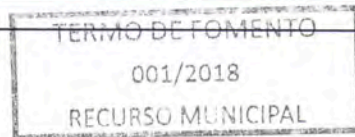
Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	00000400000001	8610102		

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.950,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TIAGO DE ASSIS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6SBIAD8Y4.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA

CONTA: 34.729-9

FAVORECIDO: TIAGO DE ASSIS LTDA

CPF/CNPJ: 46.860.724/0001-06

VALOR: R\$ 4.950,00

DEBITO EM: 28/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062807

AUTENTICACAO SISBB: 0.442.7BE.61B.C97.FB8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001049



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
6



Data e Hora da Emissão	19/06/2023 07:12:37	Competência	19/6/2023	Código de Verificação	1ZRABMDDF
Número do RPS	3	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.346.890/0001-87	Inscrição Municipal	60025	Município	PAULÍNIA - 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

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento	Sala 6	Telefone		e-mail	contabilidade@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 R 4.400,00 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

Dados Bancários

Banco: 403-Cora Ag: 0001 CC: 3701839-9

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

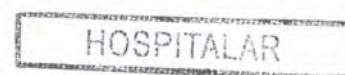
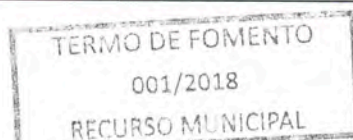
Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	4.400,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	4.400,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.400,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.400,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, 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.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 4.400,00

DEBITO EM: 28/06/2023

DOCUMENTO: 062808

AUTENTICACAO SISBB: C.974.9D6.C08.027.3B1

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

021051

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	
------------------------------	--

18 CPF
470.285.748-73

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

Rescisão contratual a pedido do empregado

27 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral	01 - Empregado
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA	

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
---------	-------	---------	-------	---------	-------

DEDUÇÕES					

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
----------	-------	----------	-------	----------	-------

VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.156,89
----------------------	---------------------

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 237.87191.09-3		11 Nome MARIA HELENA ALVES MARCIANO		
17 CTPS (nº, série, UF) 020633 - 419 / SP	18 CPF 470.285.748-73	19 Data de Nascimento 29/01/1998	20 Nome da Mãe ROSELI ALVES DE LIMA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/01/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/05/2023	26 Data de Afastamento 24/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, SP, 04 de Julho de 2023.


150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

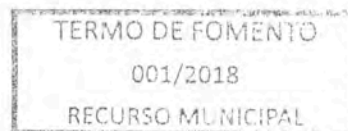
Maria Helena C. Marciano
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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 eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

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 predispondo a acidentes pela desatenção.

Leia e refleta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pure 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

020633

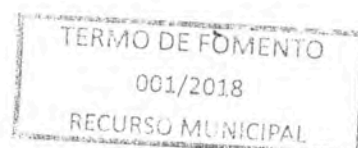
00419-SP

Número Série

Maria Helena Alex

ASSINATURA DO PORTADOR

maxiano



12

CON 48209704/0001-03

Empregador ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE
ESPIRITA DE GARÇA

CNPJ/MF Rua André Luiz, 120
Vila Mariana N.º CEP: 17.400-000

Rua GARÇA ESP
Município

Esp. do estabelecimento HOSPITAL
Cargo AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Data admissão 04 de Janeiro de 2023
Registro nº 26168 LV-25Fis/Ficha 24

Remuneração especificada R\$ 1.721,71 (um mil setecentos e vinte e um reais e sete centavos)
DEZESSAIS (R\$ 160,00) 17 meses

Associação Beneficente Espirita de Garça
Victor Hugo Boaretto Junior

1º RG: 8.350.514-9 - Presidente

Data saída de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

13

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.348.481/0009-80

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado: MARIA HELENA ALVES MARCÍANO

Cargo: AUX ENFERMAGEM

CBO: 322230

Admissão: 01 de Janeiro de 2023

Registro: 7148

Salário: R\$ 1.721,71 (um mil setecentos e vinte e um reais e sete centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º 2º

Data saída 24 de Janeiro de 2023

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

031356

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.05.17

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: 30/06/2023
VALOR: 4.156,89
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.BBA.2B5.E8F.DED.C34
=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSU MUNICIPAL

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE							
NOME				CHEGADA DATA/HORA _/_/____ _:	CT-E OS		
R.G.				SÁIDA DATA/HORA _/_/____ _:	N. 000.000.945		
ASSINATURA / CARIMBO				SÉRIE: 1			
TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA. ME				DACTE			MODAL RODOVIÁRIO
AVENIDA CARLOS ARTENCIO, 1001 FRAGATA CEP: 17519-255 - MARILIA - SP CNPJ: 13.048.503/0001-89 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438476060113 TELEFONE: (14)3451-1144				Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
				MODELO 67	SÉRIE 1	NÚMERO 000.000.945	FOLHA 01/01
				DATA E HORA DE EMISSÃO 27/06/2023 15:50:29			
				Chave de acesso 3523 0613 0485 0300 0189 6700 1000 0009 4510 0030 1605			
				Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal			
TIPO DO CT-E NORMAL				TIPO DO SERVIÇO TRANSP. PESSOAS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135238144108821 27/06/2023 15:51:35
CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATL REZA DA OPERAÇÃO 5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS							
INÍCIO DA PRESTAÇÃO GARÇA - SP - 3516705			PERCURSO DO VEÍCULO			TÉRMINO DA PRESTAÇÃO JAFA - SP - 3516705	
TOMADOR DO SERVIÇO AHHB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60				MUNICÍPIO GARÇA - SP	PAÍS BRASIL		CEP 17400-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL				FONE			
INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO							
QUANTIDADE 66,0000	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PASSAGENS						
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO							
NOME GARÇA A JAFA E	VALOR 192,00	NOME GARÇA A MARIL	VALOR 235,30	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 427,30	
						VALOR A RECEBER 427,30	
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 40 - ICMS ISENTÃO			BASE DE CÁLCULO	ALIQ. 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							
TERMO AUTORIZAÇÃO DE FRETEAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL 0000000000000000000000164	PLACA DO VEÍCULO ETU8676	RENAVAM DO VEÍCULO 00508630762			CNPJ/CPF 13048503000189	
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E				RESERVADO AO FISCO			

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br -

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

RECIBO DE ENTREGA - JULHO/2023

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	HSL	26		
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA RODRIGUES	HSL	40	05/07/2023	<i>Douglas</i>

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

10/07/2023

Thalene Russo

7-10-19 netinae

001058

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA

CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA

CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89

VALOR: R\$

427,30

DEBITO EM: 29/06/2023

DOCUMENTO: 062901

AUTENTICACAO SISBB: 6.DEB.09E.A42.198.1A9

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

5477

Código de Verificação de Autenticidade

WW22CKWPK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/06/2023 às 13:24:06

Chave de Acesso

1883461NVM12UC4EKU37DMP3BGU3L69S

Informações FiscaisExigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SPLocal da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/06/2023

Optante Simples Nacional
2 - NãoIncentivo Fiscal
2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.672.377/0001-85	315.025.489.118	001090289	000014427	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
Logradouro		Complemento		
Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305		Bairro		
		LABIENOPOLIS		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17404-296	GARÇA-SP	14-34061310		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	
Bairro		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
		E-mail	
		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 25 passes serie C. Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)	137,50	R\$ 137,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01

Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...

Alíquota

3,00%

Atividade Município

0000160000001

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 137,50

Total do ISS

R\$ 4,13

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

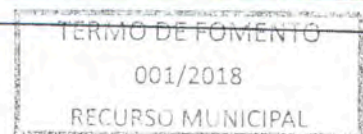
R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 137,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$18,49 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$3,37 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5477 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WW22CKWPK

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

RECIBO DE ENTREGA -JULHO/2023

NF: 5477

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
MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	HSL	26		Ana Paula de O. Facó

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

(Assinatura)

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

VALOR: R\$

137,50

DEBITO EM: 29/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062902

AUTENTICACAO SISBB: 0.964.C75.12E.99A.7D3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**R E C I B O****nº. 065****R\$ 457,20**

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\$ 457,20 (QUATROCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS) referente a venda de:

20 passagens tipo CONVENCIONAL de GARÇA a MARÍLIA.

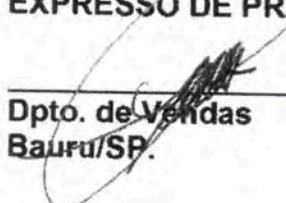
20 passagens tipo CONVENCIONAL de MARÍLIA a GARÇA.

Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 03 de julho de 2023

EXPRESSO DE PRATA LTDA


Dpto. de Vendas
Bauru/SP.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.823/0001-02 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: 05/07/2023 11:12
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276191
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa	11.14
Pedágio	1.46
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	13.24
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	13.24
FORMA DE PAGAMENTO	TERMO DE FOMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO	001/2018 13.24
Troco	RECURSO MUNICIPAL 0.00
Tarifa Sem Promoção	11.14

Bpe nº 531434

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 11:12:11

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 3416 6955 8040



10000156197576



CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018838 - GARÇA - SP

Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:

Serviço:

Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 05/07/2023 11:12

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276190

Localizador: 010201864219

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531433

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 11:12:10

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 3311 9997 3057



10000156197573



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

ICMS R\$ 1,59 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,59 (12,00%)

001066

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: 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 05/07/2023 11:11

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276179

Localizador: 010201864219

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC:

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531422

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 11:11:54

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 2215 3237 7995



10000156197551



CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:

Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 05/07/2023 11:12

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276192

Localizador: 010201864219

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa	11,14
Pedagio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Bpe nº 531435

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 11:12:12

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 3517 3252 4566



10000156197579



001068
VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 10:59
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276138
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:

Tarifa	11,14
Pedágio	1,44
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531381

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 10:59:03

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 8111 2004 5788



10000156195949



13424700
SAC.

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP

Destino: 019231 - MARILIA - SP

Data:

Horário:

Poltrona:

Plataforma:

Serviço:

Prefixo: 03439600

Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 05/07/2023 10:59

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276139

Localizador: 010201862096

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC:

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531382**Série 002**

Tipo BPe:

Normal

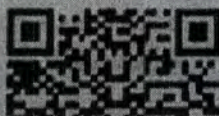
Data de autorização:

05/07/2023 10:59:05

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 8215 2417 0506



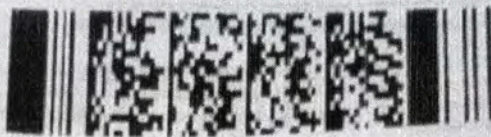
10000156195952



001070

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 10:58
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276133
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531376

Tipo BPe:

Data de autorização:

Série 002

Normal

05/07/2023 10:58:57

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 7614 2937 1349



10000156195940



CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 099-
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

001071

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 10:58
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276131
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Bpe nº 531374

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 10:58:54

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 7417 6388 1827



10000156195936



VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 635.013.247.1
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: _____ Horário: _____
Poltrona: _____ Plataforma: _____
Serviço: _____
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar: _____
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 29/05/2023 15:53
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 158365
Localizador: 010197853403
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 413709**Série 002**

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

29/05/2023 15:53:37

3523 0554 3606 2300 0102 6300 2000 4137 0915 1970 8564

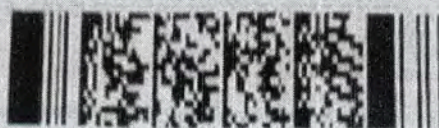


10000152941455



CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 010231 - 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: 05/07/2023 10:59
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276137
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC:
Tarifa 11,14
Pedágio 1,46
Taxa de Embarque 0,64
Seguro 0,00
Outros 0,00
Valor Total R\$ 13,24
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 13,24
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 13,24
Troco 0,00
Tarifa Sem Promoção 11,14

Bpe nº 531380**Série 002**

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 10:59:02

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 8012 7431 7926



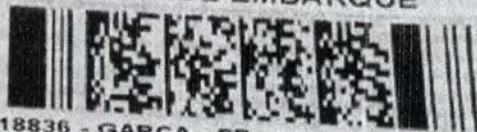
10000156195947



ICMS: R\$ 1,59 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,59 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data:

Poltrona:

Horário:

Serviço:

Plataforma:

Prefixo: 03439600

Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 05/07/2023 10:58

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276129

Localizador: 010201862096

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531372**Série 002**

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 10:58:51

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 7215 7636 4496



10000156195932



ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

001075

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 10:59
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276136
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :
Tarifa 11,14
Pedágio 1,46
Taxa de Embarque 0,64
Seguro 0,00
Outros 0,00
Valor Total R\$ 13,24
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 13,24
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 13,24
Troco 0,00
Tarifa Sem Promoção 11,14
Bpe nº 531379 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 10:59:01
3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 7910 9192 1475



10000156195946



VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:

Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 05/07/2023 10:58

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276127

Localizador: 010201862096

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa	11,14
Pedagio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531370

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 10:58:48

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 7015 1412 8557



10000156195928



CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 10:58
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276134
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531377

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 10:58:58

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 7712 2492 1867



10000156195942



ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 10:58
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276130
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :
Tarifa 11,14
Pedágio 1,46
Taxa de Embarque 0,64
Seguro 0,00
Outros 0,00
Valor Total R\$ 13,24
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 13,24
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 13,24
Troco 0,00
Tarifa Sem Promoção 11,14
Bpe nº 531373 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 10:58:62
3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 7312 0119 4935



10000156195935



ICMS: R\$ 1,59 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,59 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

001079

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247/110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC.

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 05/07/2023 10:58

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276126

Localizador: 010201862096

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531369

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 10:58:47

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 6915 1734 1684

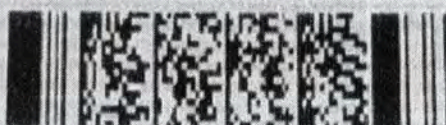


10000156195927



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: 05/07/2023 10:58

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276125

Localizador: 010201862096

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531368

Tipo BPe:

Data de autorização:

Série 002

Normal

05/07/2023 10:58:46

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 6816 7358 6926



10000156195926



ICMS R\$ 1,59 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,59 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.380.623/0001-02 IE: 535.013.247-110

ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD

CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP

13424700

SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP

Destino: 019231 - MARILIA - SP

Data:

Horário:

Poltrona:

Plataforma:

Serviço:

Prefixo: 03439600

Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 05/07/2023 10:58

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276132

Localizador: 010201862096

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC:

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531375Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 10:58:55

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 7518 2203 8504



10000156195938

ICMS: R\$ 1,59 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,59 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:

Prefixo 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 05/07/2023 10:58

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276123

Localizador: 010201862096

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531366

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 10:58:43

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 6616 1979 4643



10000156195920



ICMS R\$ 1,59 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,59 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, Jd.
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 05/07/2023 10:58

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276128

Localizador: 010201862096

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531371

Tipo BPe:

Data de autorização:

Série 002

Normal

05/07/2023 10:58:50

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 7115 5024 2108



10000156195930



ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP

Destino: 019231 - MARILIA - SP

Data:

Horário:

Poltrona:

Plataforma:

Serviço:

Prefixo 03439600

Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 05/07/2023 10:58

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276124

Localizador: 010201862096

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC:

Tarifa	11.14
Pedágio	1.46
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	13.24
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	13.24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13.24
Troco	0.00
Tarifa Sem Promoção	11.14

Bpe nº 531367**Série 002**

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 10:58:44

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 6711 5261 9942



10000156195922



ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP

Destino: 019231 - MARILIA - SP

Data:

Horário:

Poltrona:

Plataforma:

Serviço:

Prefixo: 03439600

Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 05/07/2023 10:59

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276141

Localizador: 010201862096

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531384Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 10:59:08

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 8418 7416 5077



10000156195958



001086

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: 05/07/2023 10:59

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276142

Localizador: 010201862096

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531385**Série 002**

Tipo BPe:

Normal

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 8524 8326 3130



10000156195960



ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 10:59
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276140
Localizador: 010201862096
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531383**Série 002**

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 10 59 06

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5313 8312 4758 4430



10000156195954



CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 11:12
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276199
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :
Tarifa 11,14
Pedágio 1,46
Taxa de Embarque 0,64
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 13,24
Troco 0,00
Tarifa Sem Promoção 11,14

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Bpe nº 531442 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 11:12:19
3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 4212 0621 5000



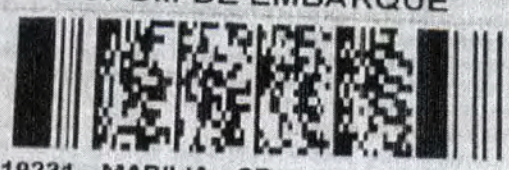
10000156197585



001089

CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 11:12
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276198
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531441 Série 002

Tipo BPe: Normal

Data de autorização: 05/07/2023 11:12:18

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 4117 8037 4495



10000156197584



001000
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC.

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 11:12
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276200
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :
Tarifa 11,14
Pedágio 1,46
Taxa de Embarque 0,64
Seguro 0,00
Outros 0,00
Valor Total R\$ 13,24
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 13,24
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 13,24
Troco 0,00
Tarifa Sem Promoção 11,14
Bpe nº 531443 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 11:12:21
3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 4315 0300 0536



10000156197588



001091

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP

Destino: 018836 - GARÇA - SP

Data:

Horário:

Poltrona:

Plataforma:

Serviço:

Prefixo: 03439600

Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 05/07/2023 11:12

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276188

Localizador: 010201864219

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531431**Série 002**

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 11:12:07

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 3110 0867 9081



10000156197569



001002
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 11:12
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276197
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531440

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 11:12:17

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 4010 7750 1325



10000156197583



VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110

ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD

CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP

13424700

SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP

Destino: 018836 - GARÇA - SP

Data:

Horário:

Poltrona:

Plataforma:

Serviço:

Prefixo: 03439600

Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 05/07/2023 11:12

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276193

Localizador: 010201864219

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531436**Série 002**

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 11:12:14

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 3611 4129 0625



10000156197580



001004

ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 11:12
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276195
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :
Tarifa 11,14
Pedágio 1,46
Taxa de Embarque 0,64
Seguro 0,00
Outros 0,00
Valor Total R\$ 13,24
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 13,24
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 13,24
Troco 0,00
Tarifa Sem Promoção 11,14
Bpe nº 531438 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 05/07/2023 11:12:15
3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 3812 8832 5251



10000156197582



CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP

Destino: 018836 - GARÇA - SP

Data:

Horário:

Poltrona:

Plataforma:

Serviço:

Prefixo: 03439600

Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 05/07/2023 11:12

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276189

Localizador: 010201864219

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC:

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531432**Série 002**

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 11:12:08

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 3215 5644 5970



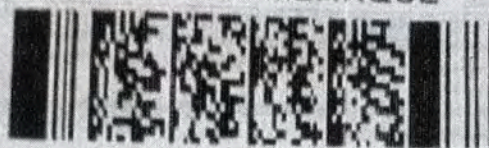
10000156197572



001036

ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC.

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP

Destino: 018836 - GARÇA - SP

Data:

Horário:

Poltrona:

Plataforma:

Serviço:

Prefixo: 03439600

Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 05/07/2023 11:12

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276186

Localizador: 010201864219

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC:

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531429**Série 002**

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 11:12:04

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 2911 3311 7206

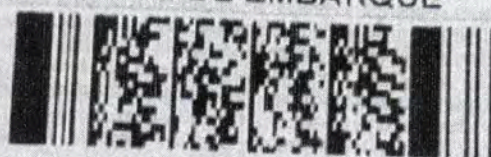


10000156197566



ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC.

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP

Destino: 018836 - GARÇA - SP

Data:

Horário:

Poltrona:

Plataforma:

Serviço:

Prefixo: 03439600

Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 05/07/2023 11:12

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276185

Localizador: 010201864219

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC:

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531428**Série 002**

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 11:12:03

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 2815 3228 1550



10000156197563



CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP

Destino: 018836 - GARÇA - SP

Data:

Horário:

Poltrona:

Plataforma:

Serviço:

Prefixo: 03439600

Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 05/07/2023 11:12

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276187

Localizador: 010201864219

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC:

Tarifa		11,14
Pedágio		1,46
Taxa de Embarque		0,64
Seguro	TERMO DE FOMENTO	0,00
Outros	001/2018	0,00
Valor Total R\$	RECURSO MUNICIPAL	13,24
Desconto R\$		0,00
Valor a Pagar R\$		13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO	13,24
DINHEIRO		13,24
Troco		0,00
Tarifa Sem Promoção		11,14

Bpe nº 531430Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 11:12:05

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 3014 5340 2573

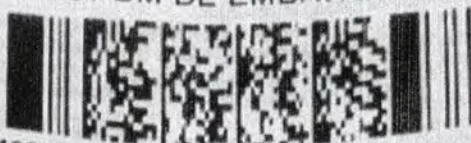


10000156197567



CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 559.971-7
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 05/07/2023 11:11
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 276181
Localizador: 010201864219
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111
DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531424**Série 002**

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 11:11:57

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 2417 1472 6779

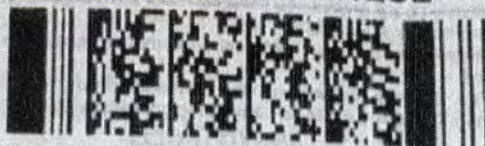


10000156197556



001100
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP

Destino: 018836 - GARÇA - SP

Data:

Horário:

Poltrona:

Plataforma:

Serviço:

Prefixo: 03439600

Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 05/07/2023 11:12

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276183

Localizador: 010201864219

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531426

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 11:12:00

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 2616 7800 1859



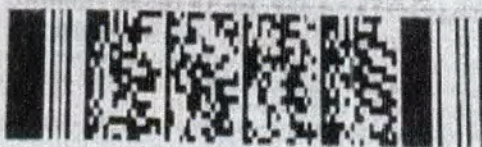
10000156197561



CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

001101

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP

Destino: 018836 - GARÇA - SP

Data:

Horário:

Poltrona:

Plataforma:

Serviço:

Prefixo: 03439600

Prefixo Auxiliar:

Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 05/07/2023 11:12

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276184

Localizador: 010201864219

PASSEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	TERMO DE FOMENTO
DINHEIRO	001/2018
Troco	RECURSO MUNICIPAL
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531427

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 11:12:01

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 2712 0466 4676



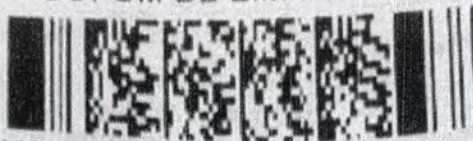
10000156197562



001102

CNPJ: 54.360.823/0001-02 IE: 535.013.271
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data:

Poltrona:

Horário:

Serviço:

Plataforma:

Prefixo: 03439600

Prefixo Auxiliar:

Linha 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 05/07/2023 11:11

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 276180

Localizador: 010201864219

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1111111

DOC :

Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	11,14

Bpe nº 531423**Série 002**

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

05/07/2023 11:11:56

3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 2312 6855 6387



10000156197554



CNPJ: 69.036.184/0001-46 GALIA - EP - SP
R JOSE GUTIERREZ, 560, CENTRO, GALIA, SP

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:

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **MARILIA - SP**
Destino: **GARÇA - SP**
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **CONVENCIONAL**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **03439600**
Linha: **13001-MARILIA A BOTUCATU**
Plataforma:



Tarifa	11,14
Pedágio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3523 0754 3606 2300 0102 6300 2000 5314 2515 7142 2027
Bpe nº 531425 Série 002 05/07/2023 11:11:58
Protocolo de autorização: 135230164722294
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 276182
Localizador: 010201864219
ICMS: R\$ 1,59 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,59 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

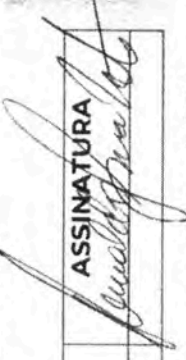
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECIBO DE ENTREGA -JULHO/2023

Nº065 EXPRESSO PRATA

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
ARNALDO SPACHI NETO	HSL	40		

Arnaldo Spachi Neto
RG: 28.000.279-8
Supervisor Administrativo

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - 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: RS

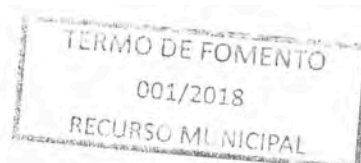
457,20

DEBITO EM: 29/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062903

AUTENTICACAO SISBB: 5.186.C13.FB7.970.461





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
176
Código de Verificação de Autenticidade
E2D3BN764
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/06/2023 às 10:03:14
Chave de Acesso
18825802BYWTWT1M1X16IDEUSUT124H

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 27/06/2023

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.431.740/0001-43	RG/Inscrição Estadual 2308421	Inscrição Municipal 000111122	Cadastro 000111122	Nome/Razão Social MEDICINA FIGUEIREDO LTDA
Logradouro PRAÇA DR HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 178	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail	
CEP 17402-001	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0000000000		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço médico prestado em procedimento de Traqueostomia, para paciente internado E.G.P, na data de 17/06/2023 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	800,00	R\$ 800,00

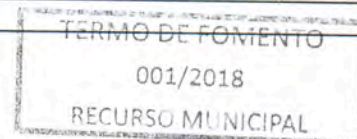
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 800,00	Total do ISS R\$ 24,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (800,00 x 0,65%) R\$ 5,20	COFINS (800,00 x 3,00%) R\$ 24,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (800,00 x 1,50%) R\$ 12,00	CSLL (800,00 x 1,00%) R\$ 8,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,80					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA FIGUEIREDO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **176** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E2D3BN764**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

001107

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.02
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP

CONTA: 13.002.621-4

FAVORECIDO: MEDICINA FIGUEIREDO LTDA

CPF/CNPJ: 30.431.740/0001-43

VALOR: RS

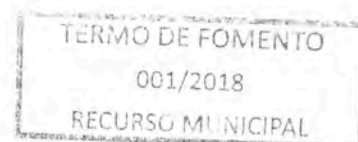
750,80

DEBITO EM: 29/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062904

AUTENTICACAO SISBB: C.367.487.8E8.4B9.671





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000002393 - 1

Autenticidade
OT8T-7FL4

Data de Emissão
23/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

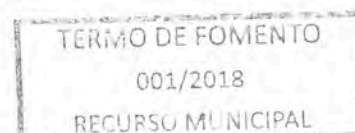
Nome/Razão Social: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA, CITOPATOLOGIA E IMU
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 **IM:** 73999 **IE:** **Fone:** 34176908
End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

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
 ref 05/2023
 sus



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\$ 52,65 - Aliq: 16,14%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	326,24	4,9826%	16,25	326,24

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 326,24





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 42336 anexada em Jun 27 2023 01:24:18:310PM

Número da Nota - Serie

000000002393 - 1

Autenticidade

OT8T-7FL4

Data de Emissão

23/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 **IM:** 73999 **IE:**

Fone: 34176908

Nome/Razão Social: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA, CITOPATOLOGIA E IMU

Endereço: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - cep: 17515430

Município: MARILIA

UF: SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17400000

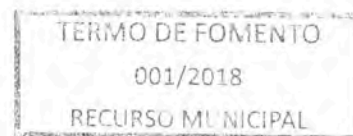
Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

DESCRIÇÃO

Serviços prestados em exames de anatomia patológica no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.



NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão.



E Unger

001110

Relação de Exames à Pagar

01/05/2023 à 31/05/2023

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
-------	------------	----------	--------	------	-------------

Procedência: AHBB

Categoria: SUS EXTERNO

B4014	02/05/2023	SUELI MARQUES DA COSTA TELLINI			RR\$ 40,78
B4857	25/05/2023	MARIA DE FATIMA CAMPOS			RR\$ 122,34
B4015	02/05/2023	TIENE APARECIDA CARRIEL			RR\$ 81,56
B4013	02/05/2023	ROSA ELISA PIOLA SOARES			RR\$ 40,78
					RR\$ 285,46

Categoria: SUS INTERNO

B4011	02/05/2023	TEREZINHA MANARO LIMA			RR\$ 40,78
					RR\$ 40,78
					RR\$ 326,24

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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

326,24

DEBITO EM: 29/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062905

AUTENTICACAO SISBB: 2.B91.7BC.D2F.604.632

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSU MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000155 - 1
 Autenticidade
G07U-OMPQ
 Data de Emissão
28/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 IM: 75131 IE: Fone:
 End: : CESAR MARTINS PIRAJA DR R,140 - CEP: 17502170
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

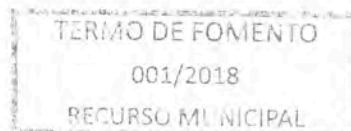
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em pequenas cirurgias na especialidade de dermatologia ,no quantitativo de 31 cirurgias, no período de 01/05/2023 á 31/05/2023 - R\$ 3.359,16 - Termo de fomento 001/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Valor líquido a receber: R\$ 3.359,16

Vencimento em 30/06/2023 conforme boleto nº. 155-01



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	3.359,16	2,0000%	67,18	3.359,16

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.359,16



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:59:02
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002053022602241531066693970000335916

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 62.906

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.359,16

VALOR COBRADO 3.359,16

=====

NR.AUTENTICACAO 2.DD8.EF1.AB4.E8C.772

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Extrato de Ordens Judiciais - Consultar valor bloqueado/desbloqueado/transferido por ordem judicial

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R\$)
23/06/2023	DESBLOQUEIO VLR	20230004443113	3062-7 - 36050-3	20.517,68

Nome do Autor

Cirumed Comercio Ltda

Data do Protocolamento

2023-06-22-15.46.36.000452

Processo

08001705320218120046

Juiz

JUIZ DE DIREITO

Vara

CHAPADAO DO SUL 2 VARA

UF

MS

Comarca

CHAPADAO DO SUL

Tribunal

TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE
MATO GROSSO DO SUL

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\$)

20.517,68

Total: 20.517,68