AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE FOMENTO 001/2018
HOSPITALAR

CONTA CORRENTE: 36050-3

COMPETÊNCIA: JULHO/2023
PAGAMENTO: AGOSTO/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 0546/2023 **Garça, 12 de setembro 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 Julho/2023 com pagamento Agosto/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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Tipo de concessão: Fomento
Número do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]

Saldo Anterior	Valor
ago/23	842.466,80

Rendimentos	Valor
ago/23	142,11

Saldo atualizado	Valor
ago/23	777.093,37

RECEITAS

Data	NumEmp	NumCred	Descrição do Empenho	Valor	Fonte
08/03/2023	1666/13	550.290.000.073.013	14º TA AO TF N° 1/2018. PARC. 7/11, MEM. 1DOC N°18.411/2023	375514,17	Municipal
08/03/2023	3520/10	295.667.301	14º TA AO TF N° 1/2018. PARC. 7/11, MEM. 1DOC N°18.411/2023	350000	Federal
18/08/2023	1666/14	550.290.000.073.018	14º TA AO TF N° 1/2018. PARC. 7/11, MEM. 1DOC N°18.411/2023	525514,17	Municipal
18/08/2032	3520/11	297.678.647	14º TA AO TF N° 1/2018. PARC. 7/11, MEM. 1DOC N°18.411/2023	200000	Federal
Total				**1.451.028,34**	

DESPESAS

Data	Tipo	NumDoc	Credor	Valor	Fonte	Categoria	Glosa	Valor_G	Devolução
01/08/2023	Extrato						Despesa imprópria		36,00
01/08/2023	NF	2285	MESSER GASES LTDA	400,92	Federal	Medicamentos			
01/08/2023	NF	526974	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	618,00	Federal	R.H. (5)			
01/08/2023	NF	3744	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	508,20	Federal	R.H. (5)			
01/08/2023	NF	10760	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	193,20	Federal	R.H. (5)			
01/08/2023	NF	106	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	10.445,00	Federal	Serviços Médicos			
02/08/2023	NF	980235	ALELO S.A	4.495,00	Federal	R.H. (5)			
02/08/2023	NF	32847	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	775,10	Federal	Material Médico e Hospitalar			
02/08/2023	NF	17047	INJEMED Medicamentos ESPECIAIS LTDA	299,00	Federal	Material Médico e Hospitalar			
02/08/2023	NF	979686	ALELO S.A	28.520,00	Federal	R.H. (5)			
02/08/2023	GUIA	80205	FGTS	1.090,78	Federal	R.H. (5)			
02/08/2023	NF	205688	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	199,50	Federal	Outros Materiais de Consumo			
02/08/2023	NF	24402	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	211,20	Federal	Outros Serviços de Terceiros			
02/08/2023	NF	2556708	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	2.419,80	Federal	Material Médico e Hospitalar			
02/08/2023	NF	72287	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	2.599,44	Federal	Material Médico e Hospitalar			
02/08/2023	NF	2556497	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	3.076,20	Federal	Material Médico e Hospitalar			
02/08/2023	NF	36562	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	324,00	Federal	Material Médico e Hospitalar			
02/08/2023	NF	2342	MESSER GASES LTDA	356,85	Federal	Medicamentos			
02/08/2023	NF	67588	HUMANA ALIMENTAR	486,80	Federal	Material Médico e Hospitalar			
02/08/2023	NF	67488	HUMANA ALIMENTAR	1.112,60	Federal	Material Médico e Hospitalar			
02/08/2023	NF	17198	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	1.512,00	Federal	Outros Materiais de Consumo			
02/08/2023	NF	1745202	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2.000,00	Federal	Material Médico e Hospitalar			
02/08/2023	NF	32857	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	2.255,84	Federal	Material Médico e Hospitalar			
02/08/2023	TERMO DE RESCISÃO	80218	ARNALDO SPACHI NETO	7.051,42	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	Extrato						Tarifa bancária		1.836,93
03/08/2023	Extrato						Tarifa bancária		1.221,55
03/08/2023	NF	140312	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	1.002,40	Federal	Material Médico e Hospitalar			
03/08/2023	FP	27284	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	2.553,20	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.210,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	ANA CAROLINA DE AQUINO	3.673,43	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	4.022,20	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.598,33	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	BRUNO MAXIMIANO	2.210,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	2.691,01	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	2.210,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	ELIANA PEREIRA	2.423,16	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	EMERSON LOPES DA SILVA	2.210,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	FABIANA XOLIS GUIMARAES	147,71	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	254,20	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	3.543,37	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.059,22	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	JOICE BERNARDES	3.486,49	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	2.332,99	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	LURIAN DE MOURA SILVA	2.210,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.519,89	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	MARIANA MARCELINO	3.626,17	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2.210,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	2.210,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	MAYARA PEREIRA MORGATO	3.486,49	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2.210,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2.598,26	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	2.210,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.210,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	2.615,47	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.514,93	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.584,11	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.210,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27284	YASMIN FREIRE BARBOSA	3.700,92	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.519,77	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.178,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	AILTON FELIX JUNIOR	2.407,15	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.558,41	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	AMAURI FERREIRA LOURENCO	1.023,43	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.869,48	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	1.739,94	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	3.486,49	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3.486,49	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.649,34	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.210,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.479,17	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.663,91	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	3.676,60	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.663,91	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1.739,94	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	APARECIDA DOS SANTOS	80,85	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	4.904,99	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	1.771,88	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	2.217,23	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.454,49	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.520,75	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	2.669,04	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	2.210,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.393,14	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	2.210,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	1.663,91	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.210,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	CLELIA MARIA DE SOUZA	1.665,81	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.266,54	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	DANIELE VIEIRA	132,94	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	3.447,52	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.210,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	1.649,34	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	3.580,07	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.118,63	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.665,81	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	EDNA CRISTINA DE SOUZA	1.736,91	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	EDNA OLIVEIRA FARIAS	1.880,83	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	EDNA SATIRO FERREIRA	1.617,34	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.996,32	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.598,33	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.739,94	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ELISA MENDES MAGALHAES	1.739,94	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	115,95	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.883,30	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	968,77	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.602,75	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	2.590,39	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	1.707,94	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO A	3.714,89	Federal	R.H. (5)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Tipo de concessão: Fomento
Número do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]

03/08/2023	FP	27285	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.964,19	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	1.848,83	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	3.299,28	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	GABRIELA FREDERICO DOS SANTO	2.247,65	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	2.332,99	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	GILMAR DE MATOS GOMES	2.740,17	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	GISELA APARECIDA PEREIRA	1.846,18	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.482,82	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	1.557,74	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.178,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	58,09	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	3.331,60	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.572,14	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.487,03	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1.734,58	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ISABELA GARCIA BAVAROTI	1.739,94	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ISABELA SILVA ALTÉIA	3.486,49	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.663,91	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.617,34	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	2.210,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.208,36	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.851,70	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.617,34	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.704,11	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.178,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	JOSIEL LIMA DA SILVA	2.418,93	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	3.543,37	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	LAERTE FERNANDES	1.051,93	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	1.565,88	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	2.178,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.203,40	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.663,91	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	381,95	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	LILIANE SANTOS AGUIRRA	111,08	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.053,65	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	LUCAS DE LIMA SOARES	2.071,48	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	LUCIA GASPARINI SACCA	2.210,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.707,94	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.616,26	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.107,66	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.094,98	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	LUIZ DA SILVA	1.848,83	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.683,60	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.700,20	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	MARIA APARECIDA GARCIA	1.819,14	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.178,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	2.489,40	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	1.880,83	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	1.880,83	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	4.521,07	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	MARIANE GOMES LOPES	1.739,94	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	2.389,29	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.811,14	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2.044,99	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.388,35	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	MELISSA MANARESI BASSO	3.519,63	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	1.739,94	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	3.486,49	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORE	3.530,63	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	2.779,27	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.297,70	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	2.833,11	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	PATRICIA HELENA DE PAULA	73,93	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	73,85	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	PAULO CICERO BATISTA	380,92	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	1.676,17	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	PEDRO MANTUANI	2.746,73	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2.210,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	2.178,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.163,65	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	3.486,49	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.458,40	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.557,18	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.197,13	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.633,81	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	163,92	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1.665,81	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.443,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.819,14	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	2.557,29	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	1.851,14	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	ROSY LICERRO	1.819,14	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	SANDRA CECILIA PEDRAL	2.622,41	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	2.375,06	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	SERGIO PEDRO DE LIMA	1.450,37	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	SILVANA CORREIA SOUSA	2.178,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	1.407,36	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	1.731,93	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.848,83	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	TATIANA LEMES	1.739,94	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.618,53	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	1.767,83	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	3.438,29	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	2.210,69	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	WAGNER ANTONIO BONFIM	1.880,83	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	FP	27285	WASHINGTON GOMES MENDES	2.120,37	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	NF	341	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	5.000,00	Federal	Outros Serviços de Terceiros			
03/08/2023	NF	32	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	4.500,00	Federal	Outros Serviços de Terceiros			
03/08/2023	NF	41	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	13.000,00	Federal	Outros Serviços de Terceiros			
03/08/2023	NF	185	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	8.000,00	Federal	Outros Serviços de Terceiros			
03/08/2023	NF	11487	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	115,40	Federal	Outros Serviços de Terceiros			
03/08/2023	NF	11491	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	38,90	Federal	Outros Serviços de Terceiros			
03/08/2023	NF	11496	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	54,00	Federal	Outros Serviços de Terceiros			
03/08/2023	NF	3970	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	40,00	Federal	R.H. (5)			
03/08/2023	NF	1789	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	17.379,52	Federal	Serviços Médicos			
04/08/2023	NF	222	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	412,94	Federal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	########	ANA CAROLINA DEMORI	2.210,69	Federal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	########	JULIANE G RODRIGUES	3.723,08	Federal	R.H. (5)			
04/08/2023	NF	58	TAYANE MIGUEL QUERINO	2.000,00	Federal	Outros Serviços de Terceiros			
04/08/2023	RECIBO DE FÉRIAS	46098	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.122,45	Federal	R.H. (5)			
04/08/2023	RECIBO DE FÉRIAS	46099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.589,31	Federal	R.H. (5)			
04/08/2023	RECIBO DE FÉRIAS	46099	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	3.092,70	Federal	R.H. (5)			
04/08/2023	RECIBO DE FÉRIAS	46099	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	2.853,96	Federal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80401	ELISANGELA APRECIDA	2.611,67	Federal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80402	GABRIELE APARECIDA	2.596,77	Federal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80403	PAMELA KAWAMATA	500,78	Federal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80404	GISLANE ALVES XAVIER	2.598,20	Federal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80405	ALESSANDRA APARECIDA	3.781,96	Federal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80406	BRUNA CAROLINA	2.588,44	Federal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80407	CAROLAINE MIRANDA	1.139,81	Federal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80407	CAROLAINE MIRANDA	1.070,88	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80408	DOUGLAS APARECIDO	1.829,98	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80409	ELIANE PATRICIA	347,51	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80410	FABIANE GALVÃO	2.178,69	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80411	FERNANDA DE OLIVEIRA	1.889,58	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80412	FERNANDA VAQUEIRO	2.279,52	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80413	GISELE MORETTI	1.962,21	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80414	ISABELA MORETI	1.953,05	Municipal	R.H. (5)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Tipo de concessão: Fomento
Número do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]

04/08/2023	FP	80415	MARA CRISTINA	2.210,69	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80416	MARCELA NARCISIO CORNÉLIO	2.210,69	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80417	MARIA DE PAULA OLIVEIRA	1.402,12	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80418	MATEUS NASCIMENTO	2.210,69	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80419	MIRIAM APARECIDA	1.649,34	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80420	PATRICIA PORFIRIO	2.301,36	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80421	PRISCILA DIAS BATISTA	2.210,69	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80422	TANIA RODRIGUES	2.210,69	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80423	TATIAELLY BORGES	4.561,84	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	GUIA	23/jul	FGTS	9.137,12	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	GUIA	23/jul	FGTS	37.327,64	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	PENSÃO ALIMENTÍCIA	80426	MARILIA MARGARETH	886,20	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	NF	60	NATALLI GAIATO CRUZ	3.000,00	Municipal	Outros Serviços de Terceiros			
04/08/2023	FP	80428	PATRICIA ALVES	1.649,34	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80429	SIMONE MARIA TEIXEIRA	1.880,83	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80430	THAIS IZABELA	1.334,34	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80431	THAYNA APARECIDA	2.114,46	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	FP	80432	VALERIA SANTOD	3.552,66	Municipal	R.H. (5)			
04/08/2023	NF	147	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	289,00	Municipal	Serviços Médicos			
04/08/2023				-	Municipal	Despesas Financeiras e Bancárias	Tarifa bancária	699,2	
07/08/2023	RECIBO DE FÉRIAS	22522	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	2.248,23	Municipal	R.H. (5)			
07/08/2023	NF	410	ABREU, FRAGOSO, MORAIS E MORAES-COM MAN ELEVADORES	357,50	Municipal	Outros Serviços de Terceiros			
07/08/2023	NF	449050	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	507,79	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
07/08/2023	NF	1978	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	862,50	Municipal	Outros Serviços de Terceiros			
07/08/2023	NF	49216	NEVE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	410,24	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
07/08/2023	NF	20343	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	1.224,15	Municipal	Outros Materiais de Consumo			
07/08/2023	NF	3252	MESSER GASES LTDA	2.578,55	Municipal	Medicamentos			
07/08/2023				-	Municipal	Despesas Financeiras e Bancárias	Tarifa bancária	475,6	
08/08/2023	Extrato						Despesa imprópria		2.589,31
08/08/2023	Extrato						Despesa imprópria		2.853,96
08/08/2023	NF	29019	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	4.081,77	Municipal	Outros Materiais de Consumo			
08/08/2023	NF	76881	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	500,00	Municipal	Serviços Médicos			
08/08/2023				-	Municipal	Despesas Financeiras e Bancárias	Tarifa bancária	3,4	
09/08/2023	NF	9996	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	134,50	Municipal	Outros Materiais de Consumo			
09/08/2023	TERMO DE RESCISÃO	80901	ALESSANDRA APARECIDA	4.745,06	Municipal	R.H. (5)			
09/08/2023	GUIA	80902	GRRF	3.122,41	Municipal	R.H. (5)			
09/08/2023	NF	64632	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	480,00	Municipal	Gêneros Alimentícios			
09/08/2023	NF	10906	CONFORTELL IND. COM. IMP. E EXP. PROD. MED. ORTO	1.196,00	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
09/08/2023	NF	13850	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	2.653,50	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
09/08/2023	NF	41344	RM TINTAS E TINTAS	272,20	Municipal	Outros Serviços de Terceiros			
09/08/2023	NF	8741	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	497,95	Municipal	Locações Diversas			
09/08/2023	NF	2131	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	630,00	Municipal	Outros Serviços de Terceiros			
09/08/2023	NF	24403	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	1.265,50	Municipal	Outros Serviços de Terceiros			
09/08/2023	NF	2242	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	907,00	Municipal	R.H. (5)			
09/08/2023	NF	54710	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	985,00	Municipal	Outros Serviços de Terceiros			
09/08/2023	NF	332747	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	6.950,00	Municipal	Locações Diversas			
09/08/2023	NF	18706	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	2.904,33	Municipal	Gêneros Alimentícios			
09/08/2023	NF	12650	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	959,60	Municipal	Outros Materiais de Consumo			
09/08/2023				-	Municipal	Despesas Financeiras e Bancárias	Tarifa bancária	11,50	
10/08/2023	TERMO DE RESCISÃO	22109	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORE	6.352,52	Municipal	R.H. (5)			
10/08/2023	NF	2704179/2704180	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	641,77	Municipal	R.H. (5)			
10/08/2023	NF	2704179/2704180	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	142,21	Municipal	R.H. (5)			
10/08/2023				-	Municipal	Despesas Financeiras e Bancárias	Tarifa bancária	23,00	
11/08/2023				-	Municipal	Despesas Financeiras e Bancárias	Tarifa bancária	3,40	
14/08/2023	NF	983808	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	199,90	Municipal	Utilidades Públicas			
14/08/2023	NF	26534	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	375,00	Municipal	Outros Serviços de Terceiros			
14/08/2023	NF	22231	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	191,80	Municipal	Outros Materiais de Consumo			
14/08/2023	NF	2561921	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	425,01	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
14/08/2023	NF	2558	MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	1.715,97	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
14/08/2023	NF	533534	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	668,72	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
14/08/2023	NF	24501	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	159,60	Municipal	Outros Serviços de Terceiros			
14/08/2023	NF	834	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	200,00	Municipal	Gêneros Alimentícios			
14/08/2023	NF	7465510	SERVIMED COMERCIAL LTDA	399,42	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
14/08/2023	NF	1111	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	675,72	Municipal	Outros Serviços de Terceiros			
14/08/2023	NF	96227	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	685,40	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
14/08/2023	NF	63069	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	951,63	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
14/08/2023	NF	58708	MEDMASTER COMERCIAL LTDA.-EPP	370,00	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
14/08/2023	NF	6890	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	468,19	Municipal	Gêneros Alimentícios			
14/08/2023	NF	485190	CIRURGICA MEDCENTER	696,16	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
14/08/2023	NF	513	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	872,50	Municipal	Outros Serviços de Terceiros			
14/08/2023	NF	86327605	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	1.047,00	Municipal	Medicamentos			
14/08/2023	NF	483743	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	1.088,00	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
14/08/2023	NF	17316	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	1.912,22	Municipal	Outros Materiais de Consumo			
14/08/2023	NF	86327569	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	3.135,36	Municipal	Medicamentos			
14/08/2023	NF	26200	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	513,50	Municipal	Outros Serviços de Terceiros			
14/08/2023	NF	63267	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	808,72	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
14/08/2023	NF	4700	MEDICAL SHOPPING PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	847,50	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
14/08/2023	NF	17157	BMG	848,16	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
14/08/2023	NF	14956	MESSER GASES LTDA	5.546,68	Municipal	Medicamentos			
14/08/2023	NF	7894	KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	5.613,00	Municipal	Outros Serviços de Terceiros			
14/08/2023	NF	12931	LUIZ CARLOS TOZATO ME	162,00	Municipal	Outros Serviços de Terceiros			
14/08/2023	NF	2471	MESSER GASES LTDA	286,38	Municipal	Medicamentos			
14/08/2023	NF	5910	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	336,00	Municipal	Outros Materiais de Consumo			
14/08/2023	NF	4503	KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE Medicamentos LT	1.434,84	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
14/08/2023	NF	57587	GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	2.695,00	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
14/08/2023	NF	316229825	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	15.914,72	Municipal	Utilidades Públicas			
14/08/2023	NF	204	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	816,61	Municipal	Gêneros Alimentícios			
14/08/2023	NF	11518	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	276,80	Municipal	Outros Serviços de Terceiros			
14/08/2023				-	Municipal	Despesas Financeiras e Bancárias	Tarifa bancária	23,00	
15/08/2023	NF	13598	CLINICA MEDICA GARBULHO EIRELI	134,00	Municipal	Serviços Médicos			
15/08/2023	TERMO DE RESCISÃO	15440	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	4.421,87	Municipal	R.H. (5)			
16/08/2023				-	Municipal	Despesas Financeiras e Bancárias	Tarifa bancária	3,40	
17/08/2023	DARF/FOLHA	23/jul	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	7.387,13	Municipal	R.H. (5)			
17/08/2023	INSS/FOLHA	23/jul	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	37.394,30	Municipal	R.H. (5)			
17/08/2023	INSS/FOLHA	23/jul	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	7.991,01	Municipal	R.H. (5)			
17/08/2023	DARF/FOLHA	23/jul	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	4.139,23	Municipal	R.H. (5)			
17/08/2023	DARF/IR	23/jul	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3.620,18	Municipal	Serviços Médicos			
17/08/2023	DARF/IR	23/jul	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	25,10	Municipal	Outros Serviços de Terceiros			
17/08/2023	DARF/PIS	23/jul	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	77,79	Municipal	Outros Serviços de Terceiros			
17/08/2023	DARF/PIS	23/jul	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	11.222,49	Municipal	Serviços Médicos			
17/08/2023	ISS	23/jul	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	57,35	Municipal	Locações Diversas			
17/08/2023	ISS	23/jul	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	110,00	Municipal	Serviços Médicos			
17/08/2023	DARF/PIS	23/jul	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.646,10	Municipal	Serviços Médicos			
17/08/2023	DARF/IR	23/jul	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	531,00	Municipal	Serviços Médicos			
17/08/2023	ISS	23/jul	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	27,00	Municipal	Locações Diversas			
18/08/2023	TERMO DE RESCISÃO	81801	MARCELA NARCISIO CORNÉLIO	1.590,59	Municipal	R.H. (5)			
18/08/2023	GUIA	81802	GRRF	95,42	Municipal	R.H. (5)			
18/08/2023	NF	7917	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	2.281,28	Municipal	R.H. (5)			
18/08/2023	NF	7917	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	505,51	Municipal	R.H. (5)			
18/08/2023				-	Municipal	Despesas Financeiras e Bancárias	Tarifa bancária	34,50	
21/08/2023	NF	681	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	5.255,00	Municipal	Gêneros Alimentícios			
21/08/2023	NF	1658	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1.324,80	Municipal	Gêneros Alimentícios			
21/08/2023	NF	4054	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	135,00	Municipal	Outros Materiais de Consumo			
21/08/2023	NF	12707	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	79,84	Municipal	Outros Materiais de Consumo			
21/08/2023	NF	9307	ONCOLOG Medicamentos ESPECIAIS EIRELI DELIVERYES	521,43	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
21/08/2023	NF	47303	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	264,67	Municipal	Outros Materiais de Consumo			
21/08/2023	NF	47305	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	2.533,57	Municipal	Outros Materiais de Consumo			
21/08/2023	NF	46698	TREVISI E TREVISI LTDA	600,00	Municipal	Gêneros Alimentícios			
21/08/2023	FATURA	3841157	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	1.974,99	Municipal	Utilidades Públicas			
21/08/2023	BOLETO	237379	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	2.048,00	Municipal	R.H. (5)			
21/08/2023	NF	7504691	SERVIMED COMERCIAL LTDA	568,32	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
21/08/2023	NF	7098913	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	2.346,27	Municipal	Outros Materiais de Consumo			
21/08/2023	NF	14880	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	6,33	Municipal	Locações Diversas			
21/08/2023	NF	14878	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	4.168,86	Municipal	Locações Diversas			
21/08/2023	NF	14879	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	34,56	Municipal	Locações Diversas			
21/08/2023	NF	26937	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	553,60	Municipal	Outros Materiais de Consumo			
21/08/2023	NF	1455	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	2.120,31	Municipal	Gêneros Alimentícios			
21/08/2023	NF	7515931	SERVIMED COMERCIAL LTDA	292,63	Municipal	Material Médico e Hospitalar			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Tipo de concessão: Fomento
Número do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]

21/08/2023				-	Municipal	Despesas Financeiras e Bancárias	Tarifa bancária	11,50	
22/08/2023	Extrato						Despesa imprópria		292,63
23/08/2023				-	Municipal	Despesas Financeiras e Bancárias	Tarifa bancária	11,50	
23/08/2023	NF	27615	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	2.357,50	Municipal	Locações Diversas			
23/08/2023	NF	1215026	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	93,60	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	2566453	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	231,00	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	2566445	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	667,50	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	15442	MESSER GASES LTDA	4.952,39	Municipal	Medicamentos			
23/08/2023	NF	339941	DUPATRI HOSPITALAR	1.000,00	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	26278	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	1.125,08	Municipal	Locações Diversas			
23/08/2023	NF	1753512	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1.157,24	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	715001	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.898,22	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	7566106	SERVIMED COMERCIAL LTDA	3.765,13	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	88549	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	275,48	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	88566	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	288,48	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	88550	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	367,62	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	572980	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	1.780,00	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	2566362	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	125,35	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	1214948	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	211,20	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	146682	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E Medicamentos	627,54	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	98102	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	680,00	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	9997	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	954,00	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	7544181	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1.259,60	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	63632	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	1.294,33	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	10968	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	559,20	Municipal	R.H. (5)			
23/08/2023	NF	7563265	SERVIMED COMERCIAL LTDA	566,40	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	63752	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	954,42	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	383198	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	1.000,82	Municipal	Locações Diversas			
23/08/2023	NF	23030	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	1.460,00	Municipal	Serviços Médicos			
23/08/2023	NF	339955	DUPATRI HOSPITALAR	1.593,24	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	7566136	SERVIMED COMERCIAL LTDA	2.319,55	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	1753573	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2.688,93	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	14079	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	2.871,50	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
23/08/2023	NF	1188	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	2.879,13	Municipal	Gêneros Alimentícios			
23/08/2023	NF	8789	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	5.014,00	Municipal	Locações Diversas			
23/08/2023	NF	17319	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	5.169,38	Municipal	Outros Materiais de Consumo			
23/08/2023	FATURA	1454	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	547,67	Municipal	Utilidades Públicas			
23/08/2023	FATURA	4928	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	53,30	Municipal	Utilidades Públicas			
23/08/2023	FATURA	1454	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	53,30	Municipal	Utilidades Públicas			
23/08/2023	NF	452	ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	1.420,00	Municipal	Locações Diversas			
23/08/2023	NF	137557	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	2.527,81	Municipal	Outros Serviços de Terceiros			
24/08/2023	Extrato			-	Municipal	Outras Despesas	Bloqueio judicial	9.962,93	
24/08/2023	NF	27614	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	1.102,98	Municipal	Locações Diversas			
24/08/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15929	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	778,24	Municipal	R.H. (5)			
25/08/2023	NF	229	B. S. NERCOLLINI Serviços Médicos - ME	16.329,90	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	228	B. S. NERCOLLINI Serviços Médicos - ME	20.377,32	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	230	B. S. NERCOLLINI Serviços Médicos - ME	5.161,75	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	185	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	7.479,84	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	1651	BELLUZZI & CIA LTDA	2.760,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	31	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	1.150,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	174	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	6.757,20	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	201	JOÃO DEIVID MORA	6.000,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	127	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	9.600,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	24	ASSIS BARROS Serviços Médicos LTDA	3.600,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	293	GOMES DE MORAES Serviços Médicos EIRELI	11.262,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	54	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	13.600,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	130	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	8.050,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	30	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	1.150,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	20	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	4.600,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	200	JOÃO DEIVID MORA	10.800,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	10	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	4.800,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	16	GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	2.400,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	6	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	6.000,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	22	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	2.400,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	1198	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	11.632,70	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	202	JOÃO DEIVID MORA	2.200,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	80	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	6.000,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	1355	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	4.317,10	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	47	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	3.600,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	19	TIAGO DE ASSIS LTDA	4.400,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	161	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	14.300,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	23	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	11.000,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	177	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	7.226,45	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	20	LBCS MEDICAL CARE LTDA	5.500,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	12	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	4.400,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	18	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	2.750,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	68	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	4.312,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	17	GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	6.050,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	8	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	4.400,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	18	GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	300,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	67	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	294,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	730	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	2.299,33	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	184	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	750,80	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	1200	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	3.528,76	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	4374	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4.786,35	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	1000162	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	2.720,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	154	GHLD MEDICOS LTDA	3.097,05	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	35	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	10.200,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	75	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	600,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	2076	CLINICA MEDICA HAMZE	1.191,89	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	2075	CLINICA MEDICA HAMZE	9.854,25	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	2073	CLINICA MEDICA HAMZE	22.089,81	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	163	THM Serviços Médicos LTDA	108,36	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	179	OBA OGAWA LTDA	281,55	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	771	CLINICA MIRANDA LTDA	1.794,87	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	774	CLINICA MIRANDA LTDA	2.064,70	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	215	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	2.200,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	767	CLINICA MIRANDA LTDA	6.649,27	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	213	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	7.200,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	677	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	1.573,30	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	364	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.792,75	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	178	OBA OGAWA LTDA	14.359,05	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	1809	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	16.655,38	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	214	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	20.400,00	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	1081	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	22.336,30	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	766	CLINICA MIRANDA LTDA	23.744,05	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023	NF	213	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	29.534,79	Municipal	Serviços Médicos			
25/08/2023				-	Municipal	Despesas Financeiras e Bancárias	Tarifa bancária	451,90	
28/08/2023	NF	227	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	544,33	Municipal	R.H. (5)			
28/08/2023	NF	3792	SULMEDIC COMERCIAL	867,03	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	3797	SULMEDIC COMERCIAL	1.074,49	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	339919	DUPATRI HOSPITALAR	182,00	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	2940	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	720,82	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	138690	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	254,60	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	7584840	SERVIMED COMERCIAL LTDA	270,19	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	168270	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	675,00	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	537907	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	942,34	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	19151	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	1.118,00	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	379837	LONDRICIR	1.284,76	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	235659	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2.065,60	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	2566380	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	3.647,76	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	487784	CIRURGICA MEDCENTER	4.479,48	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	901491	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	779,10	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	7047	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	2.005,00	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	5751	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	207,45	Municipal	Serviços Médicos			
28/08/2023	NF	5746	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	8.916,93	Municipal	Serviços Médicos			
28/08/2023	NF	14726	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	445,50	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	17261	BMG	810,45	Municipal	Material Médico e Hospitalar			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Tipo de concessão: Fomento
Número do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]

28/08/2023	NF	4000	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	228,00	Municipal	R.H. (5)			
28/08/2023	NF	2541	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	163,12	Municipal	Serviços Médicos			
28/08/2023	NF	138698	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	539,07	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	3980	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	694,82	Municipal	Medicamentos			
28/08/2023	NF	379831	LONDRICIR	815,55	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	98486	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	890,56	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	235606	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.221,55	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	318516	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.589,80	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	22333	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	1.915,00	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	20542	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE Medicamentos LTDA	2.370,00	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	715204	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.371,72	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	19164	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	2.664,90	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	537943	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	4.581,25	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	64680	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	480,00	Municipal	Gêneros Alimentícios			
28/08/2023	NF	4745	NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA	1.792,91	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	2566957	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	2.563,50	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	194956	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	300,00	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	901500	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	824,91	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	334169	ALFALAGOS LTDA	1.185,61	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	125810	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.639,55	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	334181	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	2.300,00	Municipal	Locações Diversas			
28/08/2023	NF	67992	HUMANA ALIMENTAR	412,50	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	961426	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	809,25	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	74578	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	3.925,92	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
28/08/2023	NF	12093	DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP	818,60	Municipal	Outros Materiais de Consumo			
28/08/2023	NF	24451	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	1.240,30	Municipal	Gêneros Alimentícios			
28/08/2023	NF	5745	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4.612,86	Municipal	Serviços Médicos			
28/08/2023	NF	107	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	10.350,00	Municipal	Serviços Médicos			
28/08/2023	NF	36028	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	283,40	Municipal	Outros Materiais de Consumo			
28/08/2023	NF	5750	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	553,20	Municipal	Serviços Médicos			
28/08/2023				-	Municipal	Despesas Financeiras e Bancárias	Tarifa bancária	23,00	
29/08/2023	NF	141067	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	377,50	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
29/08/2023	NF	141066	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	1.160,00	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
29/08/2023	NF	11141	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	168,00	Municipal	R.H. (5)			
29/08/2023	NF	1144	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	268,44	Municipal	Outros Materiais de Consumo			
29/08/2023	NF	28	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	1.150,00	Municipal	Serviços Médicos			
29/08/2023	NF	1558	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	2.269,92	Municipal	Serviços Médicos			
29/08/2023	NF	45	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	4.333,00	Municipal	R.H. (5)			
29/08/2023	NF	611471	ALELO S.A	29.295,00	Municipal	R.H. (5)			
29/08/2023	NF	618841	ALELO S.A	4.340,00	Municipal	R.H. (5)			
29/08/2023				-	Municipal	Despesas Financeiras e Bancárias	Tarifa bancária	46,00	
30/08/2023	NF	141068	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	661,30	Municipal	Material Médico e Hospitalar			
30/08/2023	NF	147996	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	400,00	Municipal	Material Médico e Hospitalar	Juros	2,66	
31/08/2023	Extrato						Tarifa bancária		1.864,50
31/08/2023	TERMO DE RESCISÃO	28762	ISABELA SILVA ALTÉIA	1.951,23	Municipal	R.H. (5)			
31/08/2023	RECIBO DE FÉRIAS	28763	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.886,31	Municipal	R.H. (5)			
31/08/2023	RECIBO DE FÉRIAS	28763	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.643,58	Municipal	R.H. (5)			
31/08/2023	RECIBO DE FÉRIAS	28763	FABIANA FRANCA FERNANDES	3.189,76	Municipal	R.H. (5)			
31/08/2023	RECIBO DE FÉRIAS	28763	LUCILENE CATIA MUNHOZ	2.324,24	Municipal	R.H. (5)			
31/08/2023	RECIBO DE FÉRIAS	28763	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	3.378,48	Municipal	R.H. (5)			
31/08/2023	NF	12809	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	190,00	Municipal	Outros Materiais de Consumo			
Total				**1.516.543,88**				**11.786,49**	**10.694,88**

Categoria da Despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (5)	234.995,03	-	470.435,53	705.430,56
Medicamentos	18.241,18	-	757,77	18.998,95
Material Médico e Hospitalar	104.089,24	-	16.351,18	120.440,42
Gêneros Alimentícios	18.768,67	-	-	18.768,67
Outros Materiais de Consumo	21.482,81	-	1.711,50	23.194,31
Serviços Médicos	505.509,12	-	27.824,52	533.333,64
Outros Serviços de Terceiros	18.651,52	-	32.919,50	51.571,02
Locação De Imóveis	-	-	-	-
Locações Diversas	26.062,43	-	-	26.062,43
Utilidades Públicas	18.743,88	-	-	18.743,88
Combustível	-	-	-	-
Bens E Materiais Permanentes	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-
Despesas Financeiras E Bancárias	-	-	-	-
Outras Despesas	-	-	-	-
Total	**966.543,88**	**-**	**550.000,00**	**1.516.543,88**

Fonte	Receitas	Despesas	Saldo	Acumulado
Municipal	901.028,34	966.543,88	-65.515,54	26.672,97
Estadual	-	0,00	0,00	0,00
Federal	550.000,00	550.000,00	0,00	0,00
Total	1.451.028,34	1.516.543,88	-65.515,54	26.672,97

Resumo	Valor
Saldo Anterior	842.466,80
Rend das aplicações	142,11
Recursos repassados	1.451.028,34
Total de receitas	2.293.637,25
Despesas	1.516.543,88
Tarifas Bancárias	1.820,90
Saldo	777.093,37
Saldo a transportar	777.093,37

GLOSAS

Tipo	Valor
Juros	2,66
Multa	-
FaltaDoc	-
Tarifa bancária	1.820,90
Despesa imprópria	-
Pagamentos a dirigente da entidade	-
Bloqueio judicial	9.962,93
	-
Total	**11.786,49**

DEVOLUÇÕES

Tipo	Valor
Juros	-
Multa	-
FaltaDoc	-
Tarifa bancária	4.922,98
Despesa imprópria	5.771,90
Pagamentos a dirigente da entidade	-
Bloqueio judicial	-
Total	**10.694,88**

Saldo das glosas	Valor
Saldo anterior	45.587,30
Saldo do mês	1.091,61
Saldo atualizado	46.678,91

João Pedro Pinotti Affonso
DIRETOR ADMINISTRATIVO

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa:	**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**		
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Banco Do Brasil	
Periodo	01/08/2023 a 31/08/2023	Ag: 3062-7	
Convênio	HOSPITALAR	CC: 36050-3	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercicio
		BANCO DO BRASIL			
31/07/2023	**Saldo Anterior**	**R$ -**			
01/08/2023	CENTRO CLIÍNICO	295.336.848		R$ 36,00	R$ 36,00
01/08/2023	MESSER GASES LTDA	2285	R$ 400,92		R$ (364,92)
01/08/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	526974	R$ 618,00		R$ (982,92)
01/08/2023	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	3744	R$ 508,20		R$ (1.491,12)
01/08/2023	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	10760	R$ 193,20		R$ (1.684,32)
01/08/2023	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	106	R$ 10.445,00		R$ (12.129,32)
01/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 12.129,32	R$ -
02/08/2023	ALELO S.A	980235	R$ 4.495,00		R$ (4.495,00)
02/08/2023	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	32847	R$ 775,10		R$ (5.270,10)
02/08/2023	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	17047	R$ 299,00		R$ (5.569,10)
02/08/2023	ALELO S.A	979686	R$ 28.520,00		R$ (34.089,10)
02/08/2023	FGTS	80205	R$ 1.090,78		R$ (35.179,88)
02/08/2023	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	205688	R$ 199,50		R$ (35.379,38)
02/08/2023	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	24402	R$ 211,20		R$ (35.590,58)
02/08/2023	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	2556708	R$ 2.419,80		R$ (38.010,38)
02/08/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	72287	R$ 2.599,44		R$ (40.609,82)
02/08/2023	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	2556497	R$ 3.076,20		R$ (43.686,02)
02/08/2023	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	36562	R$ 324,00		R$ (44.010,02)
02/08/2023	MESSER GASES LTDA	2342	R$ 356,85		R$ (44.366,87)
02/08/2023	HUMANA ALIMENTAR	67588	R$ 486,80		R$ (44.853,67)
02/08/2023	HUMANA ALIMENTAR	67488	R$ 1.112,60		R$ (45.966,27)
02/08/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17198	R$ 1.512,00		R$ (47.478,27)
02/08/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1745202	R$ 2.000,00		R$ (49.478,27)
02/08/2023	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	32857	R$ 2.255,84		R$ (51.734,11)
02/08/2023	ARNALDO SPACHI NETO	80218	R$ 7.051,42		R$ (58.785,53)
02/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 58.785,53	R$ -
03/08/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 375.514,17	R$ 375.514,17
03/08/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	295.667.301		R$ 350.000,00	R$ 725.514,17
03/08/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	295.745.644		R$ 1.836,93	R$ 727.351,10
03/08/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	295.745.647		R$ 1.221,55	R$ 728.572,65
03/08/2023	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	140312	R$ 1.002,40		R$ 727.570,25
03/08/2023	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	27284	R$ 2.553,20		R$ 725.017,05
03/08/2023	AMANDA VITORIA ANTONIO	27284	R$ 2.210,69		R$ 722.806,36
03/08/2023	ANA CAROLINA DE AQUINO	27284	R$ 3.673,43		R$ 719.132,93
03/08/2023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	27284	R$ 4.022,20		R$ 715.110,73
03/08/2023	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	27284	R$ 2.598,33		R$ 712.512,40
03/08/2023	BRUNO MAXIMIANO	27284	R$ 2.210,69		R$ 710.301,71
03/08/2023	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	27284	R$ 2.691,01		R$ 707.610,70
03/08/2023	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	27284	R$ 2.210,69		R$ 705.400,01
03/08/2023	ELIANA PEREIRA	27284	R$ 2.423,16		R$ 702.976,85
03/08/2023	EMERSON LOPES DA SILVA	27284	R$ 2.210,69		R$ 700.766,16
03/08/2023	FABIANA XOLIS GUIMARAES	27284	R$ 147,71		R$ 700.618,45
03/08/2023	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	27284	R$ 254,20		R$ 700.364,25
03/08/2023	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	27284	R$ 3.543,37		R$ 696.820,88
03/08/2023	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	27284	R$ 4.059,22		R$ 692.761,66
03/08/2023	JOICE BERNARDES	27284	R$ 3.486,49		R$ 689.275,17
03/08/2023	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	27284	R$ 2.332,99		R$ 686.942,18
03/08/2023	LURIAN DE MOURA SILVA	27284	R$ 2.210,69		R$ 684.731,49
03/08/2023	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	27284	R$ 2.519,89		R$ 682.211,60
03/08/2023	MARIANA MARCELINO	27284	R$ 3.626,17		R$ 678.585,43
03/08/2023	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	27284	R$ 2.210,69		R$ 676.374,74
03/08/2023	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	27284	R$ 2.210,69		R$ 674.164,05
03/08/2023	MAYARA PEREIRA MORGATO	27284	R$ 3.486,49		R$ 670.677,56
03/08/2023	MIRIAM GALDINO PEREIRA	27284	R$ 2.210,69		R$ 668.466,87
03/08/2023	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	27284	R$ 2.598,26		R$ 665.868,61
03/08/2023	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	27284	R$ 2.210,69		R$ 663.657,92
03/08/2023	SILAS FERNANDES DE SOUZA	27284	R$ 2.210,69		R$ 661.447,23
03/08/2023	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	27284	R$ 2.615,47		R$ 658.831,76
03/08/2023	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	27284	R$ 3.514,93		R$ 655.316,83
03/08/2023	THIAGO GRANDINI RAMOS	27284	R$ 2.584,11		R$ 652.732,72
03/08/2023	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	27284	R$ 2.210,69		R$ 650.522,03
03/08/2023	YASMIN FREIRE BARBOSA	27284	R$ 3.700,92		R$ 646.821,11
03/08/2023	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	27285	R$ 2.519,77		R$ 644.301,34
03/08/2023	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	27285	R$ 2.178,69		R$ 642.122,65
03/08/2023	AILTON FELIX JUNIOR	27285	R$ 2.407,15		R$ 639.715,50
03/08/2023	ALINE CRISTINA OLIMPIO	27285	R$ 1.558,41		R$ 638.157,09
03/08/2023	AMAURI FERREIRA LOURENCO	27285	R$ 1.023,43		R$ 637.133,66
03/08/2023	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	27285	R$ 2.869,48		R$ 634.264,18
03/08/2023	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	27285	R$ 1.739,94		R$ 632.524,24
03/08/2023	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	27285	R$ 3.486,49		R$ 629.037,75
03/08/2023	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	27285	R$ 3.486,49		R$ 625.551,26
03/08/2023	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	27285	R$ 1.649,34		R$ 623.901,92
03/08/2023	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	27285	R$ 2.210,69		R$ 621.691,23
03/08/2023	ANDREA CRISTINA VEJAN	27285	R$ 2.479,17		R$ 619.212,06
03/08/2023	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	27285	R$ 1.663,91		R$ 617.548,15
03/08/2023	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	27285	R$ 3.676,60		R$ 613.871,55
03/08/2023	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	27285	R$ 1.663,91		R$ 612.207,64
03/08/2023	ANNA VITORIA DOS SANTOS	27285	R$ 1.739,94		R$ 610.467,70
03/08/2023	APARECIDA DOS SANTOS	27285	R$ 80,85		R$ 610.386,85
03/08/2023	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	27285	R$ 4.904,99		R$ 605.481,86
03/08/2023	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	27285	R$ 1.771,88		R$ 603.709,98

03/08/2023	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	27285	R$	2.217,23		R$ 601.492,75
03/08/2023	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	27285	R$	3.454,49		R$ 598.038,26
03/08/2023	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	27285	R$	2.520,75		R$ 595.517,51
03/08/2023	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	27285	R$	2.669,04		R$ 592.848,47
03/08/2023	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	27285	R$	2.210,69		R$ 590.637,78
03/08/2023	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	27285	R$	2.393,14		R$ 588.244,64
03/08/2023	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	27285	R$	2.210,69		R$ 586.033,95
03/08/2023	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	27285	R$	1.663,91		R$ 584.370,04
03/08/2023	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	27285	R$	2.210,69		R$ 582.159,35
03/08/2023	CLELIA MARIA DE SOUZA	27285	R$	1.665,81		R$ 580.493,54
03/08/2023	DANIEL ANTONIO BONFIM	27285	R$	2.266,54		R$ 578.227,00
03/08/2023	DANIELE VIEIRA	27285	R$	132,94		R$ 578.094,06
03/08/2023	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	27285	R$	3.447,52		R$ 574.646,54
03/08/2023	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	27285	R$	2.210,69		R$ 572.435,85
03/08/2023	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	27285	R$	1.649,34		R$ 570.786,51
03/08/2023	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	27285	R$	3.580,07		R$ 567.206,44
03/08/2023	EDER APARECIDO DE SOUZA	27285	R$	2.118,63		R$ 565.087,81
03/08/2023	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	27285	R$	1.665,81		R$ 563.422,00
03/08/2023	EDNA CRISTINA DE SOUZA	27285	R$	1.736,91		R$ 561.685,09
03/08/2023	EDNA OLIVEIRA FARIAS	27285	R$	1.880,83		R$ 559.804,26
03/08/2023	EDNA SATIRO FERREIRA	27285	R$	1.617,34		R$ 558.186,92
03/08/2023	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	27285	R$	1.996,32		R$ 556.190,60
03/08/2023	ELIAS SILVA DE CARVALHO	27285	R$	2.598,33		R$ 553.592,27
03/08/2023	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	27285	R$	1.739,94		R$ 551.852,33
03/08/2023	ELISA MENDES MAGALHAES	27285	R$	1.739,94		R$ 550.112,39
03/08/2023	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	27285	R$	115,95		R$ 549.996,44
03/08/2023	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	27285	R$	4.883,30		R$ 545.113,14
03/08/2023	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	27285	R$	968,77		R$ 544.144,37
03/08/2023	FABIANE FRANCA FERNANDES	27285	R$	2.602,75		R$ 541.541,62
03/08/2023	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	27285	R$	2.590,39		R$ 538.951,23
03/08/2023	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	27285	R$	1.707,94		R$ 537.243,29
03/08/2023	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO A	27285	R$	3.714,89		R$ 533.528,40
03/08/2023	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	27285	R$	1.964,19		R$ 531.564,21
03/08/2023	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	27285	R$	1.848,83		R$ 529.715,38
03/08/2023	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	27285	R$	3.299,28		R$ 526.416,10
03/08/2023	GABRIELA FREDERICO DOS SANTO	27285	R$	2.247,65		R$ 524.168,45
03/08/2023	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	27285	R$	2.332,99		R$ 521.835,46
03/08/2023	GILMAR DE MATOS GOMES	27285	R$	2.740,17		R$ 519.095,29
03/08/2023	GISELA APARECIDA PEREIRA	27285	R$	1.846,18		R$ 517.249,11
03/08/2023	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	27285	R$	2.482,82		R$ 514.766,29
03/08/2023	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	27285	R$	1.557,74		R$ 513.208,55
03/08/2023	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	27285	R$	2.178,69		R$ 511.029,86
03/08/2023	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	27285	R$	58,09		R$ 510.971,77
03/08/2023	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	27285	R$	3.331,60		R$ 507.640,17
03/08/2023	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	27285	R$	2.572,14		R$ 505.068,03
03/08/2023	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	27285	R$	3.487,03		R$ 501.581,00
03/08/2023	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	27285	R$	1.734,58		R$ 499.846,42
03/08/2023	ISABELA GARCIA BAVAROTI	27285	R$	1.739,94		R$ 498.106,48
03/08/2023	ISABELA SILVA ALTÉIA	27285	R$	3.486,49		R$ 494.619,99
03/08/2023	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	27285	R$	1.663,91		R$ 492.956,08
03/08/2023	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	27285	R$	1.617,34		R$ 491.338,74
03/08/2023	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	27285	R$	2.210,69		R$ 489.128,05
03/08/2023	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	27285	R$	2.208,36		R$ 486.919,69
03/08/2023	JESSICA ALVES DE SOUZA	27285	R$	2.851,70		R$ 484.067,99
03/08/2023	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	27285	R$	1.617,34		R$ 482.450,65
03/08/2023	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	27285	R$	1.704,11		R$ 480.746,54
03/08/2023	JOSEMARA GOMES DA SILVA	27285	R$	2.178,69		R$ 478.567,85
03/08/2023	JOSIEL LIMA DA SILVA	27285	R$	2.418,93		R$ 476.148,92
03/08/2023	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	27285	R$	3.543,37		R$ 472.605,55
03/08/2023	LAERTE FERNANDES	27285	R$	1.051,93		R$ 471.553,62
03/08/2023	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	27285	R$	1.565,88		R$ 469.987,74
03/08/2023	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	27285	R$	2.178,69		R$ 467.809,05
03/08/2023	LARISSA VENANCIO DA SILVA	27285	R$	2.203,40		R$ 465.605,65
03/08/2023	LEIDE SABRINA JUSTINO	27285	R$	1.663,91		R$ 463.941,74
03/08/2023	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	27285	R$	381,95		R$ 463.559,79
03/08/2023	LILIANE SANTOS AGUIRRA	27285	R$	111,08		R$ 463.448,71
03/08/2023	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	27285	R$	4.053,65		R$ 459.395,06
03/08/2023	LUCAS DE LIMA SOARES	27285	R$	2.071,48		R$ 457.323,58
03/08/2023	LUCIA GASPARINI SACCA	27285	R$	2.210,69		R$ 455.112,89
03/08/2023	LUCILENE CATIA MUNHOZ	27285	R$	1.707,94		R$ 453.404,95
03/08/2023	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	27285	R$	2.616,26		R$ 450.788,69
03/08/2023	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	27285	R$	2.107,66		R$ 448.681,03
03/08/2023	LUIZ CARLOS PIERRONI	27285	R$	2.094,98		R$ 446.586,05
03/08/2023	LUIZ DA SILVA	27285	R$	1.848,83		R$ 444.737,22
03/08/2023	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	27285	R$	1.683,60		R$ 443.053,62
03/08/2023	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	27285	R$	2.700,20		R$ 440.353,42
03/08/2023	MARIA APARECIDA GARCIA	27285	R$	1.819,14		R$ 438.534,28
03/08/2023	MARIA APARECIDA STANQUINI	27285	R$	2.178,69		R$ 436.355,59
03/08/2023	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	27285	R$	2.489,40		R$ 433.866,19
03/08/2023	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	27285	R$	1.880,83		R$ 431.985,36
03/08/2023	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	27285	R$	1.880,83		R$ 430.104,53
03/08/2023	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	27285	R$	4.521,07		R$ 425.583,46
03/08/2023	MARIANE GOMES LOPES	27285	R$	1.739,94		R$ 423.843,52
03/08/2023	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	27285	R$	2.389,29		R$ 421.454,23
03/08/2023	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	27285	R$	1.811,14		R$ 419.643,09
03/08/2023	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	27285	R$	2.044,99		R$ 417.598,10
03/08/2023	MATHEUS DA SILVA MUFALO	27285	R$	1.388,35		R$ 416.209,75
03/08/2023	MELISSA MANARESI BASSO	27285	R$	3.519,63		R$ 412.690,12
03/08/2023	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	27285	R$	1.739,94		R$ 410.950,18
03/08/2023	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	27285	R$	3.486,49		R$ 407.463,69
03/08/2023	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORE	27285	R$	3.530,63		R$ 403.933,06
03/08/2023	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	27285	R$	2.779,27		R$ 401.153,79
03/08/2023	NATALIA CRISTINA CORNELIO	27285	R$	2.297,70		R$ 398.856,09
03/08/2023	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	27285	R$	2.833,11		R$ 396.022,98
03/08/2023	PATRICIA HELENA DE PAULA	27285	R$	73,93		R$ 395.949,05
03/08/2023	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	27285	R$	73,85		R$ 395.875,20
03/08/2023	PAULO CICERO BATISTA	27285	R$	380,92		R$ 395.494,28
03/08/2023	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	27285	R$	1.676,17		R$ 393.818,11
03/08/2023	PEDRO MANTUANI	27285	R$	2.746,73		R$ 391.071,38

03/08/2023	PRISCILA REGINA DE SOUSA	27285	R$	2.210,69		R$	388.860,69
03/08/2023	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	27285	R$	2.178,69		R$	386.682,00
03/08/2023	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	27285	R$	2.163,65		R$	384.518,35
03/08/2023	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	27285	R$	3.486,49		R$	381.031,86
03/08/2023	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	27285	R$	2.458,40		R$	378.573,46
03/08/2023	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	27285	R$	2.557,18		R$	376.016,28
03/08/2023	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	27285	R$	2.197,13		R$	373.819,15
03/08/2023	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	27285	R$	1.633,81		R$	372.185,34
03/08/2023	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	27285	R$	163,92		R$	372.021,42
03/08/2023	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	27285	R$	1.665,81		R$	370.355,61
03/08/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	27285	R$	1.443,69		R$	368.911,92
03/08/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	27285	R$	1.819,14		R$	367.092,78
03/08/2023	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	27285	R$	2.557,29		R$	364.535,49
03/08/2023	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	27285	R$	1.851,14		R$	362.684,35
03/08/2023	ROSY LICERRO	27285	R$	1.819,14		R$	360.865,21
03/08/2023	SANDRA CECILIA PEDRAL	27285	R$	2.622,41		R$	358.242,80
03/08/2023	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	27285	R$	2.375,06		R$	355.867,74
03/08/2023	SERGIO PEDRO DE LIMA	27285	R$	1.450,37		R$	354.417,37
03/08/2023	SILVANA CORREIA SOUSA	27285	R$	2.178,69		R$	352.238,68
03/08/2023	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	27285	R$	1.407,36		R$	350.831,32
03/08/2023	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	27285	R$	1.731,93		R$	349.099,39
03/08/2023	TAIS CRISTINA RODRIGUES	27285	R$	1.848,83		R$	347.250,56
03/08/2023	TATIANA LEMES	27285	R$	1.739,94		R$	345.510,62
03/08/2023	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	27285	R$	2.618,53		R$	342.892,09
03/08/2023	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	27285	R$	1.767,83		R$	341.124,26
03/08/2023	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	27285	R$	3.438,29		R$	337.685,97
03/08/2023	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	27285	R$	2.210,69		R$	335.475,28
03/08/2023	WAGNER ANTONIO BONFIM	27285	R$	1.880,83		R$	333.594,45
03/08/2023	WASHINGTON GOMES MENDES	27285	R$	2.120,37		R$	331.474,08
03/08/2023	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	341	R$	5.000,00		R$	326.474,08
03/08/2023	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	32	R$	4.500,00		R$	321.974,08
03/08/2023	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	41	R$	13.000,00		R$	308.974,08
03/08/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	185	R$	8.000,00		R$	300.974,08
03/08/2023	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	11487	R$	115,40		R$	300.858,68
03/08/2023	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	11491	R$	38,90		R$	300.819,78
03/08/2023	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	11496	R$	54,00		R$	300.765,78
03/08/2023	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	3970	R$	40,00		R$	300.725,78
03/08/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1789	R$	17.379,52		R$	283.346,26
03/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	283.346,26	R$ -	R$	0,00
04/08/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	222	R$	412,94		R$	(412,94)
04/08/2023	ANA CAROLINA DEMORI	550.141.510.118.568	R$	2.210,69		R$	(2.623,63)
04/08/2023	JULIANE G RODRIGUES	550.958.000.016.903	R$	3.723,08		R$	(6.346,71)
04/08/2023	TAYANE MIGUEL QUERINO	58	R$	2.000,00		R$	(8.346,71)
04/08/2023	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	46098	R$	1.122,45		R$	(9.469,16)
04/08/2023	LARISSA VENANCIO DA SILVA	46099	R$	2.589,31		R$	(12.058,47)
04/08/2023	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	46099	R$	3.092,70		R$	(15.151,17)
04/08/2023	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	46099	R$	2.853,96		R$	(18.005,13)
04/08/2023	ELISANGELA APRECIDA	80401	R$	2.611,67		R$	(20.616,80)
04/08/2023	GABRIELE APARECIDA	80402	R$	2.596,77		R$	(23.213,57)
04/08/2023	PAMELA KAWAMATA	80403	R$	500,78		R$	(23.714,35)
04/08/2023	GISLANE ALVES XAVIER	80404	R$	2.598,20		R$	(26.312,55)
04/08/2023	ALESSANDRA APARECIDA	80405	R$	3.781,96		R$	(30.094,51)
04/08/2023	BRUNA CAROLINA	80406	R$	2.588,44		R$	(32.682,95)
04/08/2023	CAROLAINE MIRANDA	80407	R$	2.210,69		R$	(34.893,64)
04/08/2023	DOUGLAS APARECIDO	80408	R$	1.829,98		R$	(36.723,62)
04/08/2023	ELIANE PATRICIA	80409	R$	347,51		R$	(37.071,13)
04/08/2023	FABIANE GALVÃO	80410	R$	2.178,69		R$	(39.249,82)
04/08/2023	FERNANDA DE OLIVEIRA	80411	R$	1.889,58		R$	(41.139,40)
04/08/2023	FERNANDA VAQUEIRO	80412	R$	2.279,52		R$	(43.418,92)
04/08/2023	GISELE MORETTI	80413	R$	1.962,21		R$	(45.381,13)
04/08/2023	ISABELA MORETI	80414	R$	1.953,05		R$	(47.334,18)
04/08/2023	MARA CRISTINA	80415	R$	2.210,69		R$	(49.544,87)
04/08/2023	MARCELA NARCISIO CORNÉLIO	80416	R$	2.210,69		R$	(51.755,56)
04/08/2023	MARIA DE PAULA OLIVEIRA	80417	R$	1.402,12		R$	(53.157,68)
04/08/2023	MATEUS NASCIMENTO	80418	R$	2.210,69		R$	(55.368,37)
04/08/2023	MIRIAM APARECIDA	80419	R$	1.649,34		R$	(57.017,71)
04/08/2023	PATRICIA PORFIRIO	80420	R$	2.301,36		R$	(59.319,07)
04/08/2023	PRISCILA DIAS BATISTA	80421	R$	2.210,69		R$	(61.529,76)
04/08/2023	TANIA RODRIGUES	80422	R$	2.210,69		R$	(63.740,45)
04/08/2023	TATIAELLY BORGES	80423	R$	4.561,84		R$	(68.302,29)
04/08/2023	FGTS	jul/23	R$	9.137,12		R$	(77.439,41)
04/08/2023	FGTS	jul/23	R$	37.327,64		R$	(114.767,05)
04/08/2023	MARILIA MARGARETH	80426	R$	886,20		R$	(115.653,25)
04/08/2023	NATALLI GAIATO CRUZ	60	R$	3.000,00		R$	(118.653,25)
04/08/2023	PATRICIA ALVES	80428	R$	1.649,34		R$	(120.302,59)
04/08/2023	SIMONE MARIA TEIXEIRA	80429	R$	1.880,83		R$	(122.183,42)
04/08/2023	THAIS IZABELA	80430	R$	1.334,34		R$	(123.517,76)
04/08/2023	THAYNA APARECIDA	80431	R$	2.114,46		R$	(125.632,22)
04/08/2023	VALERIA SANTOD	80432	R$	3.552,66		R$	(129.184,88)
04/08/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	147	R$	289,00		R$	(129.473,88)
04/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	ago/23	R$	699,20		R$	(130.173,08)
04/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 130.173,08	R$	0,00
07/08/2023	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	22522	R$	2.248,23		R$	(2.248,23)
07/08/2023	ABREU, FRAGOSO, MORAIS E MORAES-COM MAN ELEVADORES	410	R$	357,50		R$	(2.605,73)
07/08/2023	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	449050	R$	507,79		R$	(3.113,52)
07/08/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	1978	R$	862,50		R$	(3.976,02)
07/08/2023	NEVE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	49216	R$	410,24		R$	(4.386,26)
07/08/2023	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	20343	R$	1.224,15		R$	(5.610,41)
07/08/2023	MESSER GASES LTDA	3252	R$	2.578,55		R$	(8.188,96)
07/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	ago/23	R$	475,60		R$	(8.664,56)
07/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$ 8.664,56	R$	0,00
08/08/2023	LARISSA VENANCIO DA SILVA	34.112.571			R$ 2.589,31	R$	2.589,31
08/08/2023	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	3.907.717.357			R$ 2.853,96	R$	5.443,27
08/08/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	29019	R$	4.081,77		R$	1.361,50
08/08/2023	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	76881	R$	500,00		R$	861,50
08/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	ago/23	R$	3,40		R$	858,10
08/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	858,10		R$	0,00
09/08/2023	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	9996	R$	134,50		R$	(134,50)
09/08/2023	ALESSANDRA APARECIDA	80901	R$	4.745,06		R$	(4.879,56)

09/08/2023	GRRF	80902	R$	3.122,41		R$	(8.001,97)
09/08/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64632	R$	480,00		R$	(8.481,97)
09/08/2023	CONFORTELL IND. COM. IMP. E EXP. PROD. MED. ORTO	10906	R$	1.196,00		R$	(9.677,97)
09/08/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	13850	R$	2.653,50		R$	(12.331,47)
09/08/2023	RM TINTAS E TINTAS	41344	R$	272,20		R$	(12.603,67)
09/08/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	8741	R$	497,95		R$	(13.101,62)
09/08/2023	REU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES L	2131	R$	630,00		R$	(13.731,62)
09/08/2023	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	24403	R$	1.265,50		R$	(14.997,12)
09/08/2023	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	2242	R$	907,00		R$	(15.904,12)
09/08/2023	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	54710	R$	985,00		R$	(16.889,12)
09/08/2023	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	332747	R$	6.950,00		R$	(23.839,12)
09/08/2023	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	18706	R$	2.904,33		R$	(26.743,45)
09/08/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	12650	R$	959,60		R$	(27.703,05)
09/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	ago/23	R$	11,50		R$	(27.714,55)
09/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 27.714,55	R$	0,00
10/08/2023	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORE	22109	R$	6.352,52		R$	(6.352,52)
10/08/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2704179/2704180	R$	641,77		R$	(6.994,29)
10/08/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2704179/2704180	R$	142,21		R$	(7.136,50)
10/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	ago/23	R$	23,00		R$	(7.159,50)
10/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 7.159,50	R$	0,00
11/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	ago/23	R$	3,40		R$	(3,40)
11/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 3,40	R$	0,00
14/08/2023	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	983808	R$	199,90		R$	(199,90)
14/08/2023	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	26534	R$	375,00		R$	(574,90)
14/08/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	22231	R$	191,80		R$	(766,70)
14/08/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2561921	R$	425,01		R$	(1.191,71)
14/08/2023	MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	2558	R$	1.715,97		R$	(2.907,68)
14/08/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	533534	R$	668,72		R$	(3.576,40)
14/08/2023	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	24501	R$	159,60		R$	(3.736,00)
14/08/2023	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	834	R$	200,00		R$	(3.936,00)
14/08/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7465510	R$	399,42		R$	(4.335,42)
14/08/2023	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	1111	R$	675,72		R$	(5.011,14)
14/08/2023	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	96227	R$	685,40		R$	(5.696,54)
14/08/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	63069	R$	951,63		R$	(6.648,17)
14/08/2023	MEDMASTER COMERCIAL LTDA.-EPP	58708	R$	370,00		R$	(7.018,17)
14/08/2023	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	6890	R$	468,19		R$	(7.486,36)
14/08/2023	CIRURGICA MEDCENTER	485190	R$	696,16		R$	(8.182,52)
14/08/2023	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	513	R$	872,50		R$	(9.055,02)
14/08/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86327605	R$	1.047,00		R$	(10.102,02)
14/08/2023	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	483743	R$	1.088,00		R$	(11.190,02)
14/08/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17316	R$	1.912,22		R$	(13.102,24)
14/08/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86327569	R$	3.135,36		R$	(16.237,60)
14/08/2023	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	26200	R$	513,50		R$	(16.751,10)
14/08/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	63267	R$	808,72		R$	(17.559,82)
14/08/2023	MEDICAL SHOPPING PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4700	R$	847,50		R$	(18.407,32)
14/08/2023	BMG	17157	R$	848,16		R$	(19.255,48)
14/08/2023	MESSER GASES LTDA	14956	R$	5.546,68		R$	(24.802,16)
14/08/2023	A MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICO	7894	R$	5.613,00		R$	(30.415,16)
14/08/2023	LUIZ CARLOS TOZATO ME	12931	R$	162,00		R$	(30.577,16)
14/08/2023	MESSER GASES LTDA	2471	R$	286,38		R$	(30.863,54)
14/08/2023	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	5910	R$	336,00		R$	(31.199,54)
14/08/2023	KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	4503	R$	1.434,84		R$	(32.634,38)
14/08/2023	GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	57587	R$	2.695,00		R$	(35.329,38)
14/08/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	316229825	R$	15.914,72		R$	(51.244,10)
14/08/2023	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	204	R$	816,61		R$	(52.060,71)
14/08/2023	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	11518	R$	276,80		R$	(52.337,51)
14/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	ago/23	R$	23,00		R$	(52.360,51)
14/08/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R$ 52.360,51	R$	0,00
15/08/2023	CLINICA MEDICA GARBULHO EIRELI	13598	R$	134,00		R$	(134,00)
15/08/2023	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	15440	R$	4.421,87		R$	(4.555,87)
15/08/2023	BB RENDE FÁCIL				R$ 4.555,87	R$	0,00
16/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R$	3,40		R$	(3,40)
16/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 3,40	R$	0,00
17/08/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/23	R$	7.387,13		R$	(7.387,13)
17/08/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	jul/23	R$	37.394,30		R$	(44.781,43)
17/08/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	jul/23	R$	7.991,01		R$	(52.772,44)
17/08/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/23	R$	4.139,23		R$	(56.911,67)
17/08/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/23	R$	3.620,18		R$	(60.531,85)
17/08/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/23	R$	25,10		R$	(60.556,95)
17/08/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/23	R$	77,79		R$	(60.634,74)
17/08/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/23	R$	11.222,49		R$	(71.857,23)
17/08/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jul/23	R$	57,35		R$	(71.914,58)
17/08/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jul/23	R$	110,00		R$	(72.024,58)
17/08/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/23	R$	1.646,10		R$	(73.670,68)
17/08/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/23	R$	531,00		R$	(74.201,68)
17/08/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jul/23	R$	27,00		R$	(74.228,68)
17/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$ 74.228,68	R$	0,00
18/08/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$ 525.514,17	R$	525.514,17
18/08/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	297.678.647			R$ 200.000,00	R$	725.514,17
18/08/2023	MARCELA NARCISIO CORNÉLIO	81801	R$	1.590,59		R$	723.923,58
18/08/2023	GRRF	81802	R$	95,42		R$	723.828,16
18/08/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	7917	R$	2.281,28		R$	721.546,88
18/08/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	7917	R$	505,51		R$	721.041,37
18/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	ago/23	R$	34,50		R$	721.006,87
18/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	721.006,87		R$	0,00
21/08/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	681	R$	5.255,00		R$	(5.255,00)
21/08/2023	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1658	R$	1.324,80		R$	(6.579,80)
21/08/2023	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	4054	R$	135,00		R$	(6.714,80)
21/08/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	12707	R$	79,84		R$	(6.794,64)
21/08/2023	ONCOLOG MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI DELIVERYES	9307	R$	521,43		R$	(7.316,07)
21/08/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	47303	R$	264,67		R$	(7.580,74)
21/08/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	47305	R$	2.533,57		R$	(10.114,31)
21/08/2023	TREVISI E TREVISI LTDA	46698	R$	600,00		R$	(10.714,31)
21/08/2023	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	3841157	R$	1.974,99		R$	(12.689,30)
21/08/2023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	237379	R$	2.048,00		R$	(14.737,30)
21/08/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7504691	R$	568,32		R$	(15.305,62)
21/08/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7098913	R$	2.346,27		R$	(17.651,89)
21/08/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	14880	R$	6,33		R$	(17.658,22)
21/08/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	14878	R$	4.168,86		R$	(21.827,08)

21/08/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	14879	R$	34,56		R$	(21.861,64)
21/08/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	26937	R$	553,60		R$	(22.415,24)
21/08/2023	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1455	R$	2.120,31		R$	(24.535,55)
21/08/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7515931	R$	292,63		R$	(24.828,18)
21/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	ago/23	R$	11,50		R$	(24.839,68)
21/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$ 24.839,68	R$	0,00
22/08/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.000.036.051			R$ 292,63	R$	292,63
22/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	292,63		R$	0,00
23/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	ago/23	R$	11,50		R$	(11,50)
23/08/2023	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	27615	R$	2.357,50		R$	(2.369,00)
23/08/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1215026	R$	93,60		R$	(2.462,60)
23/08/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2566453	R$	231,00		R$	(2.693,60)
23/08/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2566445	R$	667,50		R$	(3.361,10)
23/08/2023	MESSER GASES LTDA	15442	R$	4.952,39		R$	(8.313,49)
23/08/2023	DUPATRI HOSPITALAR	339941	R$	1.000,00		R$	(9.313,49)
23/08/2023	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	26278	R$	1.125,08		R$	(10.438,57)
23/08/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1753512	R$	1.157,24		R$	(11.595,81)
23/08/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	715001	R$	1.898,22		R$	(13.494,03)
23/08/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7566106	R$	3.765,13		R$	(17.259,16)
23/08/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	88549	R$	275,48		R$	(17.534,64)
23/08/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	88566	R$	288,48		R$	(17.823,12)
23/08/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	88550	R$	367,62		R$	(18.190,74)
23/08/2023	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	572980	R$	1.780,00		R$	(19.970,74)
23/08/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2566362	R$	125,35		R$	(20.096,09)
23/08/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1214948	R$	211,20		R$	(20.307,29)
23/08/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	146682	R$	627,54		R$	(20.934,83)
23/08/2023	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	98102	R$	680,00		R$	(21.614,83)
23/08/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	9997	R$	954,00		R$	(22.568,83)
23/08/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7544181	R$	1.259,60		R$	(23.828,43)
23/08/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	63632	R$	1.294,33		R$	(25.122,76)
23/08/2023	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	10968	R$	559,20		R$	(25.681,96)
23/08/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7563265	R$	566,40		R$	(26.248,36)
23/08/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	63752	R$	954,42		R$	(27.202,78)
23/08/2023	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	383198	R$	1.000,82		R$	(28.203,60)
23/08/2023	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	23030	R$	1.460,00		R$	(29.663,60)
23/08/2023	DUPATRI HOSPITALAR	339955	R$	1.593,24		R$	(31.256,84)
23/08/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7566136	R$	2.319,55		R$	(33.576,39)
23/08/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1753573	R$	2.688,93		R$	(36.265,32)
23/08/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	14079	R$	2.871,50		R$	(39.136,82)
23/08/2023	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	1188	R$	2.879,13		R$	(42.015,95)
23/08/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	8789	R$	5.014,00		R$	(47.029,95)
23/08/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17319	R$	5.169,38		R$	(52.199,33)
23/08/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1454	R$	547,67		R$	(52.747,00)
23/08/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	4928	R$	53,30		R$	(52.800,30)
23/08/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1454	R$	53,30		R$	(52.853,60)
23/08/2023	ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	452	R$	1.420,00		R$	(54.273,60)
23/08/2023	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	137557	R$	2.527,81		R$	(56.801,41)
23/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 56.801,41	R$	0,00
24/08/2023	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	27614	R$	1.102,98		R$	(1.102,98)
24/08/2023	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	15929	R$	778,24		R$	(1.881,22)
24/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 1.881,22	R$	0,00
25/08/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	229	R$	16.329,90		R$	(16.329,90)
25/08/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	228	R$	20.377,32		R$	(36.707,22)
25/08/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	230	R$	5.161,75		R$	(41.868,97)
25/08/2023	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	185	R$	7.479,84		R$	(49.348,81)
25/08/2023	BELLUZZI & CIA LTDA	1651	R$	2.760,00		R$	(52.108,81)
25/08/2023	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	31	R$	1.150,00		R$	(53.258,81)
25/08/2023	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	174	R$	6.757,20		R$	(60.016,01)
25/08/2023	JOÃO DEIVID MORA	201	R$	6.000,00		R$	(66.016,01)
25/08/2023	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	127	R$	9.600,00		R$	(75.616,01)
25/08/2023	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	24	R$	3.600,00		R$	(79.216,01)
25/08/2023	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	293	R$	11.262,00		R$	(90.478,01)
25/08/2023	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	54	R$	13.600,00		R$	(104.078,01)
25/08/2023	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	130	R$	8.050,00		R$	(112.128,01)
25/08/2023	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	30	R$	1.150,00		R$	(113.278,01)
25/08/2023	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	20	R$	4.600,00		R$	(117.878,01)
25/08/2023	JOÃO DEIVID MORA	200	R$	10.800,00		R$	(128.678,01)
25/08/2023	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	10	R$	4.800,00		R$	(133.478,01)
25/08/2023	GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	16	R$	2.400,00		R$	(135.878,01)
25/08/2023	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	6	R$	6.000,00		R$	(141.878,01)
25/08/2023	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	22	R$	2.400,00		R$	(144.278,01)
25/08/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1198	R$	11.632,70		R$	(155.910,71)
25/08/2023	JOÃO DEIVID MORA	202	R$	2.200,00		R$	(158.110,71)
25/08/2023	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	80	R$	6.000,00		R$	(164.110,71)
25/08/2023	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1355	R$	4.317,10		R$	(168.427,81)
25/08/2023	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	47	R$	3.600,00		R$	(172.027,81)
25/08/2023	TIAGO DE ASSIS LTDA	19	R$	4.400,00		R$	(176.427,81)
25/08/2023	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	161	R$	14.300,00		R$	(190.727,81)
25/08/2023	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	23	R$	11.000,00		R$	(201.727,81)
25/08/2023	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	177	R$	7.226,45		R$	(208.954,26)
25/08/2023	LBCS MEDICAL CARE LTDA	20	R$	5.500,00		R$	(214.454,26)
25/08/2023	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	12	R$	4.400,00		R$	(218.854,26)
25/08/2023	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	18	R$	2.750,00		R$	(221.604,26)
25/08/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	68	R$	4.312,00		R$	(225.916,26)
25/08/2023	GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	17	R$	6.050,00		R$	(231.966,26)
25/08/2023	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	8	R$	4.400,00		R$	(236.366,26)
25/08/2023	GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	18	R$	300,00		R$	(236.666,26)
25/08/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	67	R$	294,00		R$	(236.960,26)
25/08/2023	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	730	R$	2.299,33		R$	(239.259,59)
25/08/2023	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	184	R$	750,80		R$	(240.010,39)
25/08/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1200	R$	3.528,76		R$	(243.539,15)
25/08/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4374	R$	4.786,35		R$	(248.325,50)
25/08/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000162	R$	2.720,00		R$	(251.045,50)
25/08/2023	GHLD MEDICOS LTDA	154	R$	3.097,05		R$	(254.142,55)
25/08/2023	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	35	R$	10.200,00		R$	(264.342,55)
25/08/2023	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	75	R$	600,00		R$	(264.942,55)
25/08/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2076	R$	1.191,89		R$	(266.134,44)
25/08/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2075	R$	9.854,25		R$	(275.988,69)
25/08/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2073	R$	22.089,81		R$	(298.078,50)

25/08/2023	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	163	R$	108,36		R$	(298.186,86)
25/08/2023	OBA OGAWA LTDA	179	R$	281,55		R$	(298.468,41)
25/08/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	771	R$	1.794,87		R$	(300.263,28)
25/08/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	774	R$	2.064,70		R$	(302.327,98)
25/08/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	215	R$	2.200,00		R$	(304.527,98)
25/08/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	767	R$	6.649,27		R$	(311.177,25)
25/08/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	213	R$	7.200,00		R$	(318.377,25)
25/08/2023	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	677	R$	1.573,30		R$	(319.950,55)
25/08/2023	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	364	R$	10.792,75		R$	(330.743,30)
25/08/2023	OBA OGAWA LTDA	178	R$	14.359,05		R$	(345.102,35)
25/08/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1809	R$	16.655,38		R$	(361.757,73)
25/08/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	214	R$	20.400,00		R$	(382.157,73)
25/08/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1081	R$	22.336,30		R$	(404.494,03)
25/08/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	766	R$	23.744,05		R$	(428.238,08)
25/08/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	213	R$	29.534,79		R$	(457.772,87)
25/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	ago/23	R$	451,90		R$	(458.224,77)
25/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 458.224,77	R$	0,00
28/08/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	227	R$	544,33		R$	(544,33)
28/08/2023	SULMEDIC COMERCIAL	3792	R$	867,03		R$	(1.411,36)
28/08/2023	SULMEDIC COMERCIAL	3797	R$	1.074,49		R$	(2.485,85)
28/08/2023	DUPATRI HOSPITALAR	339919	R$	182,00		R$	(2.667,85)
28/08/2023	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	2940	R$	720,82		R$	(3.388,67)
28/08/2023	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	138690	R$	254,60		R$	(3.643,27)
28/08/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7584840	R$	270,19		R$	(3.913,46)
28/08/2023	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	168270	R$	675,00		R$	(4.588,46)
28/08/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	537907	R$	942,34		R$	(5.530,80)
28/08/2023	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	19151	R$	1.118,00		R$	(6.648,80)
28/08/2023	LONDRICIR	379837	R$	1.284,76		R$	(7.933,56)
28/08/2023	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	235659	R$	2.065,60		R$	(9.999,16)
28/08/2023	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	2566380	R$	3.647,76		R$	(13.646,92)
28/08/2023	CIRURGICA MEDCENTER	487784	R$	4.479,48		R$	(18.126,40)
28/08/2023	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	901491	R$	779,10		R$	(18.905,50)
28/08/2023	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	7047	R$	2.005,00		R$	(20.910,50)
28/08/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5751	R$	207,45		R$	(21.117,95)
28/08/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5746	R$	8.916,93		R$	(30.034,88)
28/08/2023	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	14726	R$	445,50		R$	(30.480,38)
28/08/2023	BMG	17261	R$	810,45		R$	(31.290,83)
28/08/2023	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	4000	R$	228,00		R$	(31.518,83)
28/08/2023	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	2541	R$	163,12		R$	(31.681,95)
28/08/2023	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	138698	R$	539,07		R$	(32.221,02)
28/08/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	3980	R$	694,82		R$	(32.915,84)
28/08/2023	LONDRICIR	379831	R$	815,55		R$	(33.731,39)
28/08/2023	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	98486	R$	890,56		R$	(34.621,95)
28/08/2023	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	235606	R$	1.221,55		R$	(35.843,50)
28/08/2023	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	318516	R$	1.589,80		R$	(37.433,30)
28/08/2023	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIREL	22333	R$	1.915,00		R$	(39.348,30)
28/08/2023	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	20542	R$	2.370,00		R$	(41.718,30)
28/08/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	715204	R$	2.371,72		R$	(44.090,02)
28/08/2023	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	19164	R$	2.664,90		R$	(46.754,92)
28/08/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	537943	R$	4.581,25		R$	(51.336,17)
28/08/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64680	R$	480,00		R$	(51.816,17)
28/08/2023	NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA	4745	R$	1.792,91		R$	(53.609,08)
28/08/2023	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	2566957	R$	2.563,50		R$	(56.172,58)
28/08/2023	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	194956	R$	300,00		R$	(56.472,58)
28/08/2023	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	901500	R$	824,91		R$	(57.297,49)
28/08/2023	ALFALAGOS LTDA	334169	R$	1.185,61		R$	(58.483,10)
28/08/2023	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	125810	R$	1.639,55		R$	(60.122,65)
28/08/2023	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	334181	R$	2.300,00		R$	(62.422,65)
28/08/2023	HUMANA ALIMENTAR	67992	R$	412,50		R$	(62.835,15)
28/08/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	961426	R$	809,25		R$	(63.644,40)
28/08/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	74578	R$	3.925,92		R$	(67.570,32)
28/08/2023	DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP	12093	R$	818,60		R$	(68.388,92)
28/08/2023	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	24451	R$	1.240,30		R$	(69.629,22)
28/08/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5745	R$	4.612,86		R$	(74.242,08)
28/08/2023	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	107	R$	10.350,00		R$	(84.592,08)
28/08/2023	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	36028	R$	283,40		R$	(84.875,48)
28/08/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5750	R$	553,20		R$	(85.428,68)
28/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	ago/23	R$	23,00		R$	(85.451,68)
28/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 85.451,68	R$	0,00
29/08/2023	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	141067	R$	377,50		R$	(377,50)
29/08/2023	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	141066	R$	1.160,00		R$	(1.537,50)
29/08/2023	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	11141	R$	168,00		R$	(1.705,50)
29/08/2023	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	1144	R$	268,44		R$	(1.973,94)
29/08/2023	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	28	R$	1.150,00		R$	(3.123,94)
29/08/2023	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1558	R$	2.269,92		R$	(5.393,86)
29/08/2023	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	45	R$	4.333,00		R$	(9.726,86)
29/08/2023	ALELO S.A	611471	R$	29.295,00		R$	(39.021,86)
29/08/2023	ALELO S.A	618841	R$	4.340,00		R$	(43.361,86)
29/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	ago/23	R$	46,00		R$	(43.407,86)
29/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 43.407,86	R$	0,00
30/08/2023	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	141068	R$	661,30		R$	(661,30)
30/08/2023	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	147996	R$	402,66		R$	(1.063,96)
30/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 1.063,96	R$	0,00
31/08/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	299046000			R$ 1.864,50	R$	1.864,50
31/08/2023	ISABELA SILVA ALTÉIA	28762	R$	1.951,23		R$	(86,73)
31/08/2023	DANIEL ANTONIO BONFIM	28763	R$	2.886,31		R$	(2.973,04)
31/08/2023	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	28763	R$	2.643,58		R$	(5.616,62)
31/08/2023	FABIANA FRANCA FERNANDES	28763	R$	3.189,76		R$	(8.806,38)
31/08/2023	LUCILENE CATIA MUNHOZ	28763	R$	2.324,24		R$	(11.130,62)
31/08/2023	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	28763	R$	3.378,48		R$	(14.509,10)
31/08/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	12809	R$	190,00		R$	(14.699,10)
31/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 14.699,10	R$	0,00

João Pedro Pinotti Affonso
DIRETOR PRESIDENTE

AHBB | REDE SANTA CASA

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 1.451.028,34
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 375.514,17	1666/13	03/08/2023	R$	375.514,17
R$ 350.000,00	3520/10	03/08/2023	R$	350.000,00
R$ 525.514,17	1666/14	18/08/2023	R$	525.514,17
R$ 200.000,00	3520/11	18/08/2023	R$	200.000,00
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	142,48
		SALDO ANTERIOR	R$	143.203,18
		TOTAL	R$	1.451.028,34
		VALORE REFERENTE A ESTORNO DE PAGAMENTO INDEVIDO REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 1349 CENTRO CLINICO PAULO FARIAS EM 01/08/2023	R$	36,00
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE JUNHO/2023 EM 03/08/2023	R$	1.836,93
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE MAIO/2023 EM 03/08/2023	R$	1.221,55
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS INDEVIDA DE LARISSA VENANCIO EM 08/08/2023	R$	2.589,31
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS INDEVIDA DE MATEUS ZACARI AURELIANO EM 08/08/2023	R$	2.853,96
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO A NOTA FISCAL 7515931 SERVIMED EM 22/08/2023	R$	292,63
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS EM 31/08/2023	R$	1.864,50
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	-

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 1.451.028,34 (Hum milhão quatrocentos e ciinquenta e um mil e vinte e oito reais e trinta e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	**PERÍODO DE REALIZAÇÃO**	**VALOR APLICADO R$**	
R.H. (5)		R$	705.430,56
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	18.998,95
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	120.443,08
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	18.768,67
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	23.194,31
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	533.333,64
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	51.571,02
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	26.062,43
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	18.743,88
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	1.820,90
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$	9.962,93
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	1.528.330,37
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	76.738,51
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	76.738,51

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	**ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)**	**CREDOR**	**NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE**	**VALOR (R$)**	
01/08/2023	2285	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	400,92
01/08/2023	526974	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	R.H. (5)	R$	618,00
01/08/2023	3744	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	508,20
01/08/2023	10760	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R$	193,20
01/08/2023	106	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.445,00
02/08/2023	980235	ALELO S.A	R.H. (5)	R$	4.495,00
02/08/2023	32847	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	775,10
02/08/2023	17047	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	299,00
02/08/2023	979686	ALELO S.A	R.H. (5)	R$	28.520,00
02/08/2023	80205	FGTS	R.H. (5)	R$	1.090,78
02/08/2023	205688	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	199,50
02/08/2023	24402	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	211,20
02/08/2023	2556708	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.419,80
02/08/2023	72287	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.599,44
02/08/2023	2556497	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.076,20
02/08/2023	36562	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	324,00
02/08/2023	2342	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	356,85
02/08/2023	67588	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	486,80
02/08/2023	67488	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.112,60
02/08/2023	17198	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.512,00
02/08/2023	1745202	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.000,00
02/08/2023	32857	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.255,84
02/08/2023	80218	ARNALDO SPACHI NETO	R.H. (5)	R$	7.051,42
03/08/2023	140312	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.002,40
03/08/2023	27284	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	R.H. (5)	R$	2.553,20
03/08/2023	27284	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27284	ANA CAROLINA DE AQUINO	R.H. (5)	R$	3.673,43
03/08/2023	27284	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	R.H. (5)	R$	4.022,20

03/08/2023	27284	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.519,89
03/08/2023	27284	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27284	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	R.H. (5)	R$	2.691,01
03/08/2023	27284	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27284	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.423,16
03/08/2023	27284	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27284	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R$	147,71
03/08/2023	27284	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	R.H. (5)	R$	254,20
03/08/2023	27284	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.543,37
03/08/2023	27284	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R$	4.059,22
03/08/2023	27284	JOICE BERNARDES	R.H. (5)	R$	3.486,49
03/08/2023	27284	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	R.H. (5)	R$	2.332,99
03/08/2023	27284	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27284	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.519,89
03/08/2023	27284	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R$	3.626,17
03/08/2023	27284	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27284	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27284	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R$	3.486,49
03/08/2023	27284	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27284	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.598,26
03/08/2023	27284	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27284	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27284	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	R.H. (5)	R$	2.615,47
03/08/2023	27284	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R$	3.514,93
03/08/2023	27284	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R$	2.584,11
03/08/2023	27284	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27284	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R$	3.700,92
03/08/2023	27285	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R$	2.519,77
03/08/2023	27285	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.178,69
03/08/2023	27285	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R$	2.407,15
03/08/2023	27285	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	1.558,41
03/08/2023	27285	AMAURI FERREIRA LOURENCO	R.H. (5)	R$	1.023,43
03/08/2023	27285	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.869,48
03/08/2023	27285	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	R.H. (5)	R$	1.739,94
03/08/2023	27285	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	3.486,49
03/08/2023	27285	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R$	3.486,49
03/08/2023	27285	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.649,34
03/08/2023	27285	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27285	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	2.479,17
03/08/2023	27285	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R$	1.663,91
03/08/2023	27285	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	R.H. (5)	R$	3.676,60
03/08/2023	27285	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R$	1.663,91
03/08/2023	27285	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.739,94
03/08/2023	27285	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	80,85
03/08/2023	27285	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	R.H. (5)	R$	4.904,99
03/08/2023	27285	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	R.H. (5)	R$	1.771,88
03/08/2023	27285	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	R.H. (5)	R$	2.217,23
03/08/2023	27285	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R$	3.454,49
03/08/2023	27285	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	2.520,75
03/08/2023	27285	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.669,04
03/08/2023	27285	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27285	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R$	2.393,14
03/08/2023	27285	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27285	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	R.H. (5)	R$	1.663,91
03/08/2023	27285	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27285	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.665,81
03/08/2023	27285	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	2.266,54
03/08/2023	27285	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	132,94
03/08/2023	27285	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R$	3.447,52
03/08/2023	27285	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27285	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	R.H. (5)	R$	1.649,34
03/08/2023	27285	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.580,07
03/08/2023	27285	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.118,63
03/08/2023	27285	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.665,81
03/08/2023	27285	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.736,91
03/08/2023	27285	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R$	1.880,83
03/08/2023	27285	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.617,34
03/08/2023	27285	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	1.996,32
03/08/2023	27285	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.598,33
03/08/2023	27285	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.739,94
03/08/2023	27285	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R$	1.739,94
03/08/2023	27285	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	115,95
03/08/2023	27285	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R$	4.883,30
03/08/2023	27285	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	968,77
03/08/2023	27285	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.602,75
03/08/2023	27285	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	R.H. (5)	R$	2.590,39
03/08/2023	27285	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	R.H. (5)	R$	1.707,94
03/08/2023	27285	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO A	R.H. (5)	R$	3.714,89
03/08/2023	27285	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R$	1.964,19
03/08/2023	27285	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.848,83
03/08/2023	27285	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	R.H. (5)	R$	3.299,28
03/08/2023	27285	GABRIELA FREDERICO DOS SANTO	R.H. (5)	R$	2.247,65
03/08/2023	27285	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	R.H. (5)	R$	2.332,99
03/08/2023	27285	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	2.740,17
03/08/2023	27285	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.846,18
03/08/2023	27285	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.482,82
03/08/2023	27285	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	R.H. (5)	R$	1.557,74
03/08/2023	27285	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R$	2.178,69
03/08/2023	27285	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	R.H. (5)	R$	58,09
03/08/2023	27285	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	R.H. (5)	R$	3.331,60
03/08/2023	27285	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.572,14
03/08/2023	27285	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	3.487,03
03/08/2023	27285	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R$	1.734,58
03/08/2023	27285	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R$	1.739,94
03/08/2023	27285	ISABELA SILVA ALTÉIA	R.H. (5)	R$	3.486,49
03/08/2023	27285	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R$	1.663,91
03/08/2023	27285	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R$	1.617,34
03/08/2023	27285	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27285	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.208,36
03/08/2023	27285	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.851,70
03/08/2023	27285	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R$	1.617,34
03/08/2023	27285	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R$	1.704,11
03/08/2023	27285	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.178,69
03/08/2023	27285	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.418,93
03/08/2023	27285	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R$	3.543,37
03/08/2023	27285	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.051,93
03/08/2023	27285	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R$	1.565,88

03/08/2023	27285	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	R.H. (5)	R$	2.178,69
03/08/2023	27285	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.203,40
03/08/2023	27285	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R$	1.663,91
03/08/2023	27285	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R$	381,95
03/08/2023	27285	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R$	111,08
03/08/2023	27285	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	R.H. (5)	R$	4.053,65
03/08/2023	27285	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R$	2.071,48
03/08/2023	27285	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27285	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	1.707,94
03/08/2023	27285	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.616,26
03/08/2023	27285	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.107,66
03/08/2023	27285	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R$	2.094,98
03/08/2023	27285	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.848,83
03/08/2023	27285	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.683,60
03/08/2023	27285	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R$	2.700,20
03/08/2023	27285	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.819,14
03/08/2023	27285	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	2.178,69
03/08/2023	27285	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	R.H. (5)	R$	2.489,40
03/08/2023	27285	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R$	1.880,83
03/08/2023	27285	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	R.H. (5)	R$	1.880,83
03/08/2023	27285	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	R.H. (5)	R$	4.521,07
03/08/2023	27285	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R$	1.739,94
03/08/2023	27285	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	R.H. (5)	R$	2.389,29
03/08/2023	27285	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R$	1.811,14
03/08/2023	27285	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	2.044,99
03/08/2023	27285	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R$	1.388,35
03/08/2023	27285	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	3.519,63
03/08/2023	27285	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	R.H. (5)	R$	1.739,94
03/08/2023	27285	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R$	3.486,49
03/08/2023	27285	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORE	R.H. (5)	R$	3.530,63
03/08/2023	27285	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	R.H. (5)	R$	2.779,27
03/08/2023	27285	NATALIA CRISTINA CORNELIO	R.H. (5)	R$	2.297,70
03/08/2023	27285	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	R.H. (5)	R$	2.833,11
03/08/2023	27285	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R$	73,93
03/08/2023	27285	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	R.H. (5)	R$	73,85
03/08/2023	27285	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R$	380,92
03/08/2023	27285	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	R.H. (5)	R$	1.676,17
03/08/2023	27285	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R$	2.746,73
03/08/2023	27285	PRISCILA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27285	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	R.H. (5)	R$	2.178,69
03/08/2023	27285	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.163,65
03/08/2023	27285	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R$	3.486,49
03/08/2023	27285	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.458,40
03/08/2023	27285	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.557,18
03/08/2023	27285	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.197,13
03/08/2023	27285	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.633,81
03/08/2023	27285	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	R.H. (5)	R$	163,92
03/08/2023	27285	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.665,81
03/08/2023	27285	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.443,69
03/08/2023	27285	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.819,14
03/08/2023	27285	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R$	2.557,29
03/08/2023	27285	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	R.H. (5)	R$	1.851,14
03/08/2023	27285	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R$	1.819,14
03/08/2023	27285	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R$	2.622,41
03/08/2023	27285	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	R.H. (5)	R$	2.375,06
03/08/2023	27285	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R$	1.450,37
03/08/2023	27285	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R$	2.178,69
03/08/2023	27285	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	R.H. (5)	R$	1.407,36
03/08/2023	27285	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	R.H. (5)	R$	1.731,93
03/08/2023	27285	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.848,83
03/08/2023	27285	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R$	1.739,94
03/08/2023	27285	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R$	2.618,53
03/08/2023	27285	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	1.767,83
03/08/2023	27285	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	R.H. (5)	R$	3.438,29
03/08/2023	27285	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27285	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	1.880,83
03/08/2023	27285	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	2.120,37
03/08/2023	341	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.000,00
03/08/2023	32	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.500,00
03/08/2023	41	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.000,00
03/08/2023	185	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8.000,00
03/08/2023	11487	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	115,40
03/08/2023	11491	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	38,90
03/08/2023	11496	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	54,00
03/08/2023	3970	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	40,00
03/08/2023	1789	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.379,52
04/08/2023	222	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	R.H. (5)	R$	412,94
04/08/2023	550.141.510.118.568	ANA CAROLINA DEMORI	R.H. (5)	R$	2.210,69
04/08/2023	550.958.000.016.903	JULIANE G RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.723,08
04/08/2023	58	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00
04/08/2023	46098	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	R.H. (5)	R$	1.122,45
04/08/2023	46099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.589,31
04/08/2023	46099	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	R.H. (5)	R$	3.092,70
04/08/2023	46099	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	R.H. (5)	R$	2.853,96
04/08/2023	80401	ELISANGELA APRECIDA	R.H. (5)	R$	2.611,67
04/08/2023	80402	GABRIELE APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.596,77
04/08/2023	80403	PAMELA KAWAMATA	R.H. (5)	R$	500,78
04/08/2023	80404	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R$	2.598,20
04/08/2023	80405	ALESSANDRA APARECIDA	R.H. (5)	R$	3.781,96
04/08/2023	80406	BRUNA CAROLINA	R.H. (5)	R$	2.588,44
04/08/2023	80407	CAROLAINE MIRANDA	R.H. (5)	R$	2.210,69
04/08/2023	80408	DOUGLAS APARECIDO	R.H. (5)	R$	1.829,98
04/08/2023	80409	ELIANE PATRICIA	R.H. (5)	R$	347,51
04/08/2023	80410	FABIANE GALVÃO	R.H. (5)	R$	2.178,69
04/08/2023	80411	FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.889,58
04/08/2023	80412	FERNANDA VAQUEIRO	R.H. (5)	R$	2.279,52
04/08/2023	80413	GISELE MORETTI	R.H. (5)	R$	1.962,21
04/08/2023	80414	ISABELA MORETI	R.H. (5)	R$	1.953,05
04/08/2023	80415	MARA CRISTINA	R.H. (5)	R$	2.210,69
04/08/2023	80416	MARCELA NARCISIO CORNÉLIO	R.H. (5)	R$	2.210,69
04/08/2023	80417	MARIA DE PAULA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.402,12
04/08/2023	80418	MATEUS NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.210,69
04/08/2023	80419	MIRIAM APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.649,34
04/08/2023	80420	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R$	2.301,36
04/08/2023	80421	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R$	2.210,69
04/08/2023	80422	TANIA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.210,69
04/08/2023	80423	TATIAELLY BORGES	R.H. (5)	R$	4.561,84

04/08/2023	jul/23	FGTS	R.H. (5)	R$	9.127,27
04/08/2023	jul/23	FGTS	R.H. (5)	R$	37.327,64
04/08/2023	80426	MARILIA MARGARETH	R.H. (5)	R$	886,20
04/08/2023	60	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00
04/08/2023	80428	PATRICIA ALVES	R.H. (5)	R$	1.649,34
04/08/2023	80429	SIMONE MARIA TEIXEIRA	R.H. (5)	R$	1.880,83
04/08/2023	80430	THAIS IZABELA	R.H. (5)	R$	1.334,34
04/08/2023	80431	THAYNA APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.114,46
04/08/2023	80432	VALERIA SANTOD	R.H. (5)	R$	3.552,66
04/08/2023	147	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	289,00
04/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	699,20
07/08/2023	22522	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.248,23
07/08/2023	410	ABREU, FRAGOSO, MORAIS E MORAES-COM MAN ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	357,50
07/08/2023	449050	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	507,79
07/08/2023	1978	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	862,50
07/08/2023	49216	NEVE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	410,24
07/08/2023	20343	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.224,15
07/08/2023	3252	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.578,55
07/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	475,60
08/08/2023	29019	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	4.081,77
08/08/2023	76881	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	500,00
08/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	3,40
09/08/2023	9996	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	134,50
09/08/2023	80901	ALESSANDRA APARECIDA	R.H. (5)	R$	4.745,06
09/08/2023	80902	GRRF	R.H. (5)	R$	3.122,41
09/08/2023	64632	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	480,00
09/08/2023	10906	CONFORTELL IND. COM. IMP. E EXP. PROD. MED. ORTO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.196,00
09/08/2023	13850	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.653,50
09/08/2023	41344	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	272,20
09/08/2023	8741	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	497,95
09/08/2023	2131	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	630,00
09/08/2023	24403	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.265,50
09/08/2023	2242	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (5)	R$	907,00
09/08/2023	54710	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	985,00
09/08/2023	332747	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6.950,00
09/08/2023	18706	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.904,33
09/08/2023	12650	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	959,60
09/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	11,50
10/08/2023	22109	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORE	R.H. (5)	R$	6.352,52
10/08/2023	2704179/2704180	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$	641,77
10/08/2023	2704179/2704180	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$	142,21
10/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	23,00
11/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	3,40
14/08/2023	983808	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	199,90
14/08/2023	26534	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	375,00
14/08/2023	22231	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	191,80
14/08/2023	2561921	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	425,01
14/08/2023	2558	MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.715,97
14/08/2023	533534	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	668,72
14/08/2023	24501	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	159,60
14/08/2023	834	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	200,00
14/08/2023	7465510	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	399,42
14/08/2023	1111	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	675,72
14/08/2023	96227	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	685,40
14/08/2023	63069	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	951,63
14/08/2023	58708	MEDMASTER COMERCIAL LTDA.-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	370,00
14/08/2023	6890	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	468,19
14/08/2023	485190	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	696,16
14/08/2023	513	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	872,50
14/08/2023	86327605	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$	1.047,00
14/08/2023	483743	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.088,00
14/08/2023	17316	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.912,22
14/08/2023	86327569	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$	3.135,36
14/08/2023	26200	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	513,50
14/08/2023	63267	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	808,72
14/08/2023	4700	MEDICAL SHOPPING PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	847,50
14/08/2023	17157	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	848,16
14/08/2023	14956	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.546,68
14/08/2023	7894	KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.613,00
14/08/2023	12931	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	162,00
14/08/2023	2471	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	286,38
14/08/2023	5910	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	336,00
14/08/2023	4503	KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.434,84
14/08/2023	57587	GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.695,00
14/08/2023	316229825	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	15.914,72
14/08/2023	204	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	816,61
14/08/2023	11518	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	276,80
14/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	23,00
15/08/2023	13598	CLINICA MEDICA GARBULHO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	134,00
15/08/2023	15440	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	4.421,87
16/08/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	3,40
17/08/2023	jul/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	7.387,13
17/08/2023	jul/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	37.394,30
17/08/2023	jul/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	7.991,01
17/08/2023	jul/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	4.139,23
17/08/2023	jul/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.620,18
17/08/2023	jul/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	25,10
17/08/2023	jul/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	77,79
17/08/2023	jul/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.222,49
17/08/2023	jul/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	57,35
17/08/2023	jul/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	110,00
17/08/2023	jul/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.646,10
17/08/2023	jul/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	531,00
17/08/2023	jul/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	27,00
18/08/2023	81801	MARCELA NARCISIO CORNÉLIO	R.H. (5)	R$	1.590,59
18/08/2023	81802	GRRF	R.H. (5)	R$	95,42
18/08/2023	7917	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R$	2.281,28
18/08/2023	7917	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R$	505,51
18/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	34,50
21/08/2023	681	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	5.255,00
21/08/2023	1658	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.324,80
21/08/2023	4054	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	135,00
21/08/2023	12707	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	79,84
21/08/2023	9307	ONCOLOG MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI DELIVERYES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	521,43
21/08/2023	47303	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	264,67
21/08/2023	47305	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.533,57
21/08/2023	46698	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	600,00

21/08/2023	3841157	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.924,99
21/08/2023	237379	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	2.048,00
21/08/2023	7504691	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	568,32
21/08/2023	7098913	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.346,27
21/08/2023	14880	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6,33
21/08/2023	14878	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.168,86
21/08/2023	14879	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	34,56
21/08/2023	26937	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	553,60
21/08/2023	1455	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.120,31
21/08/2023	7515931	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	292,63
21/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	11,50
23/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	11,50
23/08/2023	27615	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.357,50
23/08/2023	1215026	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	93,60
23/08/2023	2566453	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	231,00
23/08/2023	2566445	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	667,50
23/08/2023	15442	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.952,39
23/08/2023	339941	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.000,00
23/08/2023	26278	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.125,08
23/08/2023	1753512	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.157,24
23/08/2023	715001	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.898,22
23/08/2023	7566106	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.765,13
23/08/2023	88549	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	275,48
23/08/2023	88566	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	288,48
23/08/2023	88550	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	367,62
23/08/2023	572980	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.780,00
23/08/2023	2566362	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	125,35
23/08/2023	1214948	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	211,20
23/08/2023	146682	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	627,54
23/08/2023	98102	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	680,00
23/08/2023	9997	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	954,00
23/08/2023	7544181	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.259,60
23/08/2023	63632	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.294,33
23/08/2023	10968	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	R.H. (5)	R$	559,20
23/08/2023	7563265	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	566,40
23/08/2023	63752	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	954,42
23/08/2023	383198	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.000,82
23/08/2023	23030	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.460,00
23/08/2023	339955	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.593,24
23/08/2023	7566136	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.319,55
23/08/2023	1753573	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.688,93
23/08/2023	14079	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.871,50
23/08/2023	1188	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.879,13
23/08/2023	8789	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	5.014,00
23/08/2023	17319	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	5.169,38
23/08/2023	1454	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	547,67
23/08/2023	4928	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	53,30
23/08/2023	1454	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	53,30
23/08/2023	452	ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.420,00
23/08/2023	137557	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.527,81
24/08/2023	ago/23	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R$	9.962,93
24/08/2023	27614	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.102,98
24/08/2023	15929	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R$	778,24
25/08/2023	229	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.329,90
25/08/2023	228	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.377,32
25/08/2023	230	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.161,75
25/08/2023	185	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.479,84
25/08/2023	1651	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.760,00
25/08/2023	31	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.150,00
25/08/2023	174	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.757,20
25/08/2023	201	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
25/08/2023	127	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.600,00
25/08/2023	24	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.600,00
25/08/2023	293	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.262,00
25/08/2023	54	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.600,00
25/08/2023	130	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.050,00
25/08/2023	30	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.150,00
25/08/2023	20	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.600,00
25/08/2023	200	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.800,00
25/08/2023	10	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
25/08/2023	16	GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
25/08/2023	6	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
25/08/2023	22	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
25/08/2023	1198	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.632,70
25/08/2023	202	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
25/08/2023	80	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
25/08/2023	1355	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.317,10
25/08/2023	47	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.600,00
25/08/2023	19	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.400,00
25/08/2023	161	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.300,00
25/08/2023	23	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.000,00
25/08/2023	177	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.226,45
25/08/2023	20	LBCS MEDICAL CARE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.500,00
25/08/2023	12	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.400,00
25/08/2023	18	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.750,00
25/08/2023	68	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.312,00
25/08/2023	17	GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.050,00
25/08/2023	8	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.400,00
25/08/2023	18	GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
25/08/2023	67	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	294,00
25/08/2023	730	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.299,33
25/08/2023	184	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	750,80
25/08/2023	1200	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.528,76
25/08/2023	4374	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35
25/08/2023	1000162	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.720,00
25/08/2023	154	GHLD MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.097,05
25/08/2023	35	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.200,00
25/08/2023	75	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
25/08/2023	2076	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.191,89
25/08/2023	2075	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.854,25
25/08/2023	2073	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	22.089,81
25/08/2023	163	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	108,36
25/08/2023	179	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	281,55
25/08/2023	771	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.794,87
25/08/2023	774	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.064,70
25/08/2023	215	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
25/08/2023	767	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.649,27

25/08/2023	213	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.200,00
25/08/2023	677	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.573,30
25/08/2023	364	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.792,75
25/08/2023	178	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.359,05
25/08/2023	1809	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.655,38
25/08/2023	214	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.400,00
25/08/2023	1081	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	22.336,30
25/08/2023	766	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.744,05
25/08/2023	213	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	29.534,79
25/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	451,90
28/08/2023	227	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	R.H. (5)	R$	544,33
28/08/2023	3792	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	867,03
28/08/2023	3797	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.074,49
28/08/2023	339919	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	182,00
28/08/2023	2940	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	720,82
28/08/2023	138690	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	254,60
28/08/2023	7584840	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	270,19
28/08/2023	168270	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	675,00
28/08/2023	537907	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	942,34
28/08/2023	19151	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.118,00
28/08/2023	379837	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.284,76
28/08/2023	235659	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.065,60
28/08/2023	2566380	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.647,76
28/08/2023	487784	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.479,48
28/08/2023	901491	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	779,10
28/08/2023	7047	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.005,00
28/08/2023	5751	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	207,45
28/08/2023	5746	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.916,93
28/08/2023	14726	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	445,50
28/08/2023	17261	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	810,45
28/08/2023	4000	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	228,00
28/08/2023	2541	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	163,12
28/08/2023	138698	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	539,07
28/08/2023	3980	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$	694,82
28/08/2023	379831	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	815,55
28/08/2023	98486	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	890,56
28/08/2023	235606	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.221,55
28/08/2023	318516	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.589,80
28/08/2023	22333	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.915,00
28/08/2023	20542	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.370,00
28/08/2023	715204	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.371,72
28/08/2023	19164	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.664,90
28/08/2023	537943	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.581,25
28/08/2023	64680	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	480,00
28/08/2023	4745	NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.792,91
28/08/2023	2566957	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.563,50
28/08/2023	194956	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	300,00
28/08/2023	901500	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	824,91
28/08/2023	334169	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.185,61
28/08/2023	125810	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.639,55
28/08/2023	334181	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.300,00
28/08/2023	67992	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	412,50
28/08/2023	961426	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	809,25
28/08/2023	74578	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.925,92
28/08/2023	12093	DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	818,60
28/08/2023	24451	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.240,30
28/08/2023	5745	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.612,86
28/08/2023	107	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.350,00
28/08/2023	36028	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	283,40
28/08/2023	5750	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	553,20
28/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	23,00
29/08/2023	141067	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	377,50
29/08/2023	141066	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.160,00
29/08/2023	11141	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R$	168,00
29/08/2023	1144	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	268,44
29/08/2023	28	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.150,00
29/08/2023	1558	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.269,92
29/08/2023	45	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	R.H. (5)	R$	4.333,00
29/08/2023	611471	ALELO S.A	R.H. (5)	R$	29.295,00
29/08/2023	618841	ALELO S.A	R.H. (5)	R$	4.340,00
29/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	46,00
30/08/2023	141068	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	661,30
30/08/2023	147996	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	402,66
31/08/2023	28762	ISABELA SILVA ALTÉIA	R.H. (5)	R$	1.951,23
31/08/2023	28763	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	2.886,31
31/08/2023	28763	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	2.643,58
31/08/2023	28763	FABIANA FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	3.189,76
31/08/2023	28763	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	2.324,24
31/08/2023	28763	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	R.H. (5)	R$	3.378,48
31/08/2023	12809	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	190,00
		TOTAL		**R$**	**1.528.330,37**

Declaramos, na qualidade de responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

LOCAL e DATA:
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

AHBB | REDE SANTA CASA

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$ 550.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 350.000,00	3520/10	03/08/2023	R$	350.000,00
R$ 200.000,00	3520/11	18/08/2023	R$	200.000,00
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	-
		SALDO ANTERIOR	R$	-
		TOTAL	R$	550.000,00
		VALORE REFERENTE A ESTORNO DE PAGAMENTO INDEVIDO REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 1349 CENTRO CLINICO PAULO FARIAS EM 01/08/2023	R$	-
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE JUNHO/2023 EM 03/08/2023	R$	-
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE MAIO/2023 EM 03/08/2023	R$	-
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS INDEVIDA DE LARISSA VENANCIO EM 08/08/2023	R$	-
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS INDEVIDA DE MATEUS ZACARI AURELIANO EM 08/08/2023	R$	-
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO A NOTA FISCAL 7515931 SERVIMED EM 22/08/2023	R$	-
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS EM 31/08/2023	R$	-
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	-

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 550.000,00 (Quinhentos e cinquenta mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)		R$	470.435,53
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	757,77
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	16.351,18
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	1.711,50
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	27.824,52
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	32.919,50
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	-
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	-
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	550.000,00
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	-
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	-

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
01/08/2023	2285	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	400,92
01/08/2023	526974	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	R.H. (5)	R$	618,00
01/08/2023	3744	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	508,20
01/08/2023	10760	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R$	193,20
01/08/2023	106	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.445,00
02/08/2023	980235	ALELO S.A	R.H. (5)	R$	4.495,00
02/08/2023	32847	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	775,10
02/08/2023	17047	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	299,00
02/08/2023	979686	ALELO S.A	R.H. (5)	R$	28.520,00
02/08/2023	80205	FGTS	R.H. (5)	R$	1.090,78
02/08/2023	205688	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	199,50
02/08/2023	24402	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	211,20
02/08/2023	2556708	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.419,80
02/08/2023	72287	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.599,44
02/08/2023	2556497	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.076,20
02/08/2023	36562	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	324,00
02/08/2023	2342	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	356,85
02/08/2023	67588	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	486,80
02/08/2023	67488	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.112,60
02/08/2023	17198	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.512,00
02/08/2023	1745202	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.000,00
02/08/2023	32857	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.255,84
02/08/2023	80218	ARNALDO SPACHI NETO	R.H. (5)	R$	7.051,42
03/08/2023	140312	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.002,40
03/08/2023	27284	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	R.H. (5)	R$	2.553,20
03/08/2023	27284	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27284	ANA CAROLINA DE AQUINO	R.H. (5)	R$	3.673,43
03/08/2023	27284	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	R.H. (5)	R$	4.022,20
03/08/2023	27284	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.598,33
03/08/2023	27284	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R$	2.210,69

03/08/2023	27284	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	R.H. (5)	R$	2.621,71
03/08/2023	27284	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27284	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.423,16
03/08/2023	27284	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27284	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R$	147,71
03/08/2023	27284	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	R.H. (5)	R$	254,20
03/08/2023	27284	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.543,37
03/08/2023	27284	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R$	4.059,22
03/08/2023	27284	JOICE BERNARDES	R.H. (5)	R$	3.486,49
03/08/2023	27284	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	R.H. (5)	R$	2.332,99
03/08/2023	27284	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27284	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.519,89
03/08/2023	27284	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R$	3.626,17
03/08/2023	27284	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27284	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27284	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R$	3.486,49
03/08/2023	27284	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27284	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.598,26
03/08/2023	27284	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27284	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27284	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	R.H. (5)	R$	2.615,47
03/08/2023	27284	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R$	3.514,93
03/08/2023	27284	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R$	2.584,11
03/08/2023	27284	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27284	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R$	3.700,92
03/08/2023	27285	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R$	2.519,77
03/08/2023	27285	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.178,69
03/08/2023	27285	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R$	2.407,15
03/08/2023	27285	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	1.558,41
03/08/2023	27285	AMAURI FERREIRA LOURENCO	R.H. (5)	R$	1.023,43
03/08/2023	27285	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.869,48
03/08/2023	27285	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	R.H. (5)	R$	1.739,94
03/08/2023	27285	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	3.486,49
03/08/2023	27285	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R$	3.486,49
03/08/2023	27285	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.649,34
03/08/2023	27285	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27285	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	2.479,17
03/08/2023	27285	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R$	1.663,91
03/08/2023	27285	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	R.H. (5)	R$	3.676,60
03/08/2023	27285	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R$	1.663,91
03/08/2023	27285	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.739,94
03/08/2023	27285	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	80,85
03/08/2023	27285	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	R.H. (5)	R$	4.904,99
03/08/2023	27285	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	R.H. (5)	R$	1.771,88
03/08/2023	27285	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	R.H. (5)	R$	2.217,23
03/08/2023	27285	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R$	3.454,49
03/08/2023	27285	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	2.520,75
03/08/2023	27285	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.669,04
03/08/2023	27285	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27285	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R$	2.393,14
03/08/2023	27285	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27285	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	R.H. (5)	R$	1.663,91
03/08/2023	27285	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27285	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.665,81
03/08/2023	27285	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	2.266,54
03/08/2023	27285	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	132,94
03/08/2023	27285	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R$	3.447,52
03/08/2023	27285	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27285	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	R.H. (5)	R$	1.649,34
03/08/2023	27285	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.580,07
03/08/2023	27285	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.118,63
03/08/2023	27285	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.665,81
03/08/2023	27285	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.736,91
03/08/2023	27285	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R$	1.880,83
03/08/2023	27285	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.617,34
03/08/2023	27285	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	1.996,32
03/08/2023	27285	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.598,33
03/08/2023	27285	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.739,94
03/08/2023	27285	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R$	1.739,94
03/08/2023	27285	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	115,95
03/08/2023	27285	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R$	4.883,30
03/08/2023	27285	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	968,77
03/08/2023	27285	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.602,75
03/08/2023	27285	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	R.H. (5)	R$	2.590,39
03/08/2023	27285	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	R.H. (5)	R$	1.707,94
03/08/2023	27285	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO A	R.H. (5)	R$	3.714,89
03/08/2023	27285	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R$	1.964,19
03/08/2023	27285	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.848,83
03/08/2023	27285	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	R.H. (5)	R$	3.299,28
03/08/2023	27285	GABRIELA FREDERICO DOS SANTO	R.H. (5)	R$	2.247,65
03/08/2023	27285	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	R.H. (5)	R$	2.332,99
03/08/2023	27285	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	2.740,17
03/08/2023	27285	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.846,18
03/08/2023	27285	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.482,82
03/08/2023	27285	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	R.H. (5)	R$	1.557,74
03/08/2023	27285	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R$	2.178,69
03/08/2023	27285	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	R.H. (5)	R$	58,09
03/08/2023	27285	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	R.H. (5)	R$	3.331,60
03/08/2023	27285	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.572,14
03/08/2023	27285	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	3.487,03
03/08/2023	27285	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R$	1.734,58
03/08/2023	27285	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R$	1.739,94
03/08/2023	27285	ISABELA SILVA ALTÉIA	R.H. (5)	R$	3.486,49
03/08/2023	27285	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R$	1.663,91
03/08/2023	27285	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R$	1.617,34
03/08/2023	27285	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27285	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.208,36
03/08/2023	27285	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.851,70
03/08/2023	27285	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R$	1.617,34
03/08/2023	27285	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R$	1.704,11
03/08/2023	27285	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.178,69
03/08/2023	27285	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.418,93
03/08/2023	27285	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R$	3.543,37
03/08/2023	27285	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.051,93
03/08/2023	27285	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R$	1.565,88
03/08/2023	27285	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	R.H. (5)	R$	2.178,69
03/08/2023	27285	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.203,40

03/08/2023	27285	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R$	1.623,31
03/08/2023	27285	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R$	381,95
03/08/2023	27285	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R$	111,08
03/08/2023	27285	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	R.H. (5)	R$	4.053,65
03/08/2023	27285	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R$	2.071,48
03/08/2023	27285	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27285	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	1.707,94
03/08/2023	27285	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.616,26
03/08/2023	27285	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.107,66
03/08/2023	27285	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R$	2.094,98
03/08/2023	27285	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.848,83
03/08/2023	27285	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.683,60
03/08/2023	27285	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R$	2.700,20
03/08/2023	27285	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.819,14
03/08/2023	27285	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	2.178,69
03/08/2023	27285	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	R.H. (5)	R$	2.489,40
03/08/2023	27285	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R$	1.880,83
03/08/2023	27285	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	R.H. (5)	R$	1.880,83
03/08/2023	27285	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	R.H. (5)	R$	4.521,07
03/08/2023	27285	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R$	1.739,94
03/08/2023	27285	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	R.H. (5)	R$	2.389,29
03/08/2023	27285	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R$	1.811,14
03/08/2023	27285	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	2.044,99
03/08/2023	27285	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R$	1.388,35
03/08/2023	27285	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	3.519,63
03/08/2023	27285	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	R.H. (5)	R$	1.739,94
03/08/2023	27285	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R$	3.486,49
03/08/2023	27285	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORE	R.H. (5)	R$	3.530,63
03/08/2023	27285	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	R.H. (5)	R$	2.779,27
03/08/2023	27285	NATALIA CRISTINA CORNELIO	R.H. (5)	R$	2.297,70
03/08/2023	27285	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	R.H. (5)	R$	2.833,11
03/08/2023	27285	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R$	73,93
03/08/2023	27285	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	R.H. (5)	R$	73,85
03/08/2023	27285	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R$	380,92
03/08/2023	27285	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	R.H. (5)	R$	1.676,17
03/08/2023	27285	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R$	2.746,73
03/08/2023	27285	PRISCILA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27285	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	R.H. (5)	R$	2.178,69
03/08/2023	27285	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.163,65
03/08/2023	27285	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R$	3.486,49
03/08/2023	27285	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.458,40
03/08/2023	27285	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.557,18
03/08/2023	27285	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.197,13
03/08/2023	27285	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.633,81
03/08/2023	27285	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	R.H. (5)	R$	163,92
03/08/2023	27285	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.665,81
03/08/2023	27285	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.443,69
03/08/2023	27285	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.819,14
03/08/2023	27285	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R$	2.557,29
03/08/2023	27285	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	R.H. (5)	R$	1.851,14
03/08/2023	27285	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R$	1.819,14
03/08/2023	27285	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R$	2.622,41
03/08/2023	27285	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	R.H. (5)	R$	2.375,06
03/08/2023	27285	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R$	1.450,37
03/08/2023	27285	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R$	2.178,69
03/08/2023	27285	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	R.H. (5)	R$	1.407,36
03/08/2023	27285	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	R.H. (5)	R$	1.731,93
03/08/2023	27285	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.848,83
03/08/2023	27285	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R$	1.739,94
03/08/2023	27285	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R$	2.618,53
03/08/2023	27285	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	1.767,83
03/08/2023	27285	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	R.H. (5)	R$	3.438,29
03/08/2023	27285	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	R.H. (5)	R$	2.210,69
03/08/2023	27285	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	1.880,83
03/08/2023	27285	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	2.120,37
03/08/2023	341	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.000,00
03/08/2023	32	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.500,00
03/08/2023	41	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.000,00
03/08/2023	185	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8.000,00
03/08/2023	11487	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	115,40
03/08/2023	11491	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	38,90
03/08/2023	11496	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	54,00
03/08/2023	3970	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	40,00
03/08/2023	1789	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.379,52
04/08/2023	222	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	R.H. (5)	R$	412,94
04/08/2023	550.141.510.118.568	ANA CAROLINA DEMORI	R.H. (5)	R$	2.210,69
04/08/2023	550.958.000.016.903	JULIANE G RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.723,08
04/08/2023	58	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00
04/08/2023	46098	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	R.H. (5)	R$	1.122,45
04/08/2023	46099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.589,31
04/08/2023	46099	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	R.H. (5)	R$	3.092,70
04/08/2023	46099	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	R.H. (5)	R$	2.853,96
04/08/2023	80401	ELISANGELA APRECIDA	R.H. (5)	R$	2.611,67
04/08/2023	80402	GABRIELE APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.596,77
04/08/2023	80403	PAMELA KAWAMATA	R.H. (5)	R$	500,78
04/08/2023	80404	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R$	2.598,20
04/08/2023	80405	ALESSANDRA APARECIDA	R.H. (5)	R$	3.781,96
04/08/2023	80406	BRUNA CAROLINA	R.H. (5)	R$	2.588,44
04/08/2023	80407	CAROLAINE MIRANDA - MIRANDA	R.H. (5)	R$	1.139,81
		TOTAL		**R$**	**550.000,00**

Declaramos, na qualidade de responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

AHBB | REDE SANTA CASA

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$ 901.028,34
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 375.514,17	1666/13	03/08/2023	R$ 375.514,17
R$ 525.514,17	1666/14	18/08/2023	R$ 525.514,17
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 142,48
		SALDO ANTERIOR	R$ 143.203,18
		TOTAL	R$ 901.028,34
		VALORE REFERENTE A ESTORNO DE PAGAMENTO INDEVIDO REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 1349 CENTRO CLINICO PAULO FARIAS EM 01/08/2023	R$ 36,00
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE JUNHO/2023 EM 03/08/2023	R$ 1.836,93
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE MAIO/2023 EM 03/08/2023	R$ 1.221,55
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS INDEVIDA DE LARISSA VENANCIO EM 08/08/2023	R$ 2.589,31
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS INDEVIDA DE MATEUS ZACARI AURELIANO EM 08/08/2023	R$ 2.853,96
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO A NOTA FISCAL 7515931 SERVIMED EM 22/08/2023	R$ 292,63
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS EM 31/08/2023	R$ 1.864,50
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 901.028,34 (Novecentos e um mil, vinte e oito reais e trinta e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 234.995,03
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 18.241,18
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 104.091,90
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 18.768,67
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 21.482,81
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 505.509,12
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 18.651,52
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 26.062,43
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 18.743,88
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 1.820,90
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$ 9.962,93
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 978.330,37
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 76.738,51
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 76.738,51

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
04/08/2023	80407	CAROLAINE MIRANDA - MIRANDA	R.H. (5)	R$ 1.070,88
04/08/2023	80408	DOUGLAS APARECIDO	R.H. (5)	R$ 1.829,98
04/08/2023	80409	ELIANE PATRICIA	R.H. (5)	R$ 347,51
04/08/2023	80410	FABIANE GALVÃO	R.H. (5)	R$ 2.178,69
04/08/2023	80411	FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 1.889,58
04/08/2023	80412	FERNANDA VAQUEIRO	R.H. (5)	R$ 2.279,52
04/08/2023	80413	GISELE MORETTI	R.H. (5)	R$ 1.962,21
04/08/2023	80414	ISABELA MORETI	R.H. (5)	R$ 1.953,05
04/08/2023	80415	MARA CRISTINA	R.H. (5)	R$ 2.210,69
04/08/2023	80416	MARCELA NARCISIO CORNÉLIO	R.H. (5)	R$ 2.210,69
04/08/2023	80417	MARIA DE PAULA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 1.402,12
04/08/2023	80418	MATEUS NASCIMENTO	R.H. (5)	R$ 2.210,69
04/08/2023	80419	MIRIAM APARECIDA	R.H. (5)	R$ 1.649,34
04/08/2023	80420	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R$ 2.301,36
04/08/2023	80421	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R$ 2.210,69
04/08/2023	80422	TANIA RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 2.210,69
04/08/2023	80423	TATIAELLY BORGES	R.H. (5)	R$ 4.561,84
04/08/2023	jul/23	FGTS	R.H. (5)	R$ 9.137,12
04/08/2023	jul/23	FGTS	R.H. (5)	R$ 37.327,64
04/08/2023	80426	MARILIA MARGARETH	R.H. (5)	R$ 886,20
04/08/2023	60	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.000,00
04/08/2023	80428	PATRICIA ALVES	R.H. (5)	R$ 1.649,34
04/08/2023	80429	SIMONE MARIA TEIXEIRA	R.H. (5)	R$ 1.880,83
04/08/2023	80430	THAIS IZABELA	R.H. (5)	R$ 1.334,34
04/08/2023	80431	THAYNA APARECIDA	R.H. (5)	R$ 2.114,46
04/08/2023	80432	VALERIA SANTOD	R.H. (5)	R$ 3.552,66
04/08/2023	147	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 289,00
04/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$ 699,20
07/08/2023	22522	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.248,23
07/08/2023	410	ABREU, FRAGOSO, MORAIS E MORAES-COM MAN ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 357,50

07/08/2023	449050	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.299,00
07/08/2023	1978	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	862,50
07/08/2023	49216	NEVE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	410,24
07/08/2023	20343	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.224,15
07/08/2023	3252	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.578,55
07/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	475,60
08/08/2023	29019	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	4.081,77
08/08/2023	76881	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	500,00
08/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	3,40
09/08/2023	9996	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	134,50
09/08/2023	80901	ALESSANDRA APARECIDA	R.H. (5)	R$	4.745,06
09/08/2023	80902	GRRF	R.H. (5)	R$	3.122,41
09/08/2023	64632	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	480,00
09/08/2023	10906	CONFORTELL IND. COM. IMP. E EXP. PROD. MED. ORTO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.196,00
09/08/2023	13850	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.653,50
09/08/2023	41344	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	272,20
09/08/2023	8741	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	497,95
09/08/2023	2131	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	630,00
09/08/2023	24403	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.265,50
09/08/2023	2242	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (5)	R$	907,00
09/08/2023	54710	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	985,00
09/08/2023	332747	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6.950,00
09/08/2023	18706	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.904,33
09/08/2023	12650	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	959,60
09/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	11,50
10/08/2023	22109	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORE	R.H. (5)	R$	6.352,52
10/08/2023	2704179/2704180	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$	641,77
10/08/2023	2704179/2704180	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$	142,21
10/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	23,00
11/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	3,40
14/08/2023	983808	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	199,90
14/08/2023	26534	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	375,00
14/08/2023	22231	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	191,80
14/08/2023	2561921	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	425,01
14/08/2023	2558	MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.715,97
14/08/2023	533534	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	668,72
14/08/2023	24501	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	159,60
14/08/2023	834	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	200,00
14/08/2023	7465510	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	399,42
14/08/2023	1111	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	675,72
14/08/2023	96227	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	685,40
14/08/2023	63069	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	951,63
14/08/2023	58708	MEDMASTER COMERCIAL LTDA.-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	370,00
14/08/2023	6890	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	468,19
14/08/2023	485190	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	696,16
14/08/2023	513	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	872,50
14/08/2023	86327605	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$	1.047,00
14/08/2023	483743	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.088,00
14/08/2023	17316	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.912,22
14/08/2023	86327569	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$	3.135,36
14/08/2023	26200	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	513,50
14/08/2023	63267	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	808,72
14/08/2023	4700	MEDICAL SHOPPING PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	847,50
14/08/2023	17157	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	848,16
14/08/2023	14956	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.546,68
14/08/2023	7894	KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.613,00
14/08/2023	12931	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	162,00
14/08/2023	2471	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	286,38
14/08/2023	5910	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	336,00
14/08/2023	4503	KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.434,84
14/08/2023	57587	GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.695,00
14/08/2023	316229825	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	15.914,72
14/08/2023	204	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	816,61
14/08/2023	11518	MONARI & TOLEDO LTDA (AÇO & CIA)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	276,80
14/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	23,00
15/08/2023	13598	CLINICA MEDICA GARBULHO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	134,00
15/08/2023	15440	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	4.421,87
16/08/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	3,40
17/08/2023	jul/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	7.387,13
17/08/2023	jul/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	37.394,30
17/08/2023	jul/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	7.991,01
17/08/2023	jul/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	4.139,23
17/08/2023	jul/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.620,18
17/08/2023	jul/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	25,10
17/08/2023	jul/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	77,79
17/08/2023	jul/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.222,49
17/08/2023	jul/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	57,35
17/08/2023	jul/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	110,00
17/08/2023	jul/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.646,10
17/08/2023	jul/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	531,00
17/08/2023	jul/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	27,00
18/08/2023	81801	MARCELA NARCISIO CORNÉLIO	R.H. (5)	R$	1.590,59
18/08/2023	81802	GRRF	R.H. (5)	R$	95,42
18/08/2023	7917	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R$	2.281,28
18/08/2023	7917	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R$	505,51
18/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	34,50
21/08/2023	681	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	5.255,00
21/08/2023	1658	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.324,80
21/08/2023	4054	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	135,00
21/08/2023	12707	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	79,84
21/08/2023	9307	ONCOLOG MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI DELIVERYES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	521,43
21/08/2023	47303	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	264,67
21/08/2023	47305	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.533,57
21/08/2023	46698	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	600,00
21/08/2023	3841157	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.974,99
21/08/2023	237379	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	2.048,00
21/08/2023	7504691	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	568,32
21/08/2023	7098913	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.346,27
21/08/2023	14880	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6,33
21/08/2023	14878	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.168,86
21/08/2023	14879	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	34,56
21/08/2023	26937	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	553,60
21/08/2023	1455	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.120,31
21/08/2023	7515931	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	292,63
21/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	11,50
23/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	11,50
23/08/2023	27615	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.357,50

23/08/2023	1215026	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.360,00
23/08/2023	2566453	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	231,00
23/08/2023	2566445	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	667,50
23/08/2023	15442	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.952,39
23/08/2023	339941	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.000,00
23/08/2023	26278	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.125,08
23/08/2023	1753512	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.157,24
23/08/2023	715001	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.898,22
23/08/2023	7566106	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.765,13
23/08/2023	88549	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	275,48
23/08/2023	88566	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	288,48
23/08/2023	88550	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	367,62
23/08/2023	572980	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.780,00
23/08/2023	2566362	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	125,35
23/08/2023	1214948	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	211,20
23/08/2023	146682	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	627,54
23/08/2023	98102	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	680,00
23/08/2023	9997	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	954,00
23/08/2023	7544181	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.259,60
23/08/2023	63632	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.294,33
23/08/2023	10968	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	R.H. (5)	R$	559,20
23/08/2023	7563265	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	566,40
23/08/2023	63752	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	954,42
23/08/2023	383198	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.000,82
23/08/2023	23030	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.460,00
23/08/2023	339955	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.593,24
23/08/2023	7566136	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.319,55
23/08/2023	1753573	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.688,93
23/08/2023	14079	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.871,50
23/08/2023	1188	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.879,13
23/08/2023	8789	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	5.014,00
23/08/2023	17319	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	5.169,38
23/08/2023	1454	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	547,67
23/08/2023	4928	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	53,30
23/08/2023	1454	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	53,30
23/08/2023	452	ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.420,00
23/08/2023	137557	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.527,81
24/08/2023	ago/23	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R$	9.962,93
24/08/2023	27614	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.102,98
24/08/2023	15929	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R$	778,24
25/08/2023	229	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.329,90
25/08/2023	228	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.377,32
25/08/2023	230	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.161,75
25/08/2023	185	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.479,84
25/08/2023	1651	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.760,00
25/08/2023	31	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.150,00
25/08/2023	174	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.757,20
25/08/2023	201	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
25/08/2023	127	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.600,00
25/08/2023	24	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.600,00
25/08/2023	293	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.262,00
25/08/2023	54	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.600,00
25/08/2023	130	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.050,00
25/08/2023	30	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.150,00
25/08/2023	20	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.600,00
25/08/2023	200	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.800,00
25/08/2023	10	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
25/08/2023	16	GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
25/08/2023	6	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
25/08/2023	22	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
25/08/2023	1198	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.632,70
25/08/2023	202	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
25/08/2023	80	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
25/08/2023	1355	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.317,10
25/08/2023	47	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.600,00
25/08/2023	19	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.400,00
25/08/2023	161	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.300,00
25/08/2023	23	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.000,00
25/08/2023	177	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.226,45
25/08/2023	20	LBCS MEDICAL CARE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.500,00
25/08/2023	12	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.400,00
25/08/2023	18	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.750,00
25/08/2023	68	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.312,00
25/08/2023	17	GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.050,00
25/08/2023	8	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.400,00
25/08/2023	18	GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
25/08/2023	67	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	294,00
25/08/2023	730	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.299,33
25/08/2023	184	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	750,80
25/08/2023	1200	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.528,76
25/08/2023	4374	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35
25/08/2023	1000162	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.720,00
25/08/2023	154	GHLD MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.097,05
25/08/2023	35	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.200,00
25/08/2023	75	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
25/08/2023	2076	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.191,89
25/08/2023	2075	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.854,25
25/08/2023	2073	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	22.089,81
25/08/2023	163	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	108,36
25/08/2023	179	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	281,55
25/08/2023	771	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.794,87
25/08/2023	774	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.064,70
25/08/2023	215	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
25/08/2023	767	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.649,27
25/08/2023	213	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.200,00
25/08/2023	677	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.573,30
25/08/2023	364	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.792,75
25/08/2023	178	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.359,05
25/08/2023	1809	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.655,38
25/08/2023	214	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.400,00
25/08/2023	1081	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	22.336,30
25/08/2023	766	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.744,05
25/08/2023	213	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	29.534,79
25/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	451,90
28/08/2023	227	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	R.H. (5)	R$	544,33
28/08/2023	3792	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	867,03
28/08/2023	3797	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.074,49

28/08/2023	339919	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.200,00
28/08/2023	2940	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	720,82
28/08/2023	138690	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	254,60
28/08/2023	7584840	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	270,19
28/08/2023	168270	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	675,00
28/08/2023	537907	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	942,34
28/08/2023	19151	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.118,00
28/08/2023	379837	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.284,76
28/08/2023	235659	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.065,60
28/08/2023	2566380	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.647,76
28/08/2023	487784	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.479,48
28/08/2023	901491	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	779,10
28/08/2023	7047	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.005,00
28/08/2023	5751	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	207,45
28/08/2023	5746	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.916,93
28/08/2023	14726	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	445,50
28/08/2023	17261	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	810,45
28/08/2023	4000	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	228,00
28/08/2023	2541	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	163,12
28/08/2023	138698	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	539,07
28/08/2023	3980	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R$	694,82
28/08/2023	379831	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	815,55
28/08/2023	98486	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	890,56
28/08/2023	235606	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.221,55
28/08/2023	318516	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.589,80
28/08/2023	22333	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.915,00
28/08/2023	20542	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.370,00
28/08/2023	715204	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.371,72
28/08/2023	19164	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.664,90
28/08/2023	537943	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.581,25
28/08/2023	64680	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	480,00
28/08/2023	4745	NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.792,91
28/08/2023	2566957	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.563,50
28/08/2023	194956	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	300,00
28/08/2023	901500	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	824,91
28/08/2023	334169	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.185,61
28/08/2023	125810	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.639,55
28/08/2023	334181	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.300,00
28/08/2023	67992	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	412,50
28/08/2023	961426	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	809,25
28/08/2023	74578	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.925,92
28/08/2023	12093	DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	818,60
28/08/2023	24451	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.240,30
28/08/2023	5745	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.612,86
28/08/2023	107	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.350,00
28/08/2023	36028	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	283,40
28/08/2023	5750	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	553,20
28/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	23,00
29/08/2023	141067	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	377,50
29/08/2023	141066	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.160,00
29/08/2023	11141	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R$	168,00
29/08/2023	1144	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	268,44
29/08/2023	28	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.150,00
29/08/2023	1558	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.269,92
29/08/2023	45	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	R.H. (5)	R$	4.333,00
29/08/2023	611471	ALELO S.A	R.H. (5)	R$	29.295,00
29/08/2023	618841	ALELO S.A	R.H. (5)	R$	4.340,00
29/08/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	46,00
30/08/2023	141068	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	661,30
30/08/2023	147996	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	402,66
31/08/2023	28762	ISABELA SILVA ALTÉIA	R.H. (5)	R$	1.951,23
31/08/2023	28763	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R$	2.886,31
31/08/2023	28763	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	2.643,58
31/08/2023	28763	FABIANA FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	3.189,76
31/08/2023	28763	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	2.324,24
31/08/2023	28763	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	R.H. (5)	R$	3.378,48
31/08/2023	12809	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	190,00
		TOTAL		**R$**	**978.330,37**

Declaramos, na qualidade de responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

LOCAL e DATA:
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

G3310410056242491
04/09/2023 10:08:46

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/08/2023		0000	14175	976 TED-Pagamento Dividendos	295.336.848	36,00 C	
				033 0131 6094918000123 CENTRO CLINICO			
01/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.101	400,92 D	
				MESSER GASES LTDA			
01/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.102	618,00 D	
				BANCO SOFISA S/A			
01/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.103	508,20 D	
				237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
01/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.104	193,20 D	
				341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM			
01/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.105	10.445,00 D	
				AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E			
01/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.129,32 C	0,00 C
02/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.201	4.495,00 D	
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
02/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.202	775,10 D	
				GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES			
02/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.203	299,00 D	
				INJEMED			
02/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.204	28.520,00 D	
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
02/08/2023		0000	13105	375 Impostos	80.205	1.090,78 D	
				FGTS ARREC GRRF			
02/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.206	199,50 D	
				BIRIPEL EMBALAGENS LTDA			
02/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.207	211,20 D	
				ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
02/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.208	2.419,80 D	
				CM HOSPITALAR SA			
02/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.209	2.599,44 D	
				BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
02/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.210	3.076,20 D	
				CM HOSPITALAR SA			
02/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.211	324,00 D	
				LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L			
02/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.212	356,85 D	
				MESSER GASES LTDA			
02/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.213	486,80 D	
				HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
02/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.214	1.112,60 D	
				HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
02/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.215	1.512,00 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
02/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.216	2.000,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.217	2.255,84 D	
				GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES			
02/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.218	7.051,42 D	
				260 0001 29744828803 ARNALDO SPACHI NE			
02/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	58.785,53 C	0,00 C

03/08/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013		375.514,17 C	
		03/08 09:59 PREF MUNIC GARCA C MOVIM				
03/08/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	295.667.301		350.000,00 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS				
03/08/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	295.745.644		1.836,93 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS				
03/08/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	295.745.647		1.221,55 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS				
03/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.001.089		1.002,40 D	
		03/08 14:36 TRIUNFAL MARILIA COM LTD				
03/08/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.284		80.749,14 D	
03/08/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.285		315.347,03 D	
03/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.301		5.000,00 D	
		756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA				
03/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.302		4.500,00 D	
		260 0001 043341325000140 FELIPPE VIEIR				
03/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.303		13.000,00 D	
		077 0001 024454851000172 TATIANE CRIST				
03/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.304		8.000,00 D	
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO				
03/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.305		208,30 D	
		756 3188 016629464000100 MONARI E TOLE				
03/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.306		40,00 D	
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN				
03/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.307		17.379,52 D	
		VILLANOVA PREST DE SERV MEDICO				
03/08/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903		283.346,26 D	0,00 C
04/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448		412,94 D	
		04/08 16:06 B. S N S M - ME				
04/08/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança	550.141.510.118.568		2.210,69 D	
		04/08 15:22 ANA CAROLINA DEMORI PERR				
04/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.958.000.016.903		3.723,08 D	
		04/08 15:22 JULIANE G RODRIGUES				
04/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.673.000.009.740		2.000,00 D	
		04/08 16:06 TAYANE M Q 33779372851				
04/08/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	46.098		1.122,45 D	
04/08/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	46.099		8.535,97 D	
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.401		2.611,67 D	
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC				
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.402		2.596,77 D	
		033 0218 48347407819 GABRIELE APARECID				
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.403		500,78 D	
		033 4540 48986454882 PAMELA KAWAMATA M				
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.404		2.598,20 D	
		033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV				
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.405		3.781,96 D	
		260 0001 14589391899 ALESSANDRA APAREC				
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.406		2.588,44 D	
		341 0233 47691386877 BRUNA CAROLINA CO				
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.407		2.210,69 D	
		033 0218 46136731860 CAROLAINE MIRANDA				
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.408		1.829,98 D	
		104 0305 33218384869 DOUGLAS APARECIDO				
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.409		347,51 D	
		341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D				
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.410		2.178,69 D	
		260 0001 35279325856 FABIANE GALVAO DE				
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.411		1.889,58 D	
		380 0001 30458561878 FERNANDA DE OLIVE				
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.412		2.279,52 D	
		033 0011 41354650808 FERNANDA VAQUEIRO				
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.413		1.962,21 D	
		104 0305 28804373857 GISELE MORETTI DE				
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.414		1.953,05 D	
		104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D				

04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.415	2.210,69 D
		748 3022 29334892870 MARA CRISTINA SIL			
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.416	2.210,69 D
		104 0305 35444373840 MARCELA NARCISO C			
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.417	1.402,12 D
		104 0305 45118083842 MARIA PAULA DE OL			
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.418	2.210,69 D
		033 0011 45275393881 MATEUS NASCIMENTO			
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.419	1.649,34 D
		623 0001 35411475805 MIRIAM APARECIDA			
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.420	2.301,36 D
		033 0218 30808318888 PATRICIA PORFIRIO			
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.421	2.210,69 D
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT			
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.422	2.210,69 D
		033 1609 43045259804 TANIA RODRIGUES D			
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.423	4.561,84 D
		104 0419 08920068976 TATIELLY BORGES D			
04/08/2023	0000	13105 375 Impostos		80.424	9.137,12 D
		FGTS ARRECADACAO GRF			
04/08/2023	0000	13105 375 Impostos		80.425	37.327,64 D
		FGTS ARRECADACAO GRF			
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.426	886,20 D
		104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH			
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.427	3.000,00 D
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.428	1.649,34 D
		033 0218 27639467802 PATRICIA ALVES			
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.429	1.880,83 D
		748 3022 35432138816 SIMONE MARIA TEIX			
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.430	1.334,34 D
		033 0218 49760174863 THAIS IZABELA MAR			
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.431	2.114,46 D
		104 0305 42226123830 THAYNA APARECIDA			
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.432	3.552,66 D
		748 3022 37902941875 VALERIA SANTOS TR			
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.433	289,00 D
		260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI			
04/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.161.200.006.914		11,50 D
		Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.161.200.006.915		11,50 D
		Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.161.200.006.916		11,50 D
		Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.161.200.006.917		11,50 D
		Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.161.200.006.918		11,50 D
		Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.161.200.006.919		11,50 D
		Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.161.200.006.920		11,50 D
		Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.161.200.006.921		11,50 D
		Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.161.200.006.922		11,50 D
		Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.161.200.006.923		11,50 D
		Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.161.200.006.924		11,50 D
		Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.161.200.006.925		11,50 D
		Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.161.200.006.926		11,50 D
		Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.161.200.006.927		11,50 D

			Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.161.200.006.928	11,50 D	
			Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.161.200.006.929	11,50 D	
			Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.161.200.006.930	11,50 D	
			Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.161.200.006.931	11,50 D	
			Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.161.200.006.932	11,50 D	
			Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.161.200.006.933	11,50 D	
			Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	872.161.200.074.724	469,20 D	
			Cobrança referente 04/08/2023			
04/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	130.173,08 C	0,00 C
07/08/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	22.522	2.248,23 D	
07/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.701	357,50 D	
			ABREU FRAGOSO M M C M INS			
07/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.702	507,79 D	
			POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO			
07/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.703	862,50 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
07/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.704	410,24 D	
			NEVE PREMIUM INDUSTRIA E COMER			
07/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.705	1.224,15 D	
			INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
07/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.706	2.578,55 D	
			MESSER GASES LTDA			
07/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Modulo	12	60,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2023			
07/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Modulo	882.191.100.087.995	70,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2023			
07/08/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	882.191.100.093.489	3,40 D	
			Cobrança referente 07/08/2023			
07/08/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	882.191.100.093.490	10,20 D	
			Cobrança referente 07/08/2023			
07/08/2023	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	892.191.101.848.560	332,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2023			
07/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.664,56 C	0,00 C
08/08/2023	0000	14175	976 TED-Outros	34.112.571	2.589,31 C	
			033 0068 45277082875 LARISSA VENANC			
08/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.907.717.357	2.853,96 C	
			08/08 08:45 00044831075850 MATEUS ZACA			
08/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.108.797	4.081,77 D	
			08/08 16:52 HYGICARE PRODUTOS DE HIG			
08/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	556.605.000.040.305	500,00 D	
			08/08 16:52 ULTRA-RAD SERVICOS R LTD			
08/08/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.201.100.201.989	3,40 D	
			Cobrança referente 08/08/2023			
08/08/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	858,10 D	0,00 C
09/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	134,50 D	
			09/08 13:45 E CARRETEIRO GARCA ME			
09/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.901	4.745,06 D	
			260 0001 14589391899 ALESSANDRA APAREC			
09/08/2023	0000	13105	375 Impostos	80.902	3.122,41 D	
			FGTS ARREC GRRF			
09/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.903	480,00 D	
			CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME			
09/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.904	1.196,00 D	
			GENESIS SECURITIZADORA S.A.			
09/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.905	2.653,50 D	
			MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA			
09/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.906	272,20 D	
			RM TINTAS LTDA			

09/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.907	497,95 D
			Cora SCD SA			
09/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.908	630,00 D
			ABREU FRAGOSO M M C M INS			
09/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.909	1.265,50 D
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
09/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.910	907,00 D
			BANCO INTER S.A.			
09/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.911	985,00 D
			ILUMINA ELETRICA LTDA			
09/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.912	6.950,00 D
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
09/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.913	2.904,33 D
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
09/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.914	959,60 D
			CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L			
09/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.211.100.121.731		11,50 D
			Cobrança referente 09/08/2023			
09/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	27.714,55 C 0,00 C
10/08/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento		22.109	6.352,52 D
10/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.001	641,77 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
10/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.002	142,21 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
10/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.221.200.102.328		11,50 D
			Cobrança referente 10/08/2023			
10/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.221.200.102.329		11,50 D
			Cobrança referente 10/08/2023			
10/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	7.159,50 C 0,00 C
11/08/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.231.100.255.104		3,40 D
			Cobrança referente 11/08/2023			
11/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	3,40 C 0,00 C
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.401	199,90 D
			AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.402	375,00 D
			ACACIO VIASSELI ME			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.403	191,80 D
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.404	425,01 D
			CM HOSPITALAR SA			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.405	1.715,97 D
			MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.406	668,72 D
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.407	159,60 D
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.408	200,00 D
			NOVA GARCA COMERCIO DE GAS			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.409	399,42 D
			SERVIMED			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.410	675,72 D
			LOURENCO E AVANTE GERADORES LT			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.411	685,40 D
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.412	951,63 D
			PRECISION C D PROD MED HOSP LT			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.413	370,00 D
			MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.414	468,19 D
			FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.415	696,16 D
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.416	872,50 D
			K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.417	1.047,00 D

			MESSER GASES LTDA			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.418	1.088,00 D
			IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.419	1.912,22 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.420	3.135,36 D
			MESSER GASES LTDA			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.421	513,50 D
			ACACIO VIASSELI ME			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.422	808,72 D
			PRECISION C D PROD MED HOSP LT			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.423	847,50 D
			MEDICAL SHOPPING PRODUTOS HOSP			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.424	848,16 D
			BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.425	5.546,68 D
			MESSER GASES LTDA			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.426	5.613,00 D
			KONICA M H D B I E M LTDA			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.427	162,00 D
			LUIZ CARLOS TOZATO			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.428	286,38 D
			MESSER GASES LTDA			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.429	336,00 D
			GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.430	1.434,84 D
			KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDOR			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.431	2.695,00 D
			GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERC			
14/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.432	15.914,72 D
			COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E			
14/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.433	816,61 D
			748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI			
14/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.434	276,80 D
			756 3188 016629464000100 MONARI E TOLE			
14/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.261.100.077.300		11,50 D
			Cobrança referente 14/08/2023			
14/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.261.100.077.301		11,50 D
			Cobrança referente 14/08/2023			
14/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	52.360,51 C 0,00 C
15/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.552		134,00 D
			15/08 14:09 CLINICA MEDICA G S-S LTD			
15/08/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento		15.440	4.421,87 D
15/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	4.555,87 C 0,00 C
16/08/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.281.100.236.320		3,40 D
			Cobrança referente 16/08/2023			
16/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	3,40 C 0,00 C
17/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227		7.387,13 D
			17/08 16:23 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
17/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227		37.394,30 D
			17/08 16:23 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
17/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227		7.991,01 D
			17/08 16:23 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
17/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227		4.139,23 D
			17/08 16:23 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
17/08/2023	0000	13105	375 Impostos		81.701	3.645,28 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/08/2023	0000	13105	375 Impostos		81.702	11.300,28 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/08/2023	0000	13105	375 Impostos		81.703	167,35 D
			PREFEITURA MUN GARCA			
17/08/2023	0000	13105	375 Impostos		81.704	1.646,10 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/08/2023	0000	13105	375 Impostos		81.705	531,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			

17/08/2023	0000	13105	375 Impostos		81.706	27,00 D	
			PREFEITURA MUN GARCA				
17/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	74.228,68 C	0,00 C
18/08/2023	0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013		525.514,17 C	
			18/08 13:19 PREF MUNIC GARCA C MOVIM				
18/08/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta		297.678.647	200.000,00 C	
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS				
18/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.801	1.590,59 D	
			104 0305 35444373840 MARCELA NARCISO C				
18/08/2023	0000	13105	375 Impostos		81.802	95,42 D	
			FGTS ARREC GRRF				
18/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.803	2.281,28 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
18/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.804	505,51 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
18/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.061.959		11,50 D	
			Cobrança referente 18/08/2023				
18/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.061.960		11,50 D	
			Cobrança referente 18/08/2023				
18/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.061.961		11,50 D	
			Cobrança referente 18/08/2023				
18/08/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	721.006,87 D	0,00 C
21/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.009.913		5.255,00 D	
			21/08 16:26 BRANCO E SARAUZA LTDA ME				
21/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.084.600		1.324,80 D	
			21/08 16:26 WELINTON GONCALVES MOREI				
21/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.100.460		135,00 D	
			21/08 16:26 THIAGO H G QUERO				
21/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.101	79,84 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
21/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.102	521,43 D	
			BANCO ITAU S/A				
21/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.103	264,67 D	
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI				
21/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.104	2.533,57 D	
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI				
21/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.105	600,00 D	
			TREVISI E TREVISI LTDA - ME				
21/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.106	1.974,99 D	
			LIFE COBRANCAS LTDA				
21/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.107	2.048,00 D	
			SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES				
21/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.108	568,32 D	
			BANCO BBM S A				
21/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.109	2.346,27 D	
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD				
21/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.110	6,33 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
21/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.111	4.168,86 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
21/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.112	34,56 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
21/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.113	553,60 D	
			DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNI				
21/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.114	2.120,31 D	
			033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA				
21/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.115	292,63 D	
			BANCO INDUSTRIAL DO BRASIL S A				
21/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.331.000.097.740		11,50 D	
			Cobrança referente 21/08/2023				
21/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	24.839,68 C	0,00 C
22/08/2023	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.051		292,63 C	
			22/08 16:49 ASSOCIACAO H B BRASIL				
22/08/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	292,63 D	0,00 C
23/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.031.301		2.357,50 D	

			23/08 15:17 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.301	93,60 D
			CM HOSPITALAR S.A.		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.302	231,00 D
			CM HOSPITALAR SA		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.303	667,50 D
			CM HOSPITALAR SA		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.304	4.952,39 D
			MESSER GASES LTDA		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.305	1.000,00 D
			DUPATRI HOSPITALAR		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.306	1.125,08 D
			EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.307	1.157,24 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.308	1.898,22 D
			BANCO SOFISA S/A		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.309	3.765,13 D
			SERVIMED		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.310	275,48 D
			MASTER H DIST C E MED HOS LTDA		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.311	288,48 D
			MASTER H DIST C E MED HOS LTDA		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.312	367,62 D
			MASTER H DIST C E MED HOS LTDA		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.313	1.780,00 D
			BIOMEDICAL PROD C MED HOS S A		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.314	125,35 D
			CM HOSPITALAR SA		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.315	211,20 D
			CM HOSPITALAR S.A.		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.316	627,54 D
			ASTRA FARMA C M M H LTDA		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.317	680,00 D
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.318	954,00 D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.319	1.259,60 D
			SERVIMED		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.320	1.294,33 D
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.321	559,20 D
			PROFORT		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.322	566,40 D
			SERVIMED		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.323	954,42 D
			PRECISION COMERCIAL DISTR DE P		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.324	1.000,82 D
			BIONEXO S A		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.325	1.460,00 D
			PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.326	1.593,24 D
			DUPATRI HOSPITALAR		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.327	2.319,55 D
			SERVIMED		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.328	2.688,93 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.329	2.871,50 D
			MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.330	2.879,13 D
			CIA ULTRAGAZ S A		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.331	5.014,00 D
			Cora SCD SA		
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.332	5.169,38 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS		

23/08/2023	0000	13105	361 Pgto conta água		82.333	547,67 D
			SAAE GARCA COD BARRAS			
23/08/2023	0000	13105	361 Pgto conta água		82.334	53,30 D
			SAAE GARCA COD BARRAS			
23/08/2023	0000	13105	361 Pgto conta água		82.335	53,30 D
			SAAE GARCA COD BARRAS			
23/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.336	1.420,00 D
			756 3195 014352079000124 ECQ SERVICOS			
23/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.337	2.527,81 D
			STERILE VITA ESTERILIZACAO DE			
23/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.351.100.198.637		11,50 D
			Cobrança referente 23/08/2023			
23/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	56.801,41 C 0,00 C
24/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.031.301		1.102,98 D
			24/08 14:01 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD			
24/08/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento		15.929	778,24 D
24/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	1.881,22 C 0,00 C
25/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	550.114.000.016.448		16.329,90 D
			25/08 16:35 B. S N S M - ME			
25/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	550.114.000.016.448		20.377,32 D
			25/08 16:37 B. S N S M - ME			
25/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	550.114.000.016.448		5.161,75 D
			25/08 16:37 B. S N S M - ME			
25/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	550.141.000.072.480		7.479,84 D
			25/08 16:37 FERREIRA A S M EIRELI			
25/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.026.766		2.760,00 D
			25/08 16:37 BELLUZZI & CIA LTDA			
25/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	554.355.000.110.696		1.150,00 D
			25/08 16:37 CLINICA M M HOMSI LTDA			
25/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.501	6.757,20 D
			341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI			
25/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.502	6.000,00 D
			237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
25/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.503	9.600,00 D
			756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE			
25/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.504	3.600,00 D
			033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS			
25/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.505	11.262,00 D
			748 3009 027966519000185 GOMES DE MORA			
25/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.506	13.600,00 D
			756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA			
25/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.507	8.050,00 D
			336 0001 039959695000179 L P S P SENIS			
25/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.508	1.150,00 D
			104 0936 037760051000121 CAROL FREITAS			
25/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.509	4.600,00 D
			341 0145 050741975000149 FERNANDO OTAV			
25/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.510	10.800,00 D
			237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
25/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.511	4.800,00 D
			077 0001 040224698000143 BUENO E BUENO			
25/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.512	2.400,00 D
			260 0001 050423293000198 GABRIEL MEZA			
25/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.513	6.000,00 D
			237 0256 049998558000105 TRES LAGOAS S			
25/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.514	2.400,00 D
			260 0001 044778048000109 ACMSF SERVICO			
25/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.515	11.632,70 D
			748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C			
25/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.516	2.200,00 D
			237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
25/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.517	6.000,00 D
			748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC			
25/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.518	4.317,10 D
			033 0131 006094918000123 CENTRO CLINIC			

25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.519	3.600,00 D
		104 1174 035399282000126 RDZ MED SERVI		
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.520	4.400,00 D
		756 4446 046860724000106 TIAGO DE ASSI		
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.521	14.300,00 D
		748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E		
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.522	11.000,00 D
		077 0001 042184612000121 PAREDES SERVI		
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.523	7.226,45 D
		756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI		
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.524	5.500,00 D
		336 0001 049243666000160 LBCS MEDICAL		
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.525	4.400,00 D
		033 0011 049273940000143 CAROLINA MATI		
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.526	2.750,00 D
		336 0001 048792554000103 PARENTE CLINI		
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.527	4.312,00 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.528	6.050,00 D
		260 0001 050423293000198 GABRIEL MEZA		
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.529	4.400,00 D
		403 0001 049346890000187 ALTAMIRO MARI		
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.530	300,00 D
		260 0001 050423293000198 GABRIEL MEZA		
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.531	294,00 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.532	2.299,33 D
		748 3022 007063293000103 QUALI VIDA AT		
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.533	750,80 D
		033 4540 030431740000143 MEDICINA FIGU		
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.534	3.528,76 D
		748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C		
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.535	4.786,35 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.536	2.720,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.537	3.097,05 D
		033 4540 039761819000107 GHLD MEDICOS		
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.538	10.200,00 D
		077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY		
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.539	600,00 D
		237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC		
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.540	1.191,89 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.541	9.854,25 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.542	22.089,81 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.543	108,36 D
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA		
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.544	281,55 D
		OBA OGAWA LTDA		
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.545	1.794,87 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.546	2.064,70 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.547	2.200,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA		
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.548	6.649,27 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.549	7.200,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA		
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.550	1.573,30 D
		F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA		
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.551	10.792,75 D

			CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDIC		
25/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.552	14.359,05 D
			OBA OGAWA LTDA		
25/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.553	16.655,38 D
			VILLANOVA P S LTDA		
25/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.554	20.400,00 D
			RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA		
25/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.555	22.336,30 D
			ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
25/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.556	23.744,05 D
			CLINICA MIRANDA LTDA		
25/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.557	29.534,79 D
			ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.872	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.873	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.874	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.875	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.876	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.877	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.878	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.879	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.880	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.881	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.882	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.883	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.884	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.885	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.886	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.887	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.888	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.889	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.890	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.891	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.892	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.893	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.894	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.895	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.896	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.897	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		

25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.898	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.899	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.900	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.901	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.902	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.903	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.904	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.905	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.906	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.907	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.908	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.909	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.371.100.257.910	11,50 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.371.100.334.043	3,40 D
			Cobrança referente 25/08/2023		
25/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	458.224,77 C 0,00 C
28/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	544,33 D
			28/08 16:52 B. S N S M - ME		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.801	867,03 D
			SULMEDIC COM DE M LTDA		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.802	1.074,49 D
			SULMEDIC COM DE M LTDA		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.803	182,00 D
			DUPATRI HOSPITALAR		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.804	720,82 D
			B R HOSP D LTDA		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.805	254,60 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.806	270,19 D
			SERVIMED COML LTDA		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.807	675,00 D
			BIOMEDICAL		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.808	942,34 D
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.809	1.118,00 D
			MEGAMIX COMERCIAL LTDA		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.810	1.284,76 D
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.811	2.065,60 D
			SOMA SP PROD HOSP LTDA		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.812	3.647,76 D
			CM HOSPITALAR SA		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.813	4.479,48 D
			MED CENTER COMERCIAL LTDA		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.814	779,10 D
			NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.815	2.005,00 D
			JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.816	207,45 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.817	8.916,93 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		

28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.818	445,50 D
			PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.819	810,45 D
			BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		
28/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.820	228,00 D
			237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN		
28/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.821	163,12 D
			033 1609 029746834000122 LABORATORIO D		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.822	539,07 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.823	694,82 D
			MESSER GASES LTDA		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.824	815,55 D
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.825	890,56 D
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.826	1.221,55 D
			SOMA SP PROD HOSP LTDA		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.827	1.589,80 D
			DIMASTER COM PROD HOSPITALARES		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.828	1.915,00 D
			FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.829	2.370,00 D
			ONCOTECH H C DE MEDICAMENTOS L		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.830	2.371,72 D
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.831	2.664,90 D
			MEGAMIX COMERCIAL LTDA		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.832	4.581,25 D
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.833	480,00 D
			CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.834	1.792,91 D
			NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DIST		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.835	2.563,50 D
			CM HOSPITALAR SA		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.836	300,00 D
			CIRURGICA PAULISTA		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.837	824,91 D
			NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.838	1.185,61 D
			ALFALAGOS LTDA		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.839	1.639,55 D
			HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUT		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.840	2.300,00 D
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.841	412,50 D
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.842	809,25 D
			MEDILAR		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.843	3.925,92 D
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.844	818,60 D
			DCSA S INFORMATICA LTDA EPP		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.845	1.240,30 D
			NUTREL COMERCIO LTDA ME		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.846	4.612,86 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.847	10.350,00 D
			AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.848	283,40 D
			JOSE BRANCAGLION JUNIOR		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.849	553,20 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
28/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.401.100.099.459	11,50 D

			Cobrança referente 28/08/2023			
28/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.401.100.099.460	11,50 D	
			Cobrança referente 28/08/2023			
28/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	85.451,68 C	0,00 C
29/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	556.605.000.001.089	377,50 D	
			29/08 15:14 TRIUNFAL MARILIA COM LTD			
29/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	556.605.000.001.089	1.160,00 D	
			29/08 15:14 TRIUNFAL MARILIA COM LTD			
29/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.901	168,00 D	
			341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM			
29/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.902	268,44 D	
			NATAN VASCOUTO SILVA			
29/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.903	1.150,00 D	
			260 0001 045972142000159 ISABELA DE OL			
29/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.904	2.269,92 D	
			084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO			
29/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.905	4.333,00 D	
			033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH			
29/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.906	29.295,00 D	
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
29/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.907	4.340,00 D	
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
29/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.411.100.246.353	11,50 D	
			Cobrança referente 29/08/2023			
29/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.411.100.246.354	11,50 D	
			Cobrança referente 29/08/2023			
29/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.411.100.246.355	11,50 D	
			Cobrança referente 29/08/2023			
29/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.411.100.246.356	11,50 D	
			Cobrança referente 29/08/2023			
29/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	43.407,86 C	0,00 C
30/08/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	556.605.000.001.089	661,30 D	
			30/08 15:11 TRIUNFAL MARILIA COM LTD			
30/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.001	402,66 D	
			SOQUIMICA LABORAT LTDA EP			
30/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.063,96 C	0,00 C
31/08/2023	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	299.046.000	1.864,50 C	
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
31/08/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	28.762	1.951,23 D	
31/08/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	28.763	14.422,37 D	
31/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.101	190,00 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
31/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.699,10 C	
31/08/2023	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

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 3062-7	**Conta** 36050-3
Cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**CNPJ** 45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Setembro/2023

Saldo bruto em **31/07/2023**	R$ 170.385,34
Aplicações no mês:	R$ 1.005.503,86
Resgates líquidos no mês:	R$ 1.062.148,08
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 211,99
Rendimentos no mês:	R$ 354,10
Saldo bruto em **31/08/2023**:	R$ 113.883,23

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2023	Saldo Anterior	R$ 170.307,48	R$ 77,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
01/08/2023	Resgate	R$ 12.126,42	R$ 6,16	R$ 0,00	R$ 3,26	R$ 12.129,32
02/08/2023	Resgate	R$ 58.769,11	R$ 32,84	R$ 0,00	R$ 16,42	R$ 58.785,53
03/08/2023	Aplicação	R$ 283.346,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 283.346,26
04/08/2023	Resgate	R$ 72.229,79	R$ 47,57	R$ 0,00	R$ 20,45	R$ 72.256,91
04/08/2023	Resgate	R$ 57.916,05	R$ 2,84	R$ 0,00	R$ 2,72	R$ 57.916,17
07/08/2023	Resgate	R$ 8.664,44	R$ 0,84	R$ 0,00	R$ 0,72	R$ 8.664,56
08/08/2023	Aplicação	R$ 858,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 858,10
09/08/2023	Resgate	R$ 27.713,46	R$ 5,43	R$ 0,00	R$ 4,34	R$ 27.714,55
10/08/2023	Resgate	R$ 7.159,08	R$ 1,75	R$ 0,00	R$ 1,33	R$ 7.159,50
11/08/2023	Resgate	R$ 3,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3,40
14/08/2023	Resgate	R$ 52.353,86	R$ 17,97	R$ 0,00	R$ 11,32	R$ 52.360,51
15/08/2023	Resgate	R$ 4.555,15	R$ 1,78	R$ 0,00	R$ 1,06	R$ 4.555,87
16/08/2023	Resgate	R$ 3,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3,40
17/08/2023	Resgate	R$ 74.211,57	R$ 36,39	R$ 0,00	R$ 19,28	R$ 74.228,68

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
18/08/2023	Aplicação	R$ 721.006,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 721.006,87
21/08/2023	Resgate	R$ 24.830,91	R$ 14,61	R$ 0,00	R$ 5,84	R$ 24.839,68
22/08/2023	Aplicação	R$ 292,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 292,63
23/08/2023	Resgate	R$ 25.934,94	R$ 17,81	R$ 0,00	R$ 5,87	R$ 25.946,88
23/08/2023	Resgate	R$ 858,10	R$ 0,46	R$ 0,00	R$ 0,23	R$ 858,33
23/08/2023	Resgate	R$ 29.995,45	R$ 4,41	R$ 0,00	R$ 3,66	R$ 29.996,20
24/08/2023	Resgate	R$ 1.881,14	R$ 0,36	R$ 0,00	R$ 0,28	R$ 1.881,22
25/08/2023	Resgate	R$ 458.197,80	R$ 112,35	R$ 0,00	R$ 85,38	R$ 458.224,77
28/08/2023	Resgate	R$ 85.443,13	R$ 25,14	R$ 0,00	R$ 16,59	R$ 85.451,68
29/08/2023	Resgate	R$ 43.402,34	R$ 14,90	R$ 0,00	R$ 9,38	R$ 43.407,86
30/08/2023	Resgate	R$ 1.063,79	R$ 0,41	R$ 0,00	R$ 0,24	R$ 1.063,96
31/08/2023	Resgate	R$ 14.696,24	R$ 6,48	R$ 0,00	R$ 3,62	R$ 14.699,10
31/08/2023	Saldo Final	R$ 113.801,77	R$ 81,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 04/09/2023 às 10:14

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

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R$)
24/08/2023	BLOQUEIO VLR	20230013107740	3062-7 - 36050-3	9.962,93

Nome do Autor
Lr Delanina ServiCos MEdicos

Data do Protocolamento
2023-08-23-10.54.47.000220

Processo
10027730520238260322

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
03 CIVEL DE LINS

UF
SP

Comarca
LINS

Tribunal
TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE S O PAULO

Destino da Transferência

Nome do Banco Destino:
Nome da Agência do Banco Destino:
Nome do Favorecido:
CPF/CNPJ do Favorecido:

Modalidade	Valor (R$)
BB CDB RENDE FACIL	9.962,93

Total: 9.962,93

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 01/08/2023 DATA EMP.: 07/02/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº :** **1666 / 13**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/08/2023

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 07/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°18.411/2023.	Bruto **375.514,17** Desconto **0,00**

ES - Estimativa **Líquido** **375.514,17**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	TERMO DE FOMENTO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.215.518,08	3.898.824,05	375.514,17	1.028.000,00

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 Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

R E C I B O

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. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 255	DATA: 01/08/2023 DATA EMP.: 01/03/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº :** **3520 / 10**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/08/2023

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 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 07/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°18.411/2023.	Bruto **350.000,00** Desconto **0,00**

ES - Estimativa **Líquido** **350.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	TERMO DE FOMENTO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600.000,00	2.750.000,00	350.000,00	500.000,00

VALOR A SER PAGO R$ **350.000,00**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

R E C I B O

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 Nº:	FICHA: 254	DATA: 17/08/2023 DATA EMP.: 07/02/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº :** **1666 / 14**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/08/2023

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 07/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°18.411/2023.	Bruto **525.514,17** Desconto **0,00**

ES - Estimativa **Líquido** **525.514,17**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	TERMO DE FOMENTO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.215.518,08	4.424.338,22	525.514,17	502.485,83

VALOR A SER PAGO R$ **525.514,17**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

R E C I B O

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 Nº:	FICHA: 255	DATA: 17/08/2023 DATA EMP.: 01/03/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº :** **3520 / 11**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/08/2023

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 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 07/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°18.411/2023.	Bruto **200.000,00** Desconto **0,00**

ES - Estimativa **Líquido** **200.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	TERMO DE FOMENTO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600.000,00	2.950.000,00	200.000,00	300.000,00

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 Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

R E C I B O

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

NOTA FISCAL Nº 00002285 **SÉRIE** 32

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000002285
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0760 6192 0200 5700 5503 2000 0022 8511 5288 5020

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

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

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135231102004310 / 11.07.2023 - 10:53:27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	11.07.2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		01.08.2023	400,92			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
400,92	72,17	0,00	0,00	388,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
11,93	0,00	0,00	0,00	0,00	400,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	ADU8202	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Cilindro			63,560 KG	6,860 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200201305	CNJ 1075 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.5 (5.1) 25 OXIGENIO MED VAL/ INTESR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	7,000	55,570000	388,99	400,92			72,17	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004473945 NFe Cobertura: 000105697-031 .
Lotes dos produtos: BRCDAAWZHJ = 7,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380710126766071
07/08/2023 10:18:08

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:58
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070110121509294290000040092
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 80.101
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 400,92
VALOR COBRADO 400,92
==========
NR.AUTENTICACAO C.3E3.0A4.4BC.6FE.FAB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 526974
SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 526974
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0711 2060 9900 0441 5500 1000 5269 7410 0078 6090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135231057230546 04/07/2023 21:16:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	04/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	05 JUL 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 01/08/2023 618,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
618,00	111,24	0,00	0,00	618,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	618,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			19,12	19,12

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
30912	LUVA P/PROC.N.EST.NITR.S/PO P C/20-HAND LT LUI013 (1) 02/2028 (Fornecedor: 3111, Lote: LUI013, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028)	40151900	000	5102	CX	1	206,0000	206,00	206,00	37,08		18,00	
30913	LUVA P/PROC.N.EST.NITR.S/PO M C/20-HAND LT LUI013 (1) 02/2028 (Fornecedor: 3111, Lote: LUI013, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028)	40151900	000	5102	CX	1	206,0000	206,00	206,00	37,08		18,00	
30914	LUVA P/PROC.N.EST.NITR.S/PO G C/20-HAND LT LUI013 (1) 02/2028 (Fornecedor: 3111, Lote: LUI013, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028)	40151900	000	5102	CX	1	206,0000	206,00	206,00	37,08		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ID 396431611 1#R5V3 11
Pedido: 524778
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
Fretes....: 2 Cubagem: 0,11

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

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

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:58
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000029435682201047894290000061800
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.102
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 618,00
VALOR COBRADO 618,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.728.FAE.DBE.16B.D0E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

turismar
Transportes e Turismo Ltda-ME.
Avenida Carlos Artencio, 1001 - Bairro Fragata - Marília/ SP
CNPJ: 13.048.503/0001-89
Inscr. Est. - Isenta

Fone/Fax:
(14) 3451-1144

RECIBO
3744

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R$ 508,20

Recebemos de AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL estabelecida a RUA DR; ORLANDO THIAGO DS SANTOS 70 em GARÇA /SP. inscrita no CNPJ (MF) sob nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R$ 508,20 (Quinehntos e oito reais), referente a venda de 72 (setenta e duas) Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a 02 (DOIS) beneficiários do favorecido, a serem utilizados no período de 360 (360) dias, de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber.

Quant.	Numeração	Itinerário	Valor
26	a	GARÇA a MARÍLIA	286,00
46	a	GARÇA a JAFA	262,20
	a	a	
	a	a	

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo, em duas vias de igual teor, para um só efeito.

Marília 27 de Julho de 2023

TURISMAR - Transportes e Turismo Ltda.-ME

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Assunto: Fwd: VT TURISMAR AGOSTO/2023
De: Ana Paula - RH <psilva@ahbb.org.br>
Data: 27/07/2023 13:28
Para: Jonathan Silva - Financeiro AHBB Garça <financeiro.garca@ahbb.org.br>

-------- Mensagem encaminhada --------
Assunto:RE: VT TURISMAR AGOSTO/2023
Data: Thu, 27 Jul 2023 16:25:30 +0000
De:TURISMAR VALE TRANSPORTE <vtturismar@hotmail.com>
Para: Ana Paula - RH <psilva@ahbb.org.br>

Ana Paula, Boa tarde

De acordo com a Lei federal 7418 de 1985 decreto 95247/87 em seu artigo 21 e Decreto 10854/21 em seus artigos 106 e 126, as empresas de ônibus de transporte intermunicipal não poderão mais emitir o Cte-os-Mod. 67 para a comprovação de vale transporte, pois a passagem já é uma nota fiscal. Na mesma legislação está previsto a utilização de recibo para comprovação da referida prestação de serviço. Desta forma segue em anexo cópia de recibo de compra de vales transportes.

att

Helvécio

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

TURISMAR TRANSPORTE E TURISMO LTDA

Horário de funcionamento:
Segunda a Sexta - 8h às 10h30 e das 13h às 16h
Telefones (14)3451-1144
Rua Alcides Nunes, 903
Marilia/SP

De: Ana Paula - RH <psilva@ahbb.org.br>
Enviado: quinta-feira, 27 de julho de 2023 12:59
Para: turismarturismo@terra.co <turismarturismo@terra.co>; vtturismar@hotmail.com

<vtturismar@hotmail.com>
Cc: Jonathan Silva - Financeiro AHBB Garça <financeiro.garca@ahbb.org.br>
Assunto: VT TURISMAR AGOSTO/2023

Boa tarde,
segue em anexo a solicitação dos vt.

GARCA- MARILIA-26 VT
GARCA- JAFA-46 VT

Aguardo nf para pagamento.
Att
--

ANA PAULA DA SILVA
ASSISTENTE DE RH

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(14) 3407.5064

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

Anexos:

AHBB27072023.pdf 301KB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –agosto/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 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	HSL	26	08/08/23	Thaline
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA RODRIGUES	HSL	46	02/08/23	Douglas

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 1417 6171 8561
Bpe nº 803114 Série 001 01/08/2023 17:56:00
Protocolo de autorização: 135230168835907
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76595
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0.00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 1612 5525 0443
Bpe nº 803116 Série 001 01/08/2023 17:56:03
Protocolo de autorização: 135230168835919
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76597
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0.00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 1514 2642 9550
Bpe nº 803115 Série 001 01/08/2023 17:56:01
Protocolo de autorização: 135230168835914
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76596
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0.00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 1117 5218 0404

Bpe nº 803111 Série 001 01/08/2023 17:55:54
Protocolo de autorização: 135230168835888
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76592
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 1212 6445 6440

Bpe nº 803112 Série 001 01/08/2023 17:55:56
Protocolo de autorização: 135230168835892
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76593
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 1311 8414 0819

Bpe nº 803113 Série 001 01/08/2023 17:55:58
Protocolo de autorização: 135230168835898
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76594
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 0910 6244 7070
Bpe nº 803109 Série 001 01/08/2023 17:55:51
Protocolo de autorização: 135230168835876
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76589
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 1014 1329 4485
Bpe nº 803110 Série 001 01/08/2023 17:55:52
Protocolo de autorização: 135230168835885
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76591
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 0819 0740 8076
Bpe nº 803108 Série 001 01/08/2023 17:55:49
Protocolo de autorização: 135230168835867
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76588
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 0718 9379 9904
Bpe nº 803107 Série 001 01/08/2023 17:55:47
Protocolo de autorização: 135230168835854
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76587
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 0613 6926 2088
Bpe nº 803106 Série 001 01/08/2023 17:55:45
Protocolo de autorização: 135230168835846
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76586
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 0510 6953 8625
Bpe nº 803105 Série 001 01/08/2023 17:55:43
Protocolo de autorização: 135230168835829
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76585
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 0417 8976 4561

Bpe nº 803104 Série 001 01/08/2023 17:55:41
Protocolo de autorização: 135230168835814
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76584
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 0213 2580 3122

Bpe nº 803102 Série 001 01/08/2023 17:55:39
Protocolo de autorização: 135230168835806
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76582
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 0119 6041 3614

Bpe nº 803101 Série 001 01/08/2023 17:55:37
Protocolo de autorização: 135230168835790
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76581
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 0017 3062 4055
Bpe nº 803100 Série 001 01/08/2023 17:55:35
Protocolo de autorização: 135230168835786
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76580
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 9914 8157 9261
Bpe nº 803099 Série 001 01/08/2023 17:55:33
Protocolo de autorização: 135230168835776
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76579
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00*
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 9811 3817 2691
Bpe nº 803098 Série 001 01/08/2023 17:55:31
Protocolo de autorização: 135230168835771
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76578
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 9611 0026 6295
Bpe nº 803096 Série 001 01/08/2023 17:55:27
Protocolo de autorização: 135230168835764
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76575
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0.00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 9714 9907 9517
Bpe nº 803097 Série 001 01/08/2023 17:55:29
Protocolo de autorização: 135230168835769
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76577
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 9514 2135 2806
Bpe nº 803095 Série 001 01/08/2023 17:55:25
Protocolo de autorização: 135230168835758
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76574
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0.00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 9210 0312 4253
Bpe nº 803092 Série 001 01/08/2023 17:55:20
Protocolo de autorização: 135230168835740
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76571
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 9414 1209 4690
Bpe nº 803094 Série 001 01/08/2023 17:55:23
Protocolo de autorização: 135230168835754
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76573
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 9316 0229 2177
Bpe nº 803093 Série 001 01/08/2023 17:55:21
Protocolo de autorização: 135230168835746
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76572
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 8912 9673 0114

Bpe nº 803089 Série 001 01/08/2023 17:55:14
Protocolo de autorização: 135230168835728
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76567
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 9116 7131 3094

Bpe nº 803091 Série 001 01/08/2023 17:55:18
Protocolo de autorização: 135230168835734
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76569
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 9012 5595 4655

Bpe nº 803090 Série 001 01/08/2023 17:55:16
Protocolo de autorização: 135230168835730
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76568
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 8711 0106 1043
Bpe nº 803087 Série 001 01/08/2023 17:55:10
Protocolo de autorização: 135230168835718
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76565
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 8810 6897 3465
Bpe nº 803088 Série 001 01/08/2023 17:55:12
Protocolo de autorização: 135230168835725
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76566
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 8618 4934 9484
Bpe nº 803086 Série 001 01/08/2023 17:55:08
Protocolo de autorização: 135230168835710
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76564
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 8413 4187 5701
Bpe nº 803084 Série 001 01/08/2023 17:55:04
Protocolo de autorização: 135230168835693
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76562
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 8518 1548 5140
Bpe nº 803085 Série 001 01/08/2023 17:55:06
Protocolo de autorização: 135230168835703
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76563
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 8318 2793 6792
Bpe nº 803083 Série 001 01/08/2023 17:55:02
Protocolo de autorização: 135230168835688
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76561
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 8211 3147 5370

Bpe nº 803082 Série 001 01/08/2023 17:55:00
Protocolo de autorização: 135230168835681
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76560
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 8114 3350 1733

Bpe nº 803081 Série 001 01/08/2023 17:54:58
Protocolo de autorização: 135230168835679
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76559
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 8019 6769 5222

Bpe nº 803080 Série 001 01/08/2023 17:54:56
Protocolo de autorização: 135230168835674
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76558
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 7716 6110 6089
Bpe nº 803077 Série 001 01/08/2023 17:54:48
Protocolo de autorização: 135230168835659
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76555
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 7810 2569 2425
Bpe nº 803078 Série 001 01/08/2023 17:54:50
Protocolo de autorização: 135230168835665
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76556
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 7911 3073 7791
Bpe nº 803079 Série 001 01/08/2023 17:54:54
Protocolo de autorização: 135230168835669
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76557
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE, MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 7610 8393 8631
Bpe nº 803076 Série 001 01/08/2023 17:54:46
Protocolo de autorização: 135230168835653
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76554
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE, MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 7519 3713 1479
Bpe nº 803075 Série 001 01/08/2023 17:54:44
Protocolo de autorização: 135230168835650
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76553
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE, MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 7415 2039 6887
Bpe nº 803074 Série 001 01/08/2023 17:54:42
Protocolo de autorização: 135230168835645
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76552
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 7317 2771 1520

Bpe nº 803073 Série 001 01/08/2023 17:54:40
Protocolo de autorização: 135230168835641
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76551
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 7215 6822 0180

Bpe nº 803072 Série 001 01/08/2023 17:54:38
Protocolo de autorização: 135230168835634
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76550
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 7114 8942 5548

Bpe nº 803071 Série 001 01/08/2023 17:54:35
Protocolo de autorização: 135230168835628
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76549
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8030 7018 7872 3070

Bpe nº 803070 Série 001 01/08/2023 17:54:33
Protocolo de autorização: 135230168835625
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76548
Localizador: 010001176245
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 4015 6852 3720
Bpe nº 803140 Série 001 01/08/2023 18:02:15
Protocolo de autorização: 135230168836884
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76629
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	11,00
Valor Total R$	0,00
Desconto R$	**11,00**
Valor a Pagar R$	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 4118 7804 4193
Bpe nº 803141 Série 001 01/08/2023 18:02:16
Protocolo de autorização: 135230168836888
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76630
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 4214 3548 2067
Bpe nº 803142 Série 001 01/08/2023 18:02:18
Protocolo de autorização: 135230168836891
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76631
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 3911 3882 5410
Bpe nº 803139 Série 001 01/08/2023 18:02:13
Protocolo de autorização: 135230168836881
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76628
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 3714 6732 8314
Bpe nº 803137 Série 001 01/08/2023 18:02:08
Protocolo de autorização: 135230168836868
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76626
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 3810 6612 7269
Bpe nº 803138 Série 001 01/08/2023 18:02:09
Protocolo de autorização: 135230168836876
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76627
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 3612 8424 6800
Bpe nº 803136 Série 001 01/08/2023 18:02:06
Protocolo de autorização: 135230168836862
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76624
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 3516 9807 9471
Bpe nº 803135 Série 001 01/08/2023 18:02:04
Protocolo de autorização: 135230168836860
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76623
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 3413 1155 6997
Bpe nº 803134 Série 001 01/08/2023 18:02:02
Protocolo de autorização: 135230168836859
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76622
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 3218 9056 3848
Bpe nº 803132 Série 001 01/08/2023 18:01:58
Protocolo de autorização: 135230168836845
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76619
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 3116 2783 6670
Bpe nº 803131 Série 001 01/08/2023 18:01:56
Protocolo de autorização: 135230168836827
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76618
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 3310 7207 3829
Bpe nº 803133 Série 001 01/08/2023 18:02:00
Protocolo de autorização: 135230168836852
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76621
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 3015 1168 0900

Bpe nº 803130 Série 001 01/08/2023 18:01:54
Protocolo de autorização: 135230168836818
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76617
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 2912 8460 7603

Bpe nº 803129 Série 001 01/08/2023 18:01:52
Protocolo de autorização: 135230168836813
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76616
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 2812 7849 8949

Bpe nº 803128 Série 001 01/08/2023 18:01:50
Protocolo de autorização: 135230168836808
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 76615
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 2610 7205 6415
Bpe nº 803126 Série 001 01/08/2023 18:01:46
Protocolo de autorização: 135230168836793
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76613
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 2517 3667 7818
Bpe nº 803125 Série 001 01/08/2023 18:01:44
Protocolo de autorização: 135230168836790
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76612
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 2717 9954 0270
Bpe nº 803127 Série 001 01/08/2023 18:01:48
Protocolo de autorização: 135230168836799
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76614
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 2418 6190 6773
Bpe nº 803124 Série 001 01/08/2023 18:01:42
Protocolo de autorização: 135230168836786
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76611
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 2318 3368 9197
Bpe nº 803123 Série 001 01/08/2023 18:01:40
Protocolo de autorização: 135230168836781
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76610
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00 *
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 2213 2473 7161
Bpe nº 803122 Série 001 01/08/2023 18:01:38
Protocolo de autorização: 135230168836778
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76609
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 1913 8855 7517

Bpe nº 803119 Série 001 01/08/2023 18:01:33
Protocolo de autorização: 135230168836767
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76606
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 2011 4447 1916

Bpe nº 803120 Série 001 01/08/2023 18:01:35
Protocolo de autorização: 135230168836772
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76607
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 2116 9898 0424

Bpe nº 803121 Série 001 01/08/2023 18:01:37
Protocolo de autorização: 135230168836775
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76608
Localizador: 010001176304
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 1815 6945 1039

Bpe nº 803118 Série 001 01/08/2023 18:01:31
Protocolo de autorização: 135230168836762
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76605
Localizador: 010001176304

ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **MARILIA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	10,00
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	11,00
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**11,00**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	11,00
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB GARCA
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8031 1715 6831 1104

Bpe nº 803117 Série 001 01/08/2023 18:01:28
Protocolo de autorização: 135230168836751
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 76604
Localizador: 010001176304

ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.17.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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$ 508,20
DEBITO EM: 01/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080103
AUTENTICACAO SISBB: 6.A1E.C14.2F5.915.E71

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
10760

Código de Verificação de Autenticidade
GK7RUT0CJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/07/2023 às 11:26:16

Chave de Acesso
A1Y88ZHDTRWKC4IF1QDTSBJ7GN7VIPC3

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
67.063.271/0007-52	**401.310.744.118**	**59815**	**005981500**	PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. FREDERICO OZANAN, 1488A		**VILA SANTA MARIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17205-000	**JAU-SP**		**jaque@acass.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB -ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**		**dp.garca@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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%**	**000016.0000001**	**4921301**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 193,20	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 193,20**	**R$ 5,80**	**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$ 193,20

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

Informações Complementares

"REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DO PIS E DA COFINS CONFORME LEI Nº 12.860 DE 11/09/2013"
"CARGA MÉDIA TRIBUTÁRIA FEDERAL 15,45% - FONTE IBPT"
F042319902321/F042319901870

RECEBI(EMOS) DE **PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10760** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GK7RUT0CJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –agosto/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 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	HSL	46		

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

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.17.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0043-4 - ARARAQUARA SP
CONTA: 66.796-3

FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP
CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52
VALOR: R$ 193,20
DEBITO EM: 01/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080104
AUTENTICACAO SISBB: 5.D6B.130.FF8.3D2.17D

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
106
Código de Verificação de Autenticidade
KXHPFOEZQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2023 às 16:18:13
Chave de Acesso
1897902VH3LUR1I0OR8HEF17P8D9T7RT

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**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 01/06/2023 a 30/06/2023 – R$ 10.445,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	10.445,00	R$ 10.445,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.445,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.445,00**	**R$ 209,94**	**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$ 10.445,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 31/07/2023 R$ 10.445,00 Doc: 106 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **106** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KXHPFOEZQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

HOSPITALAR

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:58
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001883022410269941034394280001044500
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 80.105
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 10.445,00
VALOR COBRADO 10.445,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.15A.6A3.BCE.9F7.CB7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
03/08/2023	12:50

Código Autenticidade: **101S.0841.3335.4400399-Q**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
980235	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0022554181	RP	03/08/2023

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A.
ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16°
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **04.740.876/0001-25** Inscrição Municipal **4.44096-8**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	**45.349.461/0001-02**

Endereço	Complemento
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 02696	

CEP	Bairro	Cidade	UF
17402-064	WILLIAMS	Garça	SP

E-mail: cbss@cbss.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R$ 4.495,00

Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 4.494,00	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 4.495,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
225541	R$ 4.495,00	Vcto=03/08/2023

Valor por Extenso: quatro mil quatrocentos e noventa e cinco reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **101S.0841.3335.4400399-Q**

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Local ..... Data ..... Assinatura .....

Número da Nota **980235** Série da Nota

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D CNPJ: 45349461000102

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R$ 4.495,00 BENEFICIADOS: 29

DATA DE ENVIO: 31/07/2023 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 03/08/2023 STATUS: PROCESSADO

RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: GARÇA UTI				
ADRIANA A T K SARTORI	34369083800	10/02/1986	------	R$ 155,00
AMANDA VITORIA ANTONIO	40194676846	28/04/1999	------	R$ 155,00
BARBARA CRISTINE T FERREIRA	26464697803	25/12/1977	------	R$ 155,00
BRUNO MAXIMIANO	43642196810	07/10/1995	------	R$ 155,00
CINDY D DE O A	41454557893	31/05/1995	------	R$ 155,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	33800388812	08/05/1986	------	R$ 155,00
EMERSON L DA SILVA	34689098883	27/06/1987	------	R$ 155,00
FERNANDO H C DE O	37916784858	18/10/1991	------	R$ 155,00
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	26581217840	10/04/1979	------	R$ 155,00
GISELE LEONCIO DO NA	33407555822	20/06/1984	------	R$ 155,00
ISIS CRISTINE P C	36279622819	18/12/1986	------	R$ 155,00
JHONATAN JEAN DOS S DIAS	49049847811	23/02/1999	------	R$ 155,00
LAIS APARECIDA R DIAS DE SOUZA	37592913844	27/09/1950	------	R$ 155,00
LUCAS H MANOEL DO NASCI	46149131807	19/04/1998	------	R$ 155,00
LURIAN DE M SILVA	42485204861	07/06/1990	------	R$ 155,00
MARCIO DE O MACEDO	31876488867	16/07/1984	------	R$ 155,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	37120729888	06/07/1982	------	R$ 155,00
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	33260654852	27/05/1984	------	R$ 155,00
MARIANA MARCELINO	35280482803	01/08/1989	------	R$ 155,00
MATEUS Z A DA SILVA	44831075850	25/02/1997	------	R$ 155,00
MAYARA PEREIRA MORGATO	48523646809	19/04/1998	------	R$ 155,00
PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	21871878888	11/07/1979	------	R$ 155,00
PAULO SERGIO DA SILVA	20405370822	04/11/1976	------	R$ 155,00
RENAN H G DE S TURATTO	35230580828	13/05/1993	------	R$ 155,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA	43538490856	02/01/1996	------	R$ 155,00
SILVANA CORREIA SOUSA	28542358864	23/05/1977	------	R$ 155,00
TATIANE MARIA C M	42595431803	03/03/1993	------	R$ 155,00
THIAGO GRANDINI RAMOS	42410065821	28/10/1993	------	R$ 155,00
VALERIA MIRANDA S CRUZ	37305643823	14/03/1980	------	R$ 155,00

Total da página: R$ 4.495,00 Total de beneficiados da página: 29

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D CNPJ: 45349461000102

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R$ 4.495,00 BENEFICIADOS: 29

DATA DE ENVIO: 31/07/2023 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 03/08/2023 STATUS: PROCESSADO

SubTotal do Local de Entrega: R$ 4.495,00

Beneficiados: 29

Total: R$ 4.495,00

Total da página: R$ 0,00 **Total de beneficiados da página: 0**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D CNPJ: 45349461000102

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R$ 4.495,00 BENEFICIADOS: 29

DATA DE ENVIO: 31/07/2023 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 03/08/2023 STATUS: PROCESSADO

RELATÓRIO SINTÉTICO

Local de entrega: GARÇA UTI

Funcionários: 29 Valor total dos benefícios: R$ 4.495,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:58
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792374039030198610687018139706694300000449500
BENEFICIARIO:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO
NOME FANTASIA:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CNPJ: 04.740.876/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CNPJ: 04.740.876/0001-25
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITAL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 80.201
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.495,00
VALOR COBRADO 4.495,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.FF4.641.263.5E2.FCD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECEBEMOS DE GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - MATRIZ (10.596.721/0001-60) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.847
SERIE: 1

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - MATRIZ
R GECY FONSECA,839
JARDIM ELISA
BELA VISTA DO PARAÍSO / PR
CEP:86130-000
Telefone :(43) 3242-3333
E-Mail giovanna@mghospitalar.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº 000.032.847
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4123 0710 5967 2100 0160 5500 1000 0328 4710 4000 0848

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DEST. A NÃO CONTRIBUINTE 2	141230170320847

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
90687106-82		10.596.721/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	04/07/2023

ENDEREÇO	CEP	DATA ENTR./SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - - ZONA I	17400-000	04/07/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARÇA	(14) 3407-5062	SP		15:50:00

FATURA / DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
32847-1/	03/08/23	775.10						

FAVOR CONFERIR O MATERIAL
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES A 03 DIAS ÚTEIS

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
677,00	27,08	0,00	0,00	775,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	397,53	775,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	C.N.P.J./C.P.F
EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	0-CIF				00.428.307/0013-21

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DEZ DE DEZEMBRO, 7130.00	LONDRINA	PR	90725478-00

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3,00000			0	32,0000	32,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VLR. TOTAL	BASE ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQUOTA IPI	ALIQUOTA ICMS	VALOR IMPOSTOS
36480	AGULHA HIPODERMICA 25X0,7- MEDIX - Lt:221005 Qt:300 Fab:30/10/22 Val:30/10/27	90183219	200	6108	CX	300,00000	0,05000000	15,00	15,00	0,60	0,00	0,00	4,00	3,27
35990	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 COM BALÃO - MEDIX - Lt:2234975C Qt:10 Fab:30/08/22 Val:30/08/27	90183921	240	6108	UN	10,00000	3,27000000	32,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,34
50430	SERINGA 20ML LOCK S/AG - MEDIX - Lt:220929 Qt:1600 Fab:30/09/22 Val:30/09/27	90183119	200	6108	UN	1600,00000	0,32000000	512,00	512,00	20,48	0,00	0,00	4,00	200,51
35950	SONDA DE FOLEY 2 V 16FR 15-30ML- MEDIX - Lt:2246816 Qt:30 Fab:30/10/22 Val:30/09/27	90183921	240	6108	UN	30,00000	2,18000000	65,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,67
48600	AGULHA HIPODERMICA 30X7 - MEDIX - Lt:220430 Qt:600 Fab:30/04/22 Val:30/04/27	90183219	200	6108	CX	600,00000	0,05000000	30,00	30,00	1,20	0,00	0,00	4,00	16,55
37820	AGULHA HIPODERMICA 40X12 MEDIX - Lt:230301 Qt:2000 Fab:30/03/23 Val:30/03/28	90183219	200	6108	CX	2000,00000	0,06000000	120,00	120,00	4,80	0,00	0,00	4,00	66,19

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO NRO. 38890 - MERCADORIA NÃO TRIBUTADA COM DIFERENCIAL DE ALIQUOTA DE 12% CONFORME ARTIGO 54, INCISO XV, ALÍNEA 'J', DO RICMS/SP - ITENS 4 E 6: ISENTO ICMS CONFORME CONVENIO NR 01/99 - BIONEXO 295152090.1 - COTAÇÃO 1205 VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R$ 397,53 (51,29%)FONTE: IBPT VALOR TOTAL DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE DESTINO 51,16

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:58
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090333236600800000229179294310000077510
BENEFICIARIO:
GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRE
CNPJ: 10.596.721/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.202
NOSSO NUMERO 33323660000000229
CONVENIO 03332366
DATA DE VENCIMENTO 03/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 775,10
VALOR COBRADO 775,10
==========
NR.AUTENTICACAO 2.7DA.A56.405.376.D06
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recebemos de INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/07/2023 - Valor Total da NF-e: 299,00 - Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.017.047
Série: 0001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO - 30640050 - BELO HORIZONTE/MG - Fone: 3136566010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº: 000.017.047
Série: 0001

CHAVE DE ACESSO
31230723664355000180550010000170471510574256

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI	**131235475662128 - 06/07/2023 17:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0026603000032		**23664355000180**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				**45349461000960**	**06/07/2023**
ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS	**70**	**WILLIAMS**	**17402064**		**06/07/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA / ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075062**			**17:35**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BC CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTACAO	V ICMS UF-REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
299,00	**35,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1,94**	**299,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF-DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17,94**	**0,00**	**8,97**	**299,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	SemFrete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

Cód. Prod.	Descrição	NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	AI IPI
352	ADENOSINA 3MG/ML-2ML (Lote: 028AD | Fab: 31/05/2023 | Val: 30/05/2024)	29349999	000	6107	UN	50,00	5,9800	299,00	299,00	35,88	0,00	12,0000	0,00

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MEDICAMENTO MANIPULADO - Tipo de pagamento: Boleto No: 20228 Valor: R$ 299,00 Vencimento: 04/08/2023 - Bionexo: 295152090.1 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca(Hospitalar) - Pedidos com boleto bancario, protestado 15 dias apos o nao pagamento. Quantidade de caixa: 01 - Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 17,94 + FCP R$ 0,00; DIFAL da UF Origem R$ 0,00.	

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:58
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792640019318000000742003786102694320000029900
BENEFICIARIO:
INJEMED
NOME FANTASIA:
INJEMED
CNPJ: 23.664.355/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
INJEMED
CNPJ: 23.664.355/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN D BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.203
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 299,00
VALOR COBRADO 299,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.3D3.E7F.7E9.D50.138
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
03/08/2023	12:49

Código Autenticidade: **156Q.0079.1511.1335999-V**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
979686	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0022554171	RP	03/08/2023

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16°
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **04.740.876/0001-25** Inscrição Municipal **4.44096-8**

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	**45.349.461/0001-02**

Endereço	Complemento
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 02696	

CEP	Bairro	Cidade	UF
17402-064	WILLIAMS	Garça	SP

E-mail: cbss@cbss.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R$ 28.520,00

Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 28.519,00	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 28.520,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
225541	R$ 28.520,00	Vcto=03/08/2023

Valor por Extenso: vinte e oito mil quinhentos e vinte reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **156Q.0079.1511.1335999-V**

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
979686	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D CNPJ: 45349461000102

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R$ 28.520,00 BENEFICIADOS: 190

DATA DE ENVIO: 31/07/2023 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 03/08/2023 STATUS: PROCESSADO

RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: GARÇA HSL				
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	26688692856	26/09/1976	------	R$ 155,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	13455830870	17/02/1986	------	R$ 155,00
AILTON FELIX JUNIOR	42229169866	28/06/1998	------	R$ 155,00
ALESSANDRA APARCIDA EVARISTO	14589391899	18/03/1974	------	R$ 0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	42453078895	11/04/1990	------	R$ 155,00
ALINE CRISTINA S GOMES	38560830812	28/04/1989	------	R$ 155,00
ANA CARLA M RODRIGUES	41992207801	16/04/2001	------	R$ 155,00
ANA CAROLINA DE AQUINO	41252303823	06/06/1996	------	R$ 155,00
ANA CAROLINA DEMORI PERRI	38426828833	16/03/1990	------	R$ 155,00
ANA CAROLINA DOS S B	51022122819	10/03/1995	------	R$ 155,00
ANA CAROLINA M DE A	44405920826	16/05/1995	------	R$ 155,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	42995232883	13/09/1981	------	R$ 155,00
ANA PAULA O D SANTOS	29376636805	27/02/1988	------	R$ 155,00
ANA ROBERTA B ANDRIOLLO	38702129850	05/12/1975	------	R$ 155,00
ANDREA CRISTINA VEJAN	26935491835	04/05/1980	------	R$ 155,00
ANDREIA A NOGUEIRA	32939247862	19/03/1987	------	R$ 155,00
ANDREIA LIMA PIOLA	36960851890	17/02/1975	------	R$ 155,00
ANDREIA MIELO ISHIKIRIYAMA	17409609800	04/01/1972	------	R$ 155,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	24636032837	16/11/1971	------	R$ 155,00
ANNA VITORIA DOS SANTOS	45837358803	03/08/2004	------	R$ 155,00
APARECIDA DOS SANTOS	17187064802	17/02/1975	------	R$ 155,00
ARNALDO SPACHI NETO	29744828803	08/09/1979	------	R$ 155,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	46549777836	18/12/1997	------	R$ 155,00
BENEDITO L D JUNIOR	25696663869	15/09/1993	------	R$ 155,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	43048843876	12/11/1998	------	R$ 155,00
BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	47691386877	17/05/1999	------	R$ 155,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	46483779828	20/12/1992	------	R$ 155,00
BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	50288533801	30/06/2001	------	R$ 0,00
CAMILE VITORIA VITOR	42226692886	15/12/1957	------	R$ 155,00

Total da página: R$ 4.185,00 Total de beneficiados da página: 29

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D CNPJ: 45349461000102

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R$ 28.520,00 BENEFICIADOS: 190

DATA DE ENVIO: 31/07/2023 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 03/08/2023 STATUS: PROCESSADO

RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: GARÇA HSL				
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	82631557891	21/12/1991	------	R$ 155,00
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	39720589850	20/03/1992	------	R$ 155,00
CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	46136731860	08/01/1998	------	R$ 155,00
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	45411683831	03/05/1997	------	R$ 155,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	38989787882	13/11/1979	------	R$ 155,00
CASSIA F C GARCIA	44687009808	22/11/1970	------	R$ 155,00
CATIENE REGINA C DE S	33319264850	27/05/1995	------	R$ 155,00
CESAR ALVES PEREIRA	38529478800	15/12/1989	------	R$ 155,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	43207269877	25/07/1983	------	R$ 155,00
CLELIA MARIA DE SOUZA	19098828876	03/04/1969	------	R$ 155,00
DANIEL ANTONIO BONFIM	29843068807	05/01/1971	------	R$ 155,00
DANIELE VIEIRA	33891325894	01/01/1982	------	R$ 155,00
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	46851641801	27/05/1999	------	R$ 155,00
DEBORA AP DO NASCIMENTO	39039849811	19/10/1978	------	R$ 155,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA	29155437800	30/09/1969	------	R$ 155,00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	15815842885	20/08/1996	------	R$ 155,00
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	33218384869	22/07/1984	------	R$ 155,00
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	19098735860	22/06/1972	------	R$ 155,00
EDER A DE SOUZA	30829951873	21/08/1972	------	R$ 155,00
EDILSON ALVES DE LIMA	31911934805	23/02/1981	------	R$ 155,00
EDIRLENE M D SANTOS	28329246892	17/06/1982	------	R$ 155,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA	34410952862	17/06/1990	------	R$ 155,00
EDNA FERNANDA MESQUITA	32236393814	08/05/1979	------	R$ 155,00
EDNA OLIVEIRA FARIAS	37163561822	31/07/1985	------	R$ 155,00
EDNA SATIRO FERREIRA	20019223889	28/07/1985	------	R$ 155,00
EID MARA STOPPA	22225093865	25/05/1982	------	R$ 155,00
ELIANA PEREIRA	29896404879	04/11/1987	------	R$ 155,00
ELIANE P N CABRAL	26593469840	11/09/1975	------	R$ 0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	17029889886	07/08/1985	------	R$ 155,00

Total da página: R$ 4.340,00 Total de beneficiados da página: 29

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D CNPJ: 45349461000102

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R$ 28.520,00 BENEFICIADOS: 190

DATA DE ENVIO: 31/07/2023 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 03/08/2023 STATUS: PROCESSADO

RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: GARÇA HSL				
ELIAS SILVA DE CARVALHO	30550820876	29/04/1981	------	R$ 155,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	29789076819	01/02/1978	------	R$ 155,00
ELISA MENDES MAGALHAES	38871716833	06/04/1995	------	R$ 155,00
ELISANGELA A TEIXEIRA	28894218805	27/05/1991	------	R$ 155,00
ELIZA R T DE SOUZA	30437463842	16/08/1994	------	R$ 155,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	26384080850	18/01/1978	------	R$ 155,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	31073827879	02/10/1964	------	R$ 155,00
FABIANA XOLIS GUIMARAES	36290159801	03/07/1978	------	R$ 155,00
FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	30750713828	19/10/1978	------	R$ 155,00
FABIANE FRANCA FERNANDES	31985790823	20/03/1998	------	R$ 155,00
FABIANE GALVAO DE CASTRO	35279325856	11/05/1985	------	R$ 155,00
FABIANE R DE S GUIMARAES	35326655810	15/02/1964	------	R$ 155,00
FERNANDA C E DO AMARAL	28744941862	22/01/1973	------	R$ 155,00
FERNANDA DE OLIVEIRA	30458561878	01/05/1982	------	R$ 155,00
FERNANDA V S FRANCA	41354650808	29/09/1992	------	R$ 155,00
FERNANDO G C ATILIO	46123841807	08/10/1997	------	R$ 155,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	39692059804	08/07/1990	------	R$ 155,00
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	42740482841	10/08/1995	------	R$ 155,00
GABRIELA F P DA SILVA SIQUEIRA	42561522881	16/01/1993	------	R$ 155,00
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	40604750846	28/10/1996	------	R$ 155,00
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	48347407819	19/10/2000	------	R$ 155,00
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	44499703816	07/07/1996	------	R$ 155,00
GILMAR DE MATOS GOMES	36638111825	27/12/2002	------	R$ 0,00
GISELA APARECIDA PEREIRA	24862249809	26/11/1997	------	R$ 155,00
GISELE MORETTI AQUINO	28804373857	12/04/1980	------	R$ 155,00
GISLAINE M S RODRIGUES	27579334852	20/12/1977	------	R$ 155,00
GISLANE ALVES XAVIER	29704069855	26/06/1970	------	R$ 155,00
GRAZIELE SEGURA DE JESUS	45765351883	19/01/1995	------	R$ 155,00
HELEN CAROLINE DE J S	46693233856	21/03/1988	------	R$ 155,00

Total da página: R$ 4.340,00 Total de beneficiados da página: 29

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D CNPJ: 45349461000102

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R$ 28.520,00 BENEFICIADOS: 190

DATA DE ENVIO: 31/07/2023 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 03/08/2023 STATUS: PROCESSADO

RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: GARÇA HSL				
HELOISA DE C A DA SILVA	15814532807	09/05/1999	------	R$ 155,00
ILMA AFRO DOS SANTOS	25720735879	02/08/1993	------	R$ 155,00
ISABELA C VOLPONI	40650309863	12/03/1992	------	R$ 155,00
ISABELA GARCIA BAVAROTI	42218629801	19/05/1968	------	R$ 155,00
ISABELA MI DE A B PAIVA	46163250818	03/08/1984	------	R$ 155,00
ISABELA SILVA ALTEIA	43254657829	21/07/1994	------	R$ 155,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	83517138568	12/06/1998	------	R$ 155,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	14587908860	21/03/1989	------	R$ 155,00
IZAURA A DA S MORAES	36974264860	09/06/1996	------	R$ 155,00
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	43965070894	27/12/1982	------	R$ 155,00
JESSICA ALVES DE SOUZA	41111488835	03/10/1983	------	R$ 155,00
JOICE BERNANDES	46837683802	08/04/1997	------	R$ 155,00
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	32193036845	04/01/1984	------	R$ 155,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	17056318860	12/10/1980	------	R$ 155,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	27569701828	12/11/1979	------	R$ 155,00
JOSEMARA G DA S V BOAS	34012342851	28/12/1982	------	R$ 155,00
JOSIEL LIMA DA SILVA	35931517820	20/05/1986	------	R$ 155,00
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	37998598883	22/10/1997	------	R$ 155,00
JULIANE GRACIANO RODRIGUES	39225639880	24/06/1999	------	R$ 155,00
LAERTE FERNANDES	25007757802	01/10/1960	------	R$ 155,00
LARISSA R C FERMINO	47075793888	10/03/1968	------	R$ 155,00
LARISSA VENANCIO DA SILVA	45277082875	21/04/1961	------	R$ 155,00
LEIDE SABRINA JUSTINO	30628872810	28/05/1998	------	R$ 155,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	30376134836	04/12/1981	------	R$ 155,00
LILIANE SANTO AGUIRRA	39363669858	24/08/1968	------	R$ 155,00
LILIANE T DE LIMA ROCHA	33606588844	11/02/1987	------	R$ 155,00
LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890	12/08/2001	------	R$ 155,00
LUCIA GASPARINI SACCA	29757982881	08/09/1976	------	R$ 155,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ	28316181851	09/07/1991	------	R$ 155,00

Total da página: R$ 4.495,00 Total de beneficiados da página: 29

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D CNPJ: 45349461000102

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R$ 28.520,00 BENEFICIADOS: 190

DATA DE ENVIO: 31/07/2023 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 03/08/2023 STATUS: PROCESSADO

RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: GARÇA HSL				
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	36640685809	30/01/1987	------	R$ 155,00
LUIZ CARLOS PIERRONI	01571681825	15/06/1997	------	R$ 155,00
LUIZ DA SILVA	01519104804	31/01/1978	------	R$ 155,00
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	29334892870	30/07/1980	------	R$ 155,00
MARCELA NARCISO CORNELIO	35444373840	02/03/1984	------	R$ 155,00
MARCIA COSTA G TAVARES	36117766882	23/09/1985	------	R$ 155,00
MARIA A STANQUINI	09636348871	23/05/1976	------	R$ 155,00
MARIA APARECIDA GARCIA	02831895847	11/06/1963	------	R$ 155,00
MARIA P O FACO	45118083842	19/08/1996	------	R$ 155,00
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	48758338810	16/01/2001	------	R$ 155,00
MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	45128624803	02/10/1996	------	R$ 155,00
MARIANE DE A DE ALMEIDA	43043369831	31/03/1997	------	R$ 155,00
MARIANE GOMES LOPES	47558000807	05/02/1982	------	R$ 155,00
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	38536770880	24/07/1989	------	R$ 155,00
MARLY VENANCIO J VEJAN	14721760817	05/09/1965	------	R$ 155,00
MATEUS N O TERCA	45275393881	07/05/1997	------	R$ 155,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	35551325806	26/12/1983	------	R$ 155,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO	47243982808	15/08/1971	------	R$ 155,00
MELISSA MANARESI BASSO	25726966813	08/01/1976	------	R$ 155,00
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	42837794821	13/06/2000	------	R$ 155,00
MIRIAN A C LEONELE	35411475805	31/05/1983	------	R$ 155,00
MIRIAN GALDINO PEREIRA	33794789890	26/07/1985	------	R$ 155,00
NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861	11/12/1994	------	R$ 155,00
NAJILA CRISTIE RITZ	38525571865	29/09/1969	------	R$ 155,00
NATALIA C G GONZAGA	31248525833	09/05/1988	------	R$ 155,00
NATALIA CRISTINA CORNELIO	45056965880	09/03/1996	------	R$ 155,00
NILVANDA REIS V DOMINGOS	15790662838	06/11/1972	------	R$ 155,00
PAMELA KAWAMATA MOUTA	48986454882	09/11/2000	------	R$ 0,00
PATRICIA H DE PAULA	30713851880	03/10/1967	------	R$ 155,00

Total da página: R$ 4.340,00 Total de beneficiados da página: 29

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D CNPJ: 45349461000102

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R$ 28.520,00 BENEFICIADOS: 190

DATA DE ENVIO: 31/07/2023 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 03/08/2023 STATUS: PROCESSADO

RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: GARÇA HSL				
PATRICIA ALVES	27639467802	05/08/1977	------	R$ 155,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	26800628840	22/09/1981	------	R$ 155,00
PATRICIA R L DOS SANTOS	33960324898	02/01/1996	------	R$ 155,00
PAULO CICERO BATISTA	15816127888	02/05/1979	------	R$ 155,00
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	37331495801	04/12/1998	------	R$ 155,00
PEDRO MANTUANI	04350240861	12/10/1989	------	R$ 155,00
PRISCILA DIAS DA SILVA	40094068879	06/07/1993	------	R$ 155,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA	45085884841	24/08/1996	------	R$ 155,00
PRISCILLA G ALEIXO	43472735848	03/09/1995	------	R$ 155,00
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	39083830802	30/01/1989	------	R$ 155,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	45194058829	08/12/1992	------	R$ 155,00
RAFAEL RODRIGUES MORENO	37506807874	23/06/1989	------	R$ 155,00
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	40702757896	11/03/1992	------	R$ 155,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	26908411850	28/05/1990	------	R$ 0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	31778648886	01/06/1984	------	R$ 155,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	17789853864	08/04/1984	------	R$ 155,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822	22/11/1970	------	R$ 155,00
ROSANGELA DE F COELHO DOS	25119650899	27/05/1995	------	R$ 155,00
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	18100178828	12/06/1972	------	R$ 155,00
ROSELY R DOS S ALVES	32596628805	05/01/1971	------	R$ 155,00
ROSELY R DOS SANTOS	16187168836	05/05/1983	------	R$ 155,00
ROSIMEIRE R S PEREIRA	30368242862	27/03/1967	------	R$ 155,00
ROSINEI S FAUSTINO	11184509816	04/06/1968	------	R$ 155,00
ROSY LICERRO	17181235826	26/04/1974	------	R$ 155,00
SANDRA CECILIA PEDRAL	11308566824	21/04/1983	------	R$ 155,00
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	48138199822	20/01/1999	------	R$ 155,00
SEBASTIAO R S FILHO	23242872851	22/02/1987	------	R$ 155,00
SERGIO PEDRO DE LIMA	09668116828	27/01/1968	------	R$ 155,00
SIMONE MARIA TEXEIRA MONTEIRO	35432138816	23/03/1984	------	R$ 155,00

Total da página: R$ 4.340,00 Total de beneficiados da página: 29

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D CNPJ: 45349461000102

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R$ 28.520,00 BENEFICIADOS: 190

DATA DE ENVIO: 31/07/2023 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 03/08/2023 STATUS: PROCESSADO

RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: GARÇA HSL				
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	39911599884	12/01/2004	------	R$ 155,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES	46018119889	21/03/1989	------	R$ 155,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	36176076838	14/10/1993	------	R$ 155,00
TANIA RODRIGUES DO PRADO	43045259804	02/06/1993	------	R$ 155,00
TATIANA LEMES	40572621809	06/07/1993	------	R$ 155,00
TATIANE C MANCANO PAES	42821135882	16/10/1991	------	R$ 155,00
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	08920068976	10/11/1991	------	R$ 155,00
THAIS IZABELA M TELINE	49760174863	15/11/2002	------	R$ 155,00
THAISA CRISTINA K MORENO	33835929879	25/01/1989	------	R$ 155,00
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	45807773870	08/04/1998	------	R$ 155,00
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	42226123830	11/03/2000	------	R$ 155,00
VALERIA SANTOS TREVIZAN	37902941875	04/03/1991	------	R$ 155,00
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	42226254854	17/05/2001	------	R$ 155,00
WAGNER ANTONIO BONFIM	31463480806	03/10/1967	------	R$ 155,00
WASHINGTON GOMES MENDES	31567907881	15/02/1982	------	R$ 155,00
YASMIN FREIRE BARBOSA	44203706882	30/06/1995	------	R$ 155,00

SubTotal do Local de Entrega: R$ 28.520,00

Beneficiados: 190

Total: R$ 28.520,00

Total da página: R$ 2.480,00 Total de beneficiados da página: 16

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D CNPJ: 45349461000102

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R$ 28.520,00 BENEFICIADOS: 190

DATA DE ENVIO: 31/07/2023 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 03/08/2023 STATUS: PROCESSADO

RELATÓRIO SINTÉTICO

Local de entrega: GARÇA HSL

Funcionários: 190 Valor total dos benefícios: R$ 28.520,00

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:58
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792374039030198610683018139705294300002852000
BENEFICIARIO:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO
NOME FANTASIA:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CNPJ: 04.740.876/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CNPJ: 04.740.876/0001-25
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITAL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 80.204
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 28.520,00
VALOR COBRADO 28.520,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.349.B83.8EE.A01.0B9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 01/08/2023 08:50:16

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador

21333154753494612

12- Total a Recolher

1.090,78

13- Data de Validade = 04/08/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000106 907802392029 308042133313 547534946125

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 01/08/2023 08:50:16

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador

21333154753494612

12- Total a Recolher

1.090,78

13- Data de Validade = 04/08/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000106 907802392029 308042133313 547534946125

Autenticação mecânica

Via Banco

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 21333154753494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ARNALDO SPACHI NETO

PIS/PASEP: 12502253383

Admissão: 16/03/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 08/09/1979

Data Opcão: 16/03/2023

CTPS: 0055719/00173

Movimentação: 31/07/2023 - I1

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	5.696,20	0,00	1.587,73
Depósito	0,00	455,69	0,00	635,09
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.090,78

Valor Devido pela Empresa: 1.090,78

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.17.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85830000010-6	90780239202-9
	30804213331-3	54753494612-5
Data do pagamento		02/08/2023
Identificador		21333154753494612
Data de vencimento		04/08/2023
Valor Total		1.090,78

DOCUMENTO: 080205
AUTENTICACAO SISBB: F.4E1.57E.081.463.02C

RECEBEMOS DE BIRIPEL EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 199,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 110 / 1111
Nº. 000.205.688
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

RUA WAGIH RAHAL, 70 - CENTRO
CENTRO - 16200-242
BIRIGUI - SP Fone/Fax: 1836424390

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.205.688
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0703 7487 6900 0180 5500 1000 2056 8818 7755 7852

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135231063010250 - 05/07/2023 15:36:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
214073629113			**03.748.769/0001-80**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**05/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**05/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1836591411**		**15:37:52**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**02/08/2023**
Valor	**R$ 199,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
199,50	**35,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**3,29**	**199,50**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**66,41**	**15,16**	**199,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000000004655	SABONETEIRA PREMISSE VELOX C/RESERVATORIO	39231090	000	5102	und	5,0000	39,9000	199,50	0,00	199,50	35,91	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: numeroTERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA IMPOSTOS:Valor Aproximado dos Tributos R$: 30,50 Federal, 35,91 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (75B7F2). Email do Destinatário: EBATISTA@AHBB.ORG.BR	

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:58
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790014039000001534844011554100294300000019950
BENEFICIARIO:
BIRIPEL EMBALAGENS LTDA
NOME FANTASIA:
BIRIPEL EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 03.748.769/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
BIRIPEL EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 03.748.769/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.206
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 199,50
VALOR COBRADO 199,50
==========
NR.AUTENTICACAO 5.585.BE9.1E1.6B7.7A7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 GARCA 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 - GARCA - SP
Emissão: 03/07/2023 Valor Total R$ 211,20

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.024.402
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

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

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.402
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0244 0210 0024 3997

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231045528084 03/07/23 12:54:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	03/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	03/07/2023
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE / FAX** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP		

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	02/08/2023
Valor R$	211,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	211,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**211,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5578	PAINEL LED EMBUTIR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$32,82 Estadual (13,30%) R$28,09 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL	85437099	0500	5405	UN	4,00	52,80	0,00	211,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 4: ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 5: (HOSPITALAR) HOSPITALAR	Bruno Joaquim

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/07/2023 12:54:16

FRG Informática

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:59
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702997400011794300000021120
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 80.207
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 211,20
VALOR COBRADO 211,20
==========
NR.AUTENTICACAO 4.AA9.E07.3A2.715.58E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NF-e
Nº 002556708
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000005360628

TICKET

RECEBEMOS DE C MHOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

Mafra

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 002556708
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0712 4201 6400 0319 5500 1002 5567 0812 8331 8086

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236460323906 04/07/2023 20:29:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATARIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
04/07/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
GARCA

FONE/FAX
014997167197

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
02/08/2023
2.419,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.016,42	241,97	0,00	0,00	2.419,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.419,80

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	CAIXAS			86,0000	86,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
003894	ISOSOURCE SOYA B AUNILHA FR SIST ABERTO 1L - NEST LE (NUTRICAO)	21069090	520	6108	FRA	96,0000	21,880000	2.100,48	1.750,33	0,00	210,04	0,00	12.00%	0.00%	96	30760460V1	01/03/2024	17/03/2023
133488	NOVASOURCE PROLI NE BAUNILHA FR 2 00 ML - NESTLE (NUTRICAO)	21069090	520	6108	UN	18,0000	17,740000	319,32	266,09	0,00	31,93	0,00	12.00%	0.00%	18	3033046001	01/02/2024	02/02/2023

Data entrega nutricadeira

Substituto para a redução

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 003894; 133488
Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Nosso Pedido: DESDPQ
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de

Pedido: DESDPQ
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
600002884819 (P)	1
600002884821 (G)	8
Total	9

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:59
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793376099000010215319000249409394300000241980
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 80.208
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.419,80
VALOR COBRADO 2.419,80
==========
NR.AUTENTICACAO C.988.84B.B1C.817.0C0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 **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: 2.599,44 / DATA DE EMISSÃO: 03/07/2023

NF-e Nº 072287 SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 72287
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

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

CHAVE DE ACESSO 5223 0737 8444 7900 0233 5500 1000 0722 8719 4668 5628

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri	152236454654608 03/07/2023 13:00:07

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	03/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, 70	WILLIAMS	17.400-000	

MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	SP	Brasil	(14)99782-0047		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
72287	2.599,44	0,00	2.599,44

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/08/2023	2.599,44						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.599,44		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.599,44	311,94	0,00	0,00	2.599,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	467,90	2.599,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS	REMETENTE				44.914.992/0018-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA A SN SANTO ANTONIO	Goiania	GO	102863849

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	3,300	3,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM LT:202300283 Val:11/01/28 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:2022004501 Val:11/07/27 UN:96	30061090	0/00	6107	UN	96,0000	6,0000		576,00	103,68	576,00	69,12	0,00	12,00	0,00
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM LT:202301217 Val:17/02/28 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	4,8400		348,48	62,73	348,48	41,82	0,00	12,00	0,00
CS30MR25G	BIOGUT S 3-0 1/2 R 2,5-75CM LT:2022004097 Val:23/06/27 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,0600		121,44	21,86	121,44	14,57	0,00	12,00	0,00
CS40MR20G	BIOGUT S 4-0 1/2 R 2,0-75CM LT:202300538 Val:18/01/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,0000		120,00	21,60	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
NL30CT19S	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,1000		100,80	18,15	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
295150158.1 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) CHC01750 17 Pedido: 13431 Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 155.96	HOSPITALAR Bruno Joaquim

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

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:59
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080172894655765643230009394300000259944
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 80.209
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.599,44
VALOR COBRADO 2.599,44
==========
NR.AUTENTICACAO 4.EDF.425.EA7.A9C.7E6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NF-e
Nº 002556497
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000005359527

TICKET

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

Mafra

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

DANFE

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

N. 002556497
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0712 4201 6400 0319 5500 1002 5564 9714 0051 1883

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236459600625 04/07/2023 17:47:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATARIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
04/07/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
GARCA

FONE/FAX
014997167197

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
03/08/2023
3.076,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.076,20	123,05	0,00	0,00	3.076,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.076,20

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

MUNICIPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
10

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
60,0000

PESO LIQUIDO
60,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
203468	ISOSOURCE 1.5 S/ SACAROSE BAUNILH A FR SF 1L NOVA FORMULA - NESTLE (NUTRICAO)	21069090	300	6108	FRA	60,0000	51,270000	3.076,20	3.076,20	0,00	123,05	0,00	4,00%	0,00%	60	307004601	01/03/2024	11/03/2023

Dieta enteral 1,5Kcal/ml (Bag sistema fechado)

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 203468
Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Nosso Pedido: DESDPJ
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de

Pedido: DESDPJ
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
600002884803 (G)	10
Total	10

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:59
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793376099000010203981000249409794310000307620
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 80.210
DATA DE VENCIMENTO 03/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.076,20
VALOR COBRADO 3.076,20
==========
NR.AUTENTICACAO 0.C11.B3E.AAA.FBC.578
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 324,00 DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 - Sala: 06 Vila Williams Garça-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 120 / 1111
Nº. 000.036.562
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.
Rua Amoipira, 365
Vila Isa - 04689-070
São Paulo - SP Fone/Fax: 1156317840

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.036.562
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0704 5142 0700 0135 5500 1000 0365 6210 8618 1646

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135231075581313 - 07/07/2023 08:48:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
116585592110	**32275595**		**04.514.207/0001-35**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	**45.349.461/0009-60**	**07/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 - Sala: 06	**Vila Williams**	**17400-000**	**07/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garça	**SP**	**1434075062**		**08:45:12**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/08/2023**
Valor	**R$ 324,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**324,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**324,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Correios	**0-Por conta do Rem**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXA**			**0,330**	**0,330**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
13008	Fio Liso de Steinmann 2,0. Lote: 04739/23	90211020	0101	5102	UN	30,0000	10,8000	324,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 12,83 correspondente à alíquota de 3,96% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. |PEDIDO Nº: 295150158|TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITUA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	

Bruno Joaquim

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:59
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790461019318800000908016526504594320000032400
BENEFICIARIO:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L
NOME FANTASIA:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E
CNPJ: 04.514.207/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E
CNPJ: 04.514.207/0001-35
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.211
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 324,00
VALOR COBRADO 324,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.048.5E3.2B5.1DC.A55
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NOTA FISCAL Nº 000002342 SÉRIE 32

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000002342
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0760 6192 0200 5700 5503 2000 0023 4218 6362 0130

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

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

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135231126561244 / 14.07.2023 - 10:18:37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	14.07.2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		04.08.2023	356,85			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
356,85	64,24	0,00	0,00	346,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
10,22	0,00	0,00	0,00	0,00	356,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF5A07	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Cilindro			64,180 KG	7,180 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR2002G1305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) CB OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 3M3	2804.40.00	000	5103	M3	3,000	55,570000	166,71	171,02			30,93	0,00	18,00	0,00
BR2000G1209	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 5.2 (5.1) CB OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	2804.40.00	000	5103	M3	3,000	59,979333	179,92	185,03			33,31	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004478172 NFe Cobertura: 000105808-031 Pedido: 4500006873 .
Lotes dos produtos: BRCDAAW2HJ = 2,000 CYL ; BRCDAATR02 = 1,000 CYL ; BRCDAAXERC = 1,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

122 / 1111

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:59
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070110384867894320000035685
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 80.212
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 356,85
VALOR COBRADO 356,85
==========
NR.AUTENTICACAO 6.901.083.DD4.223.CA5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

HumanAlimentar	**HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA** AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100 VILA REGINA - 17012648 BAURU - SP (14) 3104-1880	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000.067.588** **SÉRIE: 0** **FOLHA: 1/**	CHAVE DE ACESSO **3523 0702 7864 3600 0183 5500 0000 0675 8818 6109 6631** 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 **135231094963281**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	10/07/2023 - 14:02:09
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	CENTRO		17.400-000	10/07/2023 - 14:02:09
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Garça		SP	(14) 99674-4907	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
67588_001	04/08/2023	486,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
486.80	87.62	0.00	0.00		0.00	486,80
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		**486,80**

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 LIQUIDO**
3,00	CX				8,00 / 8,00

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
103	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK AVELA - 200ML Lote: 29TA0075 Qtd:4 Val:31/01/2024	21069090	000	5102	UND	4,00	13,75	55,00	55,00	9,90	0,00	18,00	0,00
104	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK F. VERM/SILV - 200ML Lote: 29TD0820 Qtd:4 Val:30/04/2024	21069090	000	5102	UND	4,00	13,75	55,00	55,00	9,90	0,00	18,00	0,00
109	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK CAPPU - 200ML Lote: 29TB0471 Qtd:4 Val:29/02/2024	21069090	000	5102	UND	4,00	13,75	55,00	55,00	9,90	0,00	18,00	0,00
2135	DIAMAX IG 200ML Lote: 230032566 Qtd:20 Val:07/04/2024	21069090	000	5102	UND	20,00	10,59	211,80	211,80	38,12	0,00	18,00	0,00
97	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK BAU Lote: 29SH1952 Qtd:1 Val:30/11/2023 Lote: 29SI2325 Qtd:3 Val:31/10/2023	21069090	000	5102	UND	4,00	13,75	55,00	55,00	9,90	0,00	18,00	0,00
98	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK CHOC - 200ML Lote: 29TB0324 Qtd:4 Val:29/02/2024	21069090	000	5102	UND	4,00	13,75	55,00	55,00	9,90	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido de compra nº 35042; Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar); Digitado por Beatriz, mont e fat por Khauan	

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0009-60**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - 70
17.400-000 **GARÇA** **SP** **CENTRO**

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:59
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035002852501010594320000048680
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
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 80.213
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 486,80
VALOR COBRADO 486,80
==========
NR.AUTENTICACAO E.459.596.9B9.D38.80F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Santander | 033 - 7 | Comprovante de Entrega

Local de Pagamento	Data de Vencimento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER	04/08/2023

HumanAlimentar

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA
AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.067.488
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3523 0702 7864 3600 0183 5500 0000 0674 8813 3338 1179
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
135231063150529

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/07/2023 - 15:51:47
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	CENTRO	17.400-000		05/07/2023 - 15:51:47
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Garça		SP	(14) 99674-4907	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
67488_001	04/08/2023	1.112,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
1112.60	200.27	0.00	0.00		0.00	1.112,60
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		**1.112,60**

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 LIQUIDO**
3,00	CX				27,00 / 27,00

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
1395	DIBEN 1000 EB Lote: 29SL2729 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
158	FRESUBIN ENERGY EB - 500ML Lote: 29SK2570 Qtd:15 Val:31/01/2024	21069090	000	5102	UND	15,00	28,68	430,20	430,20	77,44	0,00	18,00	0,00

1 Bota enteral para conectar diretamente ao jejuno fechado

1 Bota enteral bag 500 ml - sist fechado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido de compra nº 35040; Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar). Digitado por Beatriz. MONT E FAT POR DIMAS	HOSPITALAR

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:59
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035002619001015994320000111260
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
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 80.214
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.112,60
VALOR COBRADO 1.112,60
==========
NR.AUTENTICACAO 3.377.37D.F71.E53.2EB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Nº: 000017198 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000017198
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2307-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.198-108.296.361-5

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF		**135.231.051.731.520 04/07/2023 09:22:33**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.080.959.113		**05.335.433/0001-11**

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			**45.349.461/0009-60**	04/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	04/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		09:20:25

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000017198-1 - CARTEIRA - 04/08/23 - R$ 1.512,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	1.512,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.512,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	140	10,8000	1.512,00			0,00		

Bruno Joaquim

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-017545 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	HOSPITALAR

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:59
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790005049318500000204001424201294320000151200
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 BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.215
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.512,00
VALOR COBRADO 1.512,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.D47.9A7.A97.A3E.FF7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 2.000,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 130 / 1111
Nº. 001.745.202
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.745.202
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0767 7291 7800 0491 5500 1001 7452 0217 9540 1278

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	**135231080903610 - 07/07/2023 18:22:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
395060142110			**67.729.178/0004-91**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**07/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**07/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**18:22:21**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/08/2023**
Valor	**R$ 2.000,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.000,00	**360,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**21,92**	**2.000,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**100,96**	**2.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	**0-Por conta do Rem**				**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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**VOLUME(S)**		**0,04382**	**9,000**	**9,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291557 Q: 2.000,0000 F: 30/05/22 V: 30/05/2024 Lote: 1291557 Quant: 2000.000 Fab: 30/05/2022 Val: 30/05/2024	38221920	700	5102	TI	2.000,0000	0,8100	1.620,00	0,00	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 Lote: 2LAKAA001C Quant: 2000.000 Fab: 30/01/2023 Val: 30/12/2027	90183999	200	5102	PC	2.000,0000	0,1900	380,00	0,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 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: 10/07/2023 Pedido: 2549937 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2549937 *** 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) Pedido: 2549937 Email do Destinatário: ebatista@ahbb.org.br	

Bruno Joaquim

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:59
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090171153600101274023173394320000200000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
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 80.216
NOSSO NUMERO 17115360001274023
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00
VALOR COBRADO 2.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.D27.295.5C7.B3D.61A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RECEBEMOS DE GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - MATRIZ (10.596.721/0001-60) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.032.857 SERIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - MATRIZ R GECY FONSECA,839 JARDIM ELISA HOSPITALAR BELA VISTA DO PARAÍSO / PR CEP:86130-000 Telefone :(43) 3242-3333 E-Mail giovanna@mghospitalar.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA [1] Nº 000.032.857 SERIE: 1 FOLHA 1/2	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 4123 0710 5967 2100 0160 5500 1000 0328 5710 5000 0847 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DEST. A NÃO CONTRIBUINTE 2	141230171030719

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
90687106-82		10.596.721/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	05/07/2023

ENDEREÇO	CEP	DATA ENTR./SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - - ZONA I	17400-000	05/07/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARÇA	(14) 3407-5062	SP		09:43:17

FATURA / DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
32857-1/	04/08/23	2255.84						

FAVOR CONFERIR O MATERIAL
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES A 03 DIAS ÚTEIS

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
2.101,84	127,34	0,00	0,00	2.255,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.060,15	2.255,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	C.N.P.J./C.P.F
EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	0-CIF				00.428.307/0013-21

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DEZ DE DEZEMBRO, 7130.00	LONDRINA	PR	90725478-00

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15,00000			0	91,0000	91,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTA IPI	ALÍQUOTA ICMS	VALOR IMPOSTOS
36490	AGULHA HIPODERMICA 25X0,8 - MEDIX - Lt:220815 Qt:5000 Fab:30/08/22 Val:30/08/27	90183219	200	6108	CX	5000,00000	0,05000000	250,00	250,00	10,00	0,00	0,00	4,00	137,90
36510	BOLSA COLETORA DE URINA SIST FECHADO 2,000ML - MEDIX - Lt:220928 Qt:40 Fab:28/09/22 Val:28/09/27	39269030	000	6108	UN	40,00000	3,00000000	120,00	120,00	14,40	0,00	0,00	12,00	24,54
50410	ATADURA DE CREPE 13F 20X1,80 SOFT- ERIMAX - Lt:41011122 Qt:200 Fab:01/11/22 Val:01/11/27	30059090	000	6108	UN	200,00000	0,81000000	162,00	162,00	19,44	0,00	0,00	12,00	50,95
13600	LUVA PROC G TOP QUALITY - MEDIX - Lt:SRI95/23 Qt:31 Fab:28/02/23 Val:28/02/28	40151900	200	6108	UN	31,00000	11,5000000	356,50	356,50	14,26	0,00	0,00	4,00	188,16
46070	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ FILTRO E ELASTICO C/50 - BRANCO - LAVIE - Lt:23/001248-0000 Qt:80 Fab:03/03/23 Val:03/03	63079010	100	6108	UN	80,00000	3,20000000	256,00	256,00	10,24	0,00	0,00	4,00	142,05
11450	PAPEL GRAU CIRURGICO 150X100 - POLLITEX - Lt:1540 Qt:2 Fab:01/03/23 Val:01/03/28	48043990	000	6108	UN	2,00000	58,7600000	117,52	117,52	14,10	0,00	0,00	12,00	38,18
11460	PAPEL GRAU CIRURGICO 200X100 - POLLITEX - Lt:2041 Qt:1 Fab:05/05/23 Val:05/05/28	48043990	000	6108	UN	1,00000	81,3200000	81,32	81,32	9,76	0,00	0,00	12,00	26,42
48800	SERINGA 01ML SLIP S/AG - MEDIX - Lt:220215 Qt:1500 Fab:28/02/22 Val:28/02/27	90183111	200	6108	UN	1500,00000	0,09000000	135,00	135,00	5,40	0,00	0,00	4,00	68,69
35940	SONDA DE FOLEY 2VIAS 14FR 15-30ML- MEDIX - Lt:22461 Qt:40 Fab:30/07/22 Val:30/07/27	90183921	240	6108	UN	40,00000	2,18000000	87,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,90

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - MATRIZ (10.596.721/0001-60) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.032.857
SERIE: 1

RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - MATRIZ
R GECY FONSECA,839
JARDIM ELISA
HOSPITALAR BELA VISTA DO PARAÍSO / PR
CEP:86130-000
Telefone :(43) 3242-3333
E-Mail giovanna@mghospitalar.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 000.032.857
SERIE: 1
FOLHA 2/2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4123 0710 5967 2100 0160 5500 1000 0328 5710 5000 0847

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DEST. A NÃO CONTRIBUINTE 2	141230171030719

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
90687106-82		10.596.721/0001-60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTA IPI	ALIQUOTA ICMS	VALOR IMPOSTOS
53350	SONDA DE FOLEY 3 VIAS 22FR 30-50ML - MEDIX - Lt:22468322 Qt:10 Fab:30/10/22 Val:30/09/27	90183921	240	6108	UN	10,00000	3,33000000	33,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,62
53600	SONDA NASOGASTRICA Nº 16 LONGA - MEDSONDA - Lt:70591 Qt:10 Fab:01/03/23 Val:01/03/27	90183929	240	6108	UN	10,00000	0,99000000	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,04
15020	SONDA URETRAL Nº 14 - MEDSONDA - Lt:71355 Qt:40 Fab:20/05/23 Val:20/05/27	90183929	240	6108	UN	40,00000	0,59000000	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,01
13600	LUVA PROC G TOP QUALITY - MEDIX - Lt:SRI114/23 Qt:49 Fab:30/03/23 Val:30/03/2 8	40151900	200	6108	UN	49,00000	11,5000000	563,50	563,50	22,54	0,00	0,00	4,00	297,42
36510	BOLSA COLETORA DE URINA SIST FECHADO 2.000ML - MEDIX - Lt:221008 Qt:20 Fab:08/10/22 Val:19/10/27	39269030	000	6108	UN	20,00000	3,00000000	60,00	60,00	7,20	0,00	0,00	12,00	12,27

FAVOR CONFERIR O MATERIAL
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES A 03 DIAS ÚTEIS

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO NRO. 38891 ITEM 1 E 9: MERCADORIA NÃO TRIBUTADA COM DIFERENCIAL DE ALIQUOTA DE 12% CONFORME ARTIGO 54, INCISO XV, ALINEA D, DO RICMS/SP - ITEM 6: MERCADORIA DERIVADA DE IMPORTAÇÃO DIRETA CONFORME DI Nº 23/0846131-3 - SONDAS: ISENTO I CMS CONFORME CONVENIO NR 01/99 - PEDIDO BIONEXO 24515015.81 VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R$ 1060,15 (47,00%)FONTE: IBPT VALO R TOTAL DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE DESTINO 227,89

RESERVADO AO FISCO

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:59
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090333236600800000446179194320000225584
BENEFICIARIO:
GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRE
CNPJ: 10.596.721/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.217
NOSSO NUMERO 33323660000000446
CONVENIO 03332366
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.255,84
VALOR COBRADO 2.255,84
==========
NR.AUTENTICACAO 7.3DD.7C1.DFA.0F7.C3F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
125.02253.38-3	ARNALDO SPACHI NETO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ALCINDO SAUL AMARAL , 317 - CASA 51				PARQUE SAO JORGE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MARILIA	SP	17.520-060	55719 - 0173 / SP	297.448.288-03
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
08/09/1979	MARILDA FELIX SPACHI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.020,85	16/03/2023	01/07/2023	31/07/2023	SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 4.020,85	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 1.675,35	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.675,35	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 558,45
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 (REEMBOLSO DESP	R$ 1.610,57				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.540,57**

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	107 Reembolso do Vale-Transporte	R$ 241,25	112.1 Previdência Social	R$ 388,82
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 130,98	114.1 IRRF	R$ 117,53	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (OUTROS DESCONTOS)	R$ 1.610,57				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.489,15**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.051,42**

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 125.02253.38-3	11 Nome ARNALDO SPACHI NETO		
17 CTPS (nº, série, UF) 55719 - 0173 / SP	18 CPF 297.448.288-03	19 Data de Nascimento 08/09/1979	20 Nome da Mãe MARILDA FELIX SPACHI
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
16/03/2023	01/07/2023	31/07/2023	SJ2 Cód. Saque: 01	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 legitimas 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 / 02 de agosto de 2023.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.17.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 621.117-0

FAVORECIDO: ARNALDO SPACHI NETO
CPF/CNPJ: 297.448.288-03
VALOR: R$ 7.051,42
DEBITO EM: 02/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080218
AUTENTICACAO SISBB: B.DF0.DF3.603.8D9.3C5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRIUNFAL

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA

Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01
Parque das Industrias - Marilia - SP
CEP 17519-690
Fone (14) 3413-5243

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.140.312
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0764 8158 9700 0194 5500 1000 1403 1215 7009 0312

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		135231070725324 06/07/2023 15:06:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
438.080.548.117		64.815.897/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id.Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/07/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17400-000	06/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		15:06:44

FATURA/DUPLICATA

001 03/08/2023 R$ 1.002,40		

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
442,60	68,87	0,00	0,00	258,64	1.002,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.002,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA			0-Rem (CIF)				64.815.897/0001-94
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV SILVIO BERTONHA 529			MARILIA			SP	438.080.548.117
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
6	VOLUME				25,000		25,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
3750	ALGODAO HIDROFILO 500GRS NATHY cProdANVISA=80262590001 PMC=0,00 Lote=1021 Qtd=36 Fab=05/10/2021 Val=05/10/2026 6	30059090	060	5405	RL	36	13,40	482,40	0,00	0,00	0	151,71
14784	APRESOLINA 25MG DRG NOVARTIS cProdANVISA=1006800130078 PMC=0,00 Lote=2143089 Qtd=220 Fab=30/10/2021 Val=30/09/2023 0	30049069	000	5102	DRG	220	0,43	94,60	94,60	17,03	18	29,75
14859	SERINGA DESC. 05ML - S/AG SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=I1257 Qtd=1.500 Fab=01/11/2021 Val=30/11/2026 0	90183119	000	5102	UN	1.500	0,12	180,00	180,00	21,60	12	0,00
17976	AMIODARONA CLOR CPR 200MG (AMIORON) GEOLAB cProdANVISA=1542300020042 PMC=0,00 Lote=2305906 Qtd=420 Fab=30/05/2023 Val=30/05/2025 0	30049054	000	5102	CPR	420	0,40	168,00	168,00	30,24	18	52,84
18264	HIDRALAZINA CLOR DRG 25MG (APRESOLINA) NOVARTIS cProdANVISA=1006800130078 PMC=0,00 Lote=2301114 Qtd=180 Fab=30/12/2022 Val=30/11/2024 0	30049069	060	5405	DRG	180	0,43	77,40	0,00	0,00	0	24,34

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMPRA DIRETA BIONEXO PEDIDO 2951520901 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) NRO PEDIDO 3454 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R$ 110,61, ESTADUAIS: R$ 148,03. Total: R$ 258,64. Fonte: IBPT. ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA BB AG 6605-2 CC 1089-8	

03/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:22
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 03/08/2023
NR. DOCUMENTO 556.605.000.001.089
VALOR TOTAL 1.002,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO C.6A8.02D.AEF.FA7.361

1471/1111

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO Situação: Licença maternidade CPF: 343.690.838-00 Adm: 03/11/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 100,00
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 2.527,19

4	SALARIO MATERNIDADE	100,00	2.527,19 P	998	I.N.S.S.		8,53	237,99 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P					

ND: 2 Proventos: 2.791,19 Descontos: 237,99 Informativa: 223,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.553,20
NF: 2 Base INSS: 2.791,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.791,19 Valor FGTS: 223,29 Base IRRF: 2.174,02
Licença maternidade: 29/05/2023 a 25/09/2023

Empr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 401.946.768-46 Adm: 06/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ND: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

Empr.: 7177 ANA CAROLINA DE AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 412.523.038-23 Adm: 05/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 150,00
Cargo: 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.		9,98	432,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	225,54 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	25,02	270,91 P					

ND: 0 Proventos: 4.331,25 Descontos: 657,82 Informativa: 346,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.673,43
NF: 0 Base INSS: 4.331,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.331,25 Valor FGTS: 346,50 Base IRRF: 3.898,97

Empr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA Situação: Trabalhando CPF: 174.096.098-00 Adm: 17/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,40	503,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	281,04 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,83	778,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D

ND: 1 Proventos: 4.838,54 Descontos: 816,34 Informativa: 387,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.022,20
NF: 0 Base INSS: 4.838,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.838,54 Valor FGTS: 387,08 Base IRRF: 4.145,65

Empr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 Adm: 09/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,62	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					

ND: 1 Proventos: 2.869,82 Descontos: 271,49 Informativa: 229,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.598,33
NF: 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

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4442 BRUNO MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 436.421.968-10 Adm: 26/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						

ND: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

Empr.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE Situação: Trabalhando CPF: 414.545.578-93 Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,53	238,24 D
241	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	19,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,10	385,69 P						

ND: 1 Proventos: 2.948,26 Descontos: 257,25 Informativa: 223,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.691,01
NF: 1 Base INSS: 2.793,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.793,26 Valor FGTS: 223,46 Base IRRF: 2.365,43

Empr.: 6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 322.363.938-14 Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						

ND: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

Empr.: 2526 ELIANA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 298.964.048-79 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			11,07	385,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	27,82 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,82	461,39 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D

ND: 0 Proventos: 2.868,96 Descontos: 445,80 Informativa: 229,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.423,16
NF: 0 Base INSS: 2.868,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.868,96 Valor FGTS: 229,51 Base IRRF: 2.482,98

Empr.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 288.942.188-05 Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,66	251,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	40,51 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,03	496,10 P						

ND: 0 Proventos: 2.903,67 Descontos: 292,00 Informativa: 232,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.611,67
NF: 0 Base INSS: 2.903,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.903,67 Valor FGTS: 232,29 Base IRRF: 2.652,18

Empr.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 346.890.988-83 Adm: 24/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						

ND: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 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

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 362.901.598-01 Adm: 02/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	13,33	142,91 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.696,89 D
3	HORAS FERIAS	186,67	2.000,66 P	812	INSS FERIAS	8,98	269,04 D
807	VANTAGENS FERIAS	246,40	246,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,77 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	749,02 P	998	I.N.S.S.	7,50	12,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,60 P	942	IRRF FERIAS	7,50	30,15 D

ND: 2 Proventos: 3.156,59 Descontos: 3.008,88 Informativa: 252,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 147,71
NF: 2 Base INSS: 3.156,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.156,59 Valor FGTS: 252,52 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 04/07/2023 - 02/08/2023

Empr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 379.167.848-58 Adm: 08/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.158,82 D
3	HORAS FERIAS	193,33	2.072,12 P	812	INSS FERIAS	9,42	342,66 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	400,92	400,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,17 D
807	VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	21,51 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	909,41 P	942	IRRF FERIAS	15,00	136,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	206,63 P				

ND: 0 Proventos: 3.924,53 Descontos: 3.670,33 Informativa: 313,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 254,20
NF: 0 Base INSS: 3.924,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.924,53 Valor FGTS: 313,96 Base IRRF: 254,20
FERIAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

Empr.: 6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 265.812.178-40 Adm: 01/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	120,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,62 D

ND: 2 Proventos: 4.060,34 Descontos: 516,97 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.543,37
NF: 2 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.286,81

Empr.: 7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA Situação: Trabalhando CPF: 483.474.078-19 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,62	247,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,93 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,60	460,33 P				

ND: 1 Proventos: 2.867,90 Descontos: 271,13 Informativa: 229,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.596,77
NF: 1 Base INSS: 2.867,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.867,90 Valor FGTS: 229,43 Base IRRF: 2.431,11

Empr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA Situação: Trabalhando CPF: 362.796.228-19 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,49	520,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	346,83 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,55	897,74 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND: 0 Proventos: 4.958,08 Descontos: 898,86 Informativa: 396,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.059,22
NF: 0 Base INSS: 4.958,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.958,08 Valor FGTS: 396,64 Base IRRF: 4.438,05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

1111

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7765 JOICE BERNARDES Situação: Trabalhando CPF: 468.376.838-02 Adm: 11/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 150,00
Cargo: 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

ND: 0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 573,85 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.486,49
NF: 0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.665,99

Empr.: 7799 JULIANE GRACIANO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 392.256.398-80 Adm: 01/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	360,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,05	442,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	239,95 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,90	345,40 P				

ND: 0 Proventos: 4.405,74 Descontos: 682,66 Informativa: 352,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.723,08
NF: 0 Base INSS: 4.405,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.405,74 Valor FGTS: 352,45 Base IRRF: 3.963,03

Empr.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT Situação: Trabalhando CPF: 461.491.318-07 Adm: 01/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,23	210,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,92 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	154,08 P				

ND: 0 Proventos: 2.561,65 Descontos: 228,66 Informativa: 204,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.332,99
NF: 0 Base INSS: 2.561,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.561,65 Valor FGTS: 204,93 Base IRRF: 2.350,91

Empr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.852.048-61 Adm: 08/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 2 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 2 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.831,51

Empr.: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 371.207.298-88 Adm: 21/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	10,68	374,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,67 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,10	554,22 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND: 0 Proventos: 2.961,79 Descontos: 441,90 Informativa: 236,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.519,89
NF: 0 Base INSS: 2.961,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.961,79 Valor FGTS: 236,94 Base IRRF: 2.587,56

Empr.: 7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ Situação: Doença CPF: 332.606.548-52 Adm: 15/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.796,34

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	120,00	3.796,34 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	120,00	4.060,34 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 4.060,34 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 23/05/2023 a 20/08/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

1475/1111

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6193 MARIANA MARCELINO Situação: Trabalhando CPF: 352.804.828-03 Adm: 03/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	120,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,91	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				

ND:	0	Proventos:	4.260,34	Descontos:	634,17	Informativa:	340,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.626,17
NF:	0	Base INSS:	4.260,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.260,34	Valor FGTS:	340,82	Base IRRF:	3.837,99

Empr.: 7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 385.367.708-80 Adm: 16/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND:	2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
NF:	2	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51

Empr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.310.758-50 Adm: 19/01/2019
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

Empr.: 6038 MAYARA PEREIRA MORGATO Situação: Trabalhando CPF: 485.236.468-09 Adm: 11/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D

ND:	0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	573,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.486,49
NF:	0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99

Empr.: 7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 337.947.898-90 Adm: 02/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

Empr.: 7883 PAMELA KAWAMATA MOUTA Situação: Trabalhando CPF: 489.864.548-82 Adm: 27/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	26,64	506,18 P	998	I.N.S.S.	7,50	40,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	35,20 P				

ND:	0	Proventos:	541,38	Descontos:	40,60	Informativa:	43,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	500,78
NF:	0	Base INSS:	541,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	541,38	Valor FGTS:	43,31	Base IRRF:	13,38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6189 PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE Situação: Demitido CPF: 218.718.788-88 Adm: 02/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.796,34

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	80,00	2.530,89 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	10.592,48 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	2.214,53 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,81	267,34 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	154,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,16	193,36 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.796,34 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	681,31 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	632,72 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.356,97 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	44,00 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	10,58 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	264,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	225,57 P				
224	BANCO DE HORAS	6,48	328,89 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P				

ND: 1 Proventos: 11.734,49 Descontos: 11.734,49 Informativa: 432,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 5.404,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.404,31 Valor FGTS: 432,34 Base IRRF: 4.754,02
DEMITIDO EM 20/07/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 390.838.308-02 Adm: 14/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,62	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				

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

Empr.: 7179 RAFAEL RODRIGUES MORENO Situação: Demitido CPF: 375.068.078-74 Adm: 17/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	285,81 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.848,25 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	73,33	785,98 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,75	122,99 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	535,89 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	54,53 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	125,19 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	210,29 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	66,00 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	535,89 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	89,88 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	66,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	230,59 P				
224	BANCO DE HORAS	5,32	96,06 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	96,80 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	35,20 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	286,77 P				

ND: 1 Proventos: 3.236,06 Descontos: 3.236,06 Informativa: 185,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 2.313,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.313,70 Valor FGTS: 185,08 Base IRRF: 1.946,59
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/06/2023 a 04/07/2023
DEMITIDO EM 15/07/2023 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI Situação: Trabalhando CPF: 352.305.808-28 Adm: 01/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.384.908-56 Adm: 28/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ND: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

Empr.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE Situação: Trabalhando CPF: 361.760.768-38 Adm: 16/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,67	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					

ND: 0 Proventos: 2.908,34 Descontos: 292,87 Informativa: 232,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.615,47
NF: 0 Base INSS: 2.908,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.908,34 Valor FGTS: 232,66 Base IRRF: 2.656,29

Empr.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO Situação: Trabalhando CPF: 425.954.318-03 Adm: 02/12/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	151,06 D

ND: 1 Proventos: 4.060,34 Descontos: 545,41 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.514,93
NF: 1 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.476,40

Empr.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 424.100.658-21 Adm: 09/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,62	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					

ND: 0 Proventos: 2.869,82 Descontos: 285,71 Informativa: 229,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.584,11
NF: 0 Base INSS: 2.869,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.869,82 Valor FGTS: 229,58 Base IRRF: 2.622,39

Empr.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 373.056.438-23 Adm: 18/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ND: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

Empr.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS Situação: Outros afastamentos CPF: 946.175.972-04 Adm: 08/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.591,82

8	HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		200,00	1.855,82 D
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	264,00 P					

ND: 0 Proventos: 1.855,82 Descontos: 1.855,82 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Outros motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.:	7124 YASMIN FREIRE BARBOSA	Situação: Trabalhando	CPF: 442.037.068-82	Adm:	03/12/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	120,00
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	3.796,34

1	HORAS NORMAIS	120,00	3.796,34 P	264	DESC 2° VIA CRACHA	20,00	20,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	998	I.N.S.S.	10,05	442,25 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	25,28	342,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	239,32 D

ND:	0	Proventos:	4.402,49	Descontos:	701,57	Informativa:	352,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.700,92
NF:	0	Base INSS:	4.402,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.402,49	Valor FGTS:	352,19	Base IRRF:	3.960,24

Total Geral Proventos:	129.851,41	Total Geral Descontos:	39.669,97
		Líquido Geral:	90.181,44

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	6.066,64	83.698,91 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	13.440,73 D
3	HORAS FERIAS	380,00	4.072,78 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	128,00	128,00 D
4	SALARIO MATERNIDADE	100,00	2.527,19 P	264	DESC 2° VIA CRACHA	20,00	20,00 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	120,00	3.796,34 P	812	INSS FERIAS	18,40	611,70 D
8	HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	720,00	8.518,40 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	16,56	390,33 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.796,34 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	50,00	891,60 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.168,61 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.855,71 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.356,97 P	942	IRRF FERIAS	22,50	166,32 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	320,00	5.916,16 D
224	BANCO DE HORAS	11,80	424,95 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	15,66	247,89 D
241	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P	998	I.N.S.S.	311,05	9.520,34 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	1.314,21	7.527,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	270,00	2.469,25 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	400,92	400,92 P				
807	VANTAGENS FERIAS	501,60	501,60 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	89,88 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	110,00 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	10,58 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	264,00 P				
931	1/3 DAS FERIAS	66,66	1.658,43 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P				
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	264,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	456,16 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	2.750,42 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	125,19 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	220,00 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	285,81 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	153,33	3.316,87 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	35,20 P				

Líquido Geral:	90.181,44

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	39	Salário contribuição empregados:	116.527,71	Base IRRF Mensal:	92.975,74
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	3.360,85
Trabalhando:	35	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	5.668,13
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	116.527,71	Valor IRRF Férias:	166,32
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	10.782,20	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	2	Sub-Total:	10.782,20	Base IRRF 13º Salário:	2.468,54
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	13.323,75	Valor Total do IRRF:	3.527,17
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	114.214,01
Mandato sindical:	0	Total:	-2.541,55	Valor do FGTS:	9.136,93
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-2.541,55	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	2.313,70
Outros motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	185,08
Admissões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	90.181,44

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

1507 1111

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	41150347-9	343.690.838-00	96108-6	2.553,20
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	52361645-4	401.946.768-46	93897-1	2.210,69
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	47527552-4	412.523.038-23	15763-5	3.673,43
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	174.096.098-00	5144-6	4.022,20
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	44534232-8	465.497.778-36	31425-0	2.598,33
4442	BRUNO MAXIMIANO	40.632.676-9	436.421.968-10	93931-5	2.210,69
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	40.809.082-0	414.545.578-93	17135-2	2.691,01
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	425266503	322.363.938-14	96085-3	2.210,69
2526	ELIANA PEREIRA	228324166	298.964.048-79	86721-7	2.423,16
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	40013751-3	346.890.988-83	97290-8	2.210,69
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	42.526.477-4	362.901.598-01	25775-3	147,71
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	47977358	379.167.848-58	28265-0	254,20
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	5595858	265.812.178-40	33454-5	3.543,37
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	411503571	362.796.228-19	86692-X	4.059,22
7765	JOICE BERNARDES	46606717-3	468.376.838-02	9637-7	3.486,49
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	43575146-3	461.491.318-07	23017-0	2.332,99
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	46239576-5	424.852.048-61	96057-8	2.210,69
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	40.345.626-5	371.207.298-88	31444-7	2.519,89
6193	MARIANA MARCELINO	44697176-5	352.804.828-03	33110-4	3.626,17
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	44.767.523-0	385.367.708-80	34710-8	2.210,69
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	44899947X	448.310.758-50	90582-8	2.210,69
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	56.671.864-9	485.236.468-09	31313-0	3.486,49
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	40.238.012-5	337.947.898-90	35535-6	2.210,69
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	44.499.122-0	390.838.308-02	3632-3	2.598,26
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	490462388	352.305.808-28	107478-4	2.210,69
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	407237458	435.384.908-56	26030-4	2.210,69
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	46.289.001-6	361.760.768-38	93929-3	2.615,47
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	490413262	425.954.318-03	93899-8	3.514,93
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	48972196-5	424.100.658-21	5888-2	2.584,11
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	45342174X	373.056.438-23	93909-9	2.210,69
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	43.583.666-3	442.037.068-82	9465-X	3.700,92

Empregados: 31 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 80.749,14

(oitenta mil setecentos e quarenta e nove reais e quatorze centavos)

GARCA, 01/08/2023 Responsável: _____

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2023

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	288.942.188-05	2.611,67
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	49983337-5	483.474.078-19	2.596,77
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	38037653	392.256.398-80	3.723,08
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	55252608	489.864.548-82	500,78

Empregados: 4 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 9.432,30
(nove mil quatrocentos e trinta e dois reais e trinta centavos)

GARCA, 01/08/2023 Responsável: _____

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 04/08/2023
VALOR: 2.553,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C59.041.3EF.D59.7B7

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ: 401.946.768-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.897-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.007.C2E.8BE.44D.3E4

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 04/08/2023
VALOR: 3.673,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F96.289.122.044.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.

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA
CPF/CNPJ: 174.096.098-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 5.144-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 4.022,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.2B4.C53.FC1.F3A.E48

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 465.497.778-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.425-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.598,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.5C7.C4B.50F.03B.2D1

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: BRUNO MAXIMIANO
CPF/CNPJ: 436.421.968-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.931-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.8E8.B12.99C.440.864

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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: 04/08/2023
VALOR: 2.691,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D79.67E.E0A.EB6.C72

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 322.363.938-14
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.085-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.AD7.8AB.219.77F.5DD

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
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: 04/08/2023
VALOR: 2.423,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.0ED.08F.349.5B5.573

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
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: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.2F8.DF5.F8F.625.C9F

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
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: 04/08/2023
VALOR: 147,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.835.D5E.D25.C36.B61

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 04/08/2023
VALOR: 254,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.47A.C72.293.72E.8DB

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
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: 04/08/2023
VALOR: 3.543,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.6C9.D8F.489.346.76B

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 04/08/2023
VALOR: 4.059,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A06.36A.214.FED.ABD

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
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: 04/08/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.45B.0C2.890.E62.825

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT
CPF/CNPJ: 461.491.318-07
AGENCIA: 3198 CONTA: 23.017-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.332,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.BB4.A59.9B9.2C8.5CF

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LURIAN DE MOURA SILVA
CPF/CNPJ: 424.852.048-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.057-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.297.596.3B7.31F.CA3

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 371.207.298-88
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.444-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.519,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.8FB.EB4.911.E1C.34D

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIANA MARCELINO
CPF/CNPJ: 352.804.828-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.110-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 3.626,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C74.A7E.626.C71.135

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
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: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.EE0.64F.1C8.7B2.DFE

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 448.310.758-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.582-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.006.CE7.4F4.EAC.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.

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
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: 04/08/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.CD9.3DB.908.9CE.1B4

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MIRIAM GALDINO PEREIRA
CPF/CNPJ: 337.947.898-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.535-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A84.221.6C6.C4A.DDC

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
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: 04/08/2023
VALOR: 2.598,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.854.B27.A7E.3F4.EC8

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
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: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F05.825.0CB.9F4.020

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
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: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2CB.0EB.CBE.945.6B8

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE
CPF/CNPJ: 361.760.768-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.929-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.615,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.DAC.E1E.74F.46A.C72

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
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: 04/08/2023
VALOR: 3.514,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B8F.572.469.43D.F9B

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
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: 04/08/2023
VALOR: 2.584,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C56.CDC.D48.EDC.059

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ
CPF/CNPJ: 373.056.438-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.909-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.17C.70C.8F7.35A.AC3

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
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: 04/08/2023
VALOR: 3.700,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.DAB.B39.E94.4A9.963

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

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO		Situação:	Trabalhando		CPF: 266.886.928-56		Adm:		01/12/2018
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1	HORAS NORMAIS		193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.			8,57	242,66 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	35,66 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							
300	ADICIONAL NOTURNO 40%		88,07	422,52 P							

ND:	0	Proventos:	2.830,09	Descontos:	310,32	Informativa:	226,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.519,77
NF:	1	Base INSS:	2.830,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.830,09	Valor FGTS:	226,40	Base IRRF:	2.587,43

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/07/2023 a 16/07/2023

Empr.:	2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA		Situação:	Trabalhando		CPF: 134.558.308-70		Adm:		01/12/2018
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1	HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,18	196,88 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	

ND:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	228,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.178,69
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

Empr.:	7086	AILTON FELIX JUNIOR		Situação:	Trabalhando		CPF: 422.291.698-66		Adm:		11/10/2022
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1	HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,34	221,34 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	23,93 D	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%		50,85	244,85 P							

ND:	0	Proventos:	2.652,42	Descontos:	245,27	Informativa:	212,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.407,15
NF:	0	Base INSS:	2.652,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.652,42	Valor FGTS:	212,19	Base IRRF:	2.431,08

Empr.:	7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO		Situação:	Trabalhando		CPF: 145.893.918-99		Adm:		01/09/2022
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	56	ENFERMEIRO (A)		C.B.O:	223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1	HORAS NORMAIS		180,00	3.416,71 P	998	I.N.S.S.			10,15	472,57 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		20,00	379,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	257,05 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	237,60 P							
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	26,40 P							
300	ADICIONAL NOTURNO 40%		55,93	451,24 P							

ND:	0	Proventos:	4.511,58	Descontos:	729,62	Informativa:	360,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.781,96
NF:	0	Base INSS:	3.375,51	Excedente INSS:	1.136,07	Base FGTS:	4.511,58	Valor FGTS:	360,92	Base IRRF:	4.039,01

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/07/2023 a 14/07/2023

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

184/1111

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO Situação: Trabalhando CPF: 424.530.788-95 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.409,43 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	351,09 D
3	HORAS FERIAS	26,67	216,83 P	812	INSS FERIAS	8,69	34,02 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	41,03	41,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,15 D
807	VANTAGENS FERIAS	35,20	35,20 P	998	I.N.S.S.	7,85	135,64 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	97,69 P	942	IRRF FERIAS	7,50	5,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	23,98	88,97 P				

ND: 0 Proventos: 2.117,95 Descontos: 559,54 Informativa: 169,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.558,41
NF: 1 Base INSS: 2.117,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.117,95 Valor FGTS: 169,43 Base IRRF: 1.590,41
FERIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023

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

1	HORAS NORMAIS	66,67	557,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.814,30 D
3	HORAS FERIAS	133,33	1.114,39 P	812	INSS FERIAS	8,81	178,46 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	70,57	70,57 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	18,37 D
807	VANTAGENS FERIAS	334,32	334,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	84,46 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	506,43 P	942	IRRF FERIAS	7,50	32,95 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,48 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	15,55	67,58 P				

ND: 0 Proventos: 3.151,97 Descontos: 2.128,54 Informativa: 252,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.023,43
NF: 0 Base INSS: 3.151,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.151,97 Valor FGTS: 252,15 Base IRRF: 1.023,43
FERIAS DE 12/07/2023 - 10/08/2023

Empr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 419.922.078-01 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 114 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,73	258,80 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				

ND: 0 Proventos: 3.172,81 Descontos: 303,33 Informativa: 237,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.869,48
NF: 0 Base INSS: 2.964,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.964,57 Valor FGTS: 237,16 Base IRRF: 2.705,77

Empr.: 7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI Situação: Trabalhando CPF: 384.268.288-33 Adm: 14/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 125 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.879,57

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.890,26 Descontos: 150,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.739,94
NF: 0 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.739,94

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 444.059.208-26 Adm: 08/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 140 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	9,71	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				

ND: 0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 573,85 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.486,49
NF: 0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.665,99
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/07/2023 a 02/07/2023

Empr.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 429.952.328-83 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	13,33	253,09 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
4	SALARIO MATERNIDADE	173,33	3.290,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	253,09 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,60 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	228,80 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 573,85 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.486,49
NF: 0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.665,99
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/06/2023 a 02/07/2023
Licença maternidade: 05/07/2023 a 01/11/2023

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.790,70 Descontos: 141,36 Informativa: 143,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.649,34
NF: 1 Base INSS: 1.790,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,70 Valor FGTS: 143,25 Base IRRF: 1.649,34

Empr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 387.021.298-50 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

Empr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 269.354.918-35 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,47	232,26 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	54,17 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,70	281,69 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 2 Proventos: 2.743,43 Descontos: 264,26 Informativa: 219,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.479,17
NF: 0 Base INSS: 2.743,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.743,43 Valor FGTS: 219,47 Base IRRF: 2.131,99

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

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.	7,92	145,96 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	

ND: 1 Proventos: 1.841,87 Descontos: 177,96 Informativa: 147,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.663,91
NF: 0 Base INSS: 1.841,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,87 Valor FGTS: 147,34 Base IRRF: 1.506,32

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.826,59 P	998	I.N.S.S.	9,74	398,59 D	
231	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	183,40 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	

ND: 0 Proventos: 4.290,59 Descontos: 613,99 Informativa: 327,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.676,60
NF: 0 Base INSS: 4.090,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.090,59 Valor FGTS: 327,24 Base IRRF: 3.692,00

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.	7,92	145,96 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	

ND: 0 Proventos: 1.841,87 Descontos: 177,96 Informativa: 147,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.663,91
NF: 0 Base INSS: 1.841,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,87 Valor FGTS: 147,34 Base IRRF: 1.695,91

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,21 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,26 Descontos: 150,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.739,94
NF: 0 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.739,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/07/2023 a 04/07/2023

Empr.: 5063 APARECIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 171.870.648-02 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 36 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513205 Filial: 1 Salário: 1.575,44

1	HORAS NORMAIS	13,33	105,03 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.101,61 D	
3	HORAS FERIAS	186,67	1.470,41 P	812	INSS FERIAS	8,19	187,47 D	
807	VANTAGENS FERIAS	246,40	246,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,59 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	572,27 P	998	I.N.S.S.	7,50	9,19 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	

ND: 2 Proventos: 2.411,71 Descontos: 2.330,86 Informativa: 192,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 80,85
NF: 1 Base INSS: 2.411,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.411,71 Valor FGTS: 192,93 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 04/07/2023 - 02/08/2023

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

EXTRATO MENSAL

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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	4.020,85 P	266	OUTROS DESCONTOS	1.610,57	1.610,57 D
244	REEMBOLSO DESP PAGO	1.610,57	1.610,57 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.051,42 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	1.675,35 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,67	388,82 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.675,35 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,82	130,98 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	558,45 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	117,53 D
				203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	241,25 D

ND:	2	Proventos:	9.540,57	Descontos:	9.540,57	Informativa:	1090,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	2	Base INSS:	5.696,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.696,20	Valor FGTS:	1.090,77	Base IRRF:	4.418,04

DEMITIDO EM 31/07/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.669,80 P	998	I.N.S.S.	11,20	695,70 D
201	AD FUNÇÃO	1.279,00	1.279,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	580,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND:	1	Proventos:	6.212,80	Descontos:	1.307,81	Informativa:	497,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.904,99
NF:	1	Base INSS:	6.212,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.212,80	Valor FGTS:	497,02	Base IRRF:	5.327,51

Empr.: 5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 256.966.638-69 Adm: 06/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	252,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	886,20 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,42	502,80 P				

ND:	2	Proventos:	2.910,37	Descontos:	1.138,49	Informativa:	232,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.771,88
NF:	1	Base INSS:	2.910,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.910,37	Valor FGTS:	232,82	Base IRRF:	1.392,70

Empr.: 6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 430.488.438-76 Adm: 18/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,19	200,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,98	404,84 P				

ND:	1	Proventos:	2.449,92	Descontos:	232,69	Informativa:	195,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.217,23
NF:	1	Base INSS:	2.449,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.449,92	Valor FGTS:	195,99	Base IRRF:	2.059,64

Empr.: 7817 BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 476.913.868-77 Adm: 14/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 125 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,60	244,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,68 D
235	ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	58,00	138,14 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	303,35 P				

ND:	0	Proventos:	2.849,06	Descontos:	260,62	Informativa:	227,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.588,44
NF:	0	Base INSS:	2.849,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.849,06	Valor FGTS:	227,92	Base IRRF:	2.321,06

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

188/1111

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 464.837.798-28 Adm: 08/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	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

ND: 0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 605,85 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.454,49
NF: 0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.665,99

Empr.: 5015 CAMILE VITORIA VITOR Situação: Doença CPF: 422.266.928-86 Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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				

ND: 0 Proventos: 1.890,26 Descontos: 1.890,26 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 01/07/2023 a 04/08/2023

Empr.: 5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO Situação: Trabalhando CPF: 826.315.578-91 Adm: 28/11/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,58	242,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,74 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	423,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND: 0 Proventos: 2.831,30 Descontos: 310,55 Informativa: 226,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.520,75
NF: 0 Base INSS: 2.831,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.831,30 Valor FGTS: 226,50 Base IRRF: 2.588,49

Empr.: 7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE Situação: Trabalhando CPF: 397.205.898-50 Adm: 02/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,74	259,95 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	90,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,17 D
200	HORAS EXTRAS 100%	23,12	472,82 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,32	365,33 P				

ND: 0 Proventos: 2.974,16 Descontos: 305,12 Informativa: 237,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.669,04
NF: 0 Base INSS: 2.974,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.974,16 Valor FGTS: 237,93 Base IRRF: 2.714,21

Empr.: 7806 CAROLAINE MIRANDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 461.367.318-60 Adm: 06/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

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

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

Empr.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM Situação: Trabalhando CPF: 389.897.878-82 Adm: 29/09/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,34	220,53 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA 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				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,63	238,10 P				

ND: 1 Proventos: 2.645,67 Descontos: 252,53 Informativa: 211,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.393,14
NF: 1 Base INSS: 2.645,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,67 Valor FGTS: 211,65 Base IRRF: 2.235,55
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/07/2023 a 17/07/2023

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.525,27 P	998	I.N.S.S.	7,92	145,96 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	52,60 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				

ND: 1 Proventos: 1.841,87 Descontos: 177,96 Informativa: 147,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.663,91
NF: 1 Base INSS: 1.841,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,87 Valor FGTS: 147,34 Base IRRF: 1.506,32
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/07/2023 a 30/07/2023

Empr.: 6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 432.072.698-77 Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7110 CLELIA MARIA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 190.988.288-76 Adm: 14/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.544,80

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.493,31 P	998	I.N.S.S.	7,91	142,99 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	51,49 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

ND:	0	Proventos:	1.808,80	Descontos:	142,99	Informativa:	144,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.665,81
NF:	0	Base INSS:	1.808,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.808,80	Valor FGTS:	144,70	Base IRRF:	1.665,81

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/07/2023 a 06/07/2023

Empr.: 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 298.430.688-07 Adm: 01/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,20	202,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,63	423,86 P				

ND:	1	Proventos:	2.468,94	Descontos:	202,40	Informativa:	197,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.266,54
NF:	0	Base INSS:	2.468,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.468,94	Valor FGTS:	197,51	Base IRRF:	2.076,95

Empr.: 3005 DANIELE VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.913.258-94 Adm: 04/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	13,33	118,74 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	8,91 D
3	HORAS FERIAS	186,67	1.662,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.857,32 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	473,85	473,85 P	812	INSS FERIAS	9,15	290,67 D
807	VANTAGENS FERIAS	246,40	246,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,07 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	794,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	10,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,48 P	942	IRRF FERIAS	7,50	28,80 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	85,85 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	59,37 D

ND:	3	Proventos:	3.388,86	Descontos:	3.255,92	Informativa:	265,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	132,94
NF:	3	Base INSS:	3.320,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.320,58	Valor FGTS:	265,64	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 04/07/2023 - 02/08/2023

Empr.: 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO Situação: Trabalhando CPF: 468.516.418-01 Adm: 26/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	173,33	3.290,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	588,36 D
3	HORAS FERIAS	26,67	506,18 P	812	INSS FERIAS	10,81	78,52 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,06	4,06 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	23,29 D
807	VANTAGENS FERIAS	35,20	35,20 P	998	I.N.S.S.	9,73	396,81 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	181,82 P	942	IRRF FERIAS	27,50	60,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,27 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,43	558,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND:	0	Proventos:	4.805,15	Descontos:	1.357,63	Informativa:	384,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.447,52
NF:	0	Base INSS:	4.805,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.805,15	Valor FGTS:	384,41	Base IRRF:	3.657,79

FERIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

1971-1111

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6134 DENISE BOTELHO ANDRIETTA Situação: Trabalhando CPF: 291.554.378-00 Adm: 28/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	8,05	168,51 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,86 D

ND: 2 Proventos: 2.092,35 Descontos: 262,37 Informativa: 167,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.829,98
NF: 2 Base INSS: 2.092,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.092,35 Valor FGTS: 167,38 Base IRRF: 1.544,66

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.	9,80	406,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,55 D

ND: 1 Proventos: 4.149,45 Descontos: 569,38 Informativa: 331,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.580,07
NF: 0 Base INSS: 4.149,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.149,45 Valor FGTS: 331,95 Base IRRF: 3.553,03

Empr.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 308.299.518-73 Adm: 09/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.857,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	385,27 D
3	HORAS FERIAS	26,67	285,81 P	812	INSS FERIAS	8,98	38,43 D
807	VANTAGENS FERIAS	35,20	35,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,24 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	107,00 P	998	I.N.S.S.	8,16	191,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	4,31 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,19	261,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND: 2 Proventos: 2.776,43 Descontos: 657,80 Informativa: 222,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.118,63
NF: 2 Base INSS: 2.776,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.776,43 Valor FGTS: 222,11 Base IRRF: 1.771,45
FERIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 283.292.468-92 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.544,80

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.	7,91	142,99 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ND: 0 Proventos: 1.808,80 Descontos: 142,99 Informativa: 144,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.665,81
NF: 0 Base INSS: 1.808,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.808,80 Valor FGTS: 144,70 Base IRRF: 1.665,81

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

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.898,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.453,31 D	
3	HORAS FERIAS	100,00	1.898,17 P	812	INSS FERIAS	8,42	228,14 D	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,67	1,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	98,35 D	
807	VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	998	I.N.S.S.	8,02	162,91 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	677,28 P	942	IRRF FERIAS	7,50	27,67 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	

ND: 0 Proventos: 4.739,29 Descontos: 3.002,38 Informativa: 379,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.736,91
NF: 0 Base INSS: 4.739,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.739,29 Valor FGTS: 379,13 Base IRRF: 1.768,91
FERIAS DE 03/07/2023 - 17/07/2023

Empr.: 7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 371.635.618-22 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ND: 1 Proventos: 2.045,08 Descontos: 164,25 Informativa: 163,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.880,83
NF: 0 Base INSS: 2.045,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.045,08 Valor FGTS: 163,60 Base IRRF: 1.691,24

Empr.: 5072 EDNA SATIRO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 200.192.238-89 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	

ND: 0 Proventos: 1.790,70 Descontos: 173,36 Informativa: 143,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.617,34
NF: 0 Base INSS: 1.790,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,70 Valor FGTS: 143,25 Base IRRF: 1.649,34

Empr.: 7862 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAI Situação: Trabalhando CPF: 265.934.698-40 Adm: 26/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 140 Horas Mês: 200,00
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.254,11

1	HORAS NORMAIS	33,33	375,68 P	998	I.N.S.S.	7,50	28,17 D	

ND: 1 Proventos: 375,68 Descontos: 28,17 Informativa: 30,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 347,51
NF: 1 Base INSS: 375,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 375,68 Valor FGTS: 30,05 Base IRRF: -152,32

Empr.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 170.298.898-86 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.943,16

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.943,16 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,84 D	
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	

ND: 0 Proventos: 2.207,16 Descontos: 210,84 Informativa: 176,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.996,32
NF: 0 Base INSS: 2.207,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.207,16 Valor FGTS: 176,57 Base IRRF: 2.028,32

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 305.508.208-76 Adm: 03/08/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,62	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				

ND: 1 Proventos: 2.869,82 Descontos: 271,49 Informativa: 229,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.598,33
NF: 1 Base INSS: 2.869,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.869,82 Valor FGTS: 229,58 Base IRRF: 2.432,80

Empr.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS Situação: Trabalhando CPF: 297.890.768-19 Adm: 12/06/2019
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.890,26 Descontos: 150,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.739,94
NF: 0 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.739,94

Empr.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 388.717.168-33 Adm: 05/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.890,26 Descontos: 150,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.739,94
NF: 0 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.739,94

Empr.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 304.374.638-42 Adm: 24/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	13,33	108,42 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.165,22 D
3	HORAS FERIAS	186,67	1.517,84 P	812	INSS FERIAS	8,22	195,33 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	17,97	17,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,62 D
807	VANTAGENS FERIAS	246,40	246,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	9,45 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	594,07 P	942	IRRF FERIAS	7,50	15,73 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	17,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.502,30 Descontos: 2.386,35 Informativa: 200,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 115,95
NF: 1 Base INSS: 2.502,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.502,30 Valor FGTS: 200,18 Base IRRF: 115,95
FERIAS DE 04/07/2023 - 02/08/2023

Empr.: 5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA Situação: Trabalhando CPF: 263.840.808-50 Adm: 16/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	11,18	690,82 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	182,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	571,87 D
200	HORAS EXTRAS 100%	21,87	888,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
331	HORAS EXTRAS 50%	2,00	60,91 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,45	986,26 P				

ND: 1 Proventos: 6.177,99 Descontos: 1.294,69 Informativa: 494,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.883,30
NF: 1 Base INSS: 6.177,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.177,99 Valor FGTS: 494,23 Base IRRF: 5.297,58

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 310.738.278-79 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 104 Horas Mês: 200,00
Cargo: 164 AUX FATURAMENTO C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 2.199,50

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.099,75 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.354,17 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.099,75 P	812	INSS FERIAS	7,65	112,16 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	366,58 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,50 D
				998	I.N.S.S.	7,50	82,48 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND: 2 Proventos: 2.566,08 Descontos: 1.597,31 Informativa: 205,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 968,77
NF: 2 Base INSS: 2.566,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.566,08 Valor FGTS: 205,28 Base IRRF: 621,59
FERIAS DE 17/07/2023 - 31/07/2023

Empr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 319.857.908-23 Adm: 14/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,69	254,90 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,39 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				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,32	524,47 P				

ND: 0 Proventos: 2.932,04 Descontos: 329,29 Informativa: 234,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.602,75
NF: 0 Base INSS: 2.932,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.932,04 Valor FGTS: 234,56 Base IRRF: 2.677,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/07/2023 a 26/07/2023

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

1	HORAS NORMAIS	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	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				

ND: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 228,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.178,69
NF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/07/2023 a 24/07/2023

Empr.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 353.266.558-10 Adm: 09/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,62	247,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	462,25 P				

ND: 2 Proventos: 2.869,82 Descontos: 279,43 Informativa: 229,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.590,39
NF: 2 Base INSS: 2.869,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.869,82 Valor FGTS: 229,58 Base IRRF: 2.243,21

Empr.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI Situação: Trabalhando CPF: 287.449.418-62 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,21 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

ND: 0 Proventos: 1.890,26 Descontos: 182,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.707,94
NF: 0 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.739,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/07/2023 a 11/07/2023

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7800 FERNANDA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 304.585.618-78 Adm: 30/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	8,04	165,12 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.054,70 Descontos: 165,12 Informativa: 164,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.889,58
NF: 0 Base INSS: 2.054,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.054,70 Valor FGTS: 164,37 Base IRRF: 1.889,58

Empr.: 7820 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA Situação: Trabalhando CPF: 413.546.508-08 Adm: 14/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 125 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	300,00	1.786,31 P	998	I.N.S.S.	8,20	203,68 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	357,26 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	75,63 P				

ND: 2 Proventos: 2.483,20 Descontos: 203,68 Informativa: 198,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.279,52
NF: 2 Base INSS: 2.483,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.483,20 Valor FGTS: 198,65 Base IRRF: 1.900,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/07/2023 a 09/07/2023

Empr.: 7764 FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO Situação: Trabalhando CPF: 461.238.418-07 Adm: 11/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,04	440,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	237,57 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,02	333,11 P				

ND: 0 Proventos: 4.393,45 Descontos: 678,56 Informativa: 351,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.714,89
NF: 0 Base INSS: 4.393,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.393,45 Valor FGTS: 351,47 Base IRRF: 3.952,46

Empr.: 5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES Situação: Trabalhando CPF: 396.920.598-04 Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.170,47 P	998	I.N.S.S.	8,07	172,50 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	356,23 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	404,80 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	123,21 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	26,85	81,98 P				

ND: 2 Proventos: 2.136,69 Descontos: 172,50 Informativa: 170,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.964,19
NF: 2 Base INSS: 2.136,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.136,69 Valor FGTS: 170,93 Base IRRF: 1.585,01
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/07/2023 a 22/07/2023

Empr.: 7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 427.404.828-41 Adm: 10/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.721,71 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	59,37 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				

ND: 1 Proventos: 2.045,08 Descontos: 196,25 Informativa: 163,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.848,83
NF: 1 Base INSS: 2.045,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.045,08 Valor FGTS: 163,60 Base IRRF: 1.691,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2023 a 29/07/2023

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

1961111

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

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.541,44 P	998	I.N.S.S.	9,45	359,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	146,46 D

ND: 0 Proventos: 3.805,44 Descontos: 506,16 Informativa: 304,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.299,28
NF: 0 Base INSS: 3.805,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.805,44 Valor FGTS: 304,43 Base IRRF: 3.445,74

Empr.: 4955 GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORI Situação: Trabalhando CPF: 406.047.508-46 Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.071,79 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	100,00	1.071,78 P	998	I.N.S.S.	8,20	201,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	132,00 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	144,99 P				

ND: 0 Proventos: 2.542,44 Descontos: 294,79 Informativa: 196,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.247,65
NF: 0 Base INSS: 2.460,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.460,27 Valor FGTS: 196,82 Base IRRF: 2.258,65
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/07/2023 a 19/07/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/07/2023 a 05/08/2023

Empr.: 6191 GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 444.997.038-16 Adm: 02/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,23	210,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,92 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	154,08 P				

ND: 0 Proventos: 2.561,65 Descontos: 228,66 Informativa: 204,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.332,99
NF: 0 Base INSS: 2.561,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.561,65 Valor FGTS: 204,93 Base IRRF: 2.350,91

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,87	275,15 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	53,53 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	52,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	10,85	261,22 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,25	460,07 P				

ND: 0 Proventos: 3.172,30 Descontos: 432,13 Informativa: 248,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.740,17
NF: 0 Base INSS: 3.100,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.100,85 Valor FGTS: 248,06 Base IRRF: 2.825,70
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/07/2023 a 22/07/2023

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5489 GISELA APARECIDA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 248.622.498-09 Adm: 02/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.323,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	292,32 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	33,95 P	812	INSS FERIAS	8,17	26,03 D
200	HORAS EXTRAS 100%	9,50	195,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,62 D
3	HORAS FERIAS	26,67	203,56 P	998	I.N.S.S.	8,01	161,09 D
807	VANTAGENS FERIAS	35,20	35,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	79,59 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	457,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.328,24 Descontos: 482,06 Informativa: 186,26 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.846,18
NF: 0 Base INSS: 2.328,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.328,24 Valor FGTS: 186,25 Base IRRF: 1.846,18
FERIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023

Empr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 334.075.558-22 Adm: 05/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.643,40 P	998	I.N.S.S.	8,47	232,50 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	500,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	61,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	337,82 P				

ND: 0 Proventos: 2.745,39 Descontos: 262,57 Informativa: 219,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.482,82
NF: 0 Base INSS: 2.745,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.745,39 Valor FGTS: 219,63 Base IRRF: 2.512,89
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/07/2023 a 07/07/2023

Empr.: 5075 GISELE MORETTI DE AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 288.043.738-57 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	8,07	172,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	343,81 P				

ND: 2 Proventos: 2.134,51 Descontos: 172,30 Informativa: 170,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.962,21
NF: 1 Base INSS: 2.134,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.134,51 Valor FGTS: 170,76 Base IRRF: 1.583,03

Empr.: 5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 275.793.348-52 Adm: 01/09/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,60 D

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

Empr.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 297.040.698-55 Adm: 03/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,64	249,50 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	58,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,42 D
200	HORAS EXTRAS 100%	12,68	305,28 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	115,56 P				

ND: 0 Proventos: 2.887,12 Descontos: 288,92 Informativa: 230,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.598,20
NF: 0 Base INSS: 2.887,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.887,12 Valor FGTS: 230,96 Base IRRF: 2.637,62

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 457.653.518-83 Adm: 09/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND: 2 Proventos: 2.407,57 Descontos: 228,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.178,69
NF: 2 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.831,51

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

1	HORAS NORMAIS	6,67	54,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.253,86 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.572,05 P	812	INSS FERIAS	8,23	203,67 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	28,81	28,81 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,20 D
807	VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,72 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	618,69 P	942	IRRF FERIAS	7,50	17,22 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	8,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.537,76 Descontos: 2.479,67 Informativa: 203,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 58,09
NF: 0 Base INSS: 2.537,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,76 Valor FGTS: 203,01 Base IRRF: 58,09
FERIAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.628,23 P	998	I.N.S.S.	9,53	370,82 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

ND: 0 Proventos: 3.892,23 Descontos: 560,63 Informativa: 311,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.331,60
NF: 0 Base INSS: 3.892,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.892,23 Valor FGTS: 311,37 Base IRRF: 3.521,41

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,63	248,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,53 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,48	469,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND: 1 Proventos: 2.876,95 Descontos: 304,81 Informativa: 230,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.572,14
NF: 1 Base INSS: 2.876,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.876,95 Valor FGTS: 230,15 Base IRRF: 2.439,08

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.169,51 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,45 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,59 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	627,56 P				

ND: 0 Proventos: 4.061,07 Descontos: 574,04 Informativa: 324,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.487,03
NF: 0 Base INSS: 4.061,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.061,07 Valor FGTS: 324,88 Base IRRF: 3.666,62

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN Situação: Trabalhando CPF: 440.198.638-57 Adm: 18/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,97	152,95 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	29,27 P				

ND: 1 Proventos: 1.919,53 Descontos: 184,95 Informativa: 153,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.734,58
NF: 1 Base INSS: 1.919,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.919,53 Valor FGTS: 153,56 Base IRRF: 1.576,99

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

1	HORAS NORMAIS	146,67	1.192,59 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
4	SALARIO MATERNIDADE	53,33	433,67 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,60 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	70,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.890,26 Descontos: 150,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.739,94
NF: 0 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.739,94
Licença maternidade: 11/03/2023 a 08/07/2023

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,07	171,39 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	234,18 P				

ND: 0 Proventos: 2.124,44 Descontos: 171,39 Informativa: 169,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.953,05
NF: 2 Base INSS: 2.124,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.124,44 Valor FGTS: 169,95 Base IRRF: 1.953,05

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

1	HORAS NORMAIS	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				

ND: 0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 573,85 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.486,49
NF: 0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.665,99
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/07/2023 a 16/07/2023

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.	7,92	145,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND: 1 Proventos: 1.841,87 Descontos: 177,96 Informativa: 147,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.663,91
NF: 0 Base INSS: 1.841,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,87 Valor FGTS: 147,34 Base IRRF: 1.506,32

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		Situação:	Trabalhando		CPF:	145.879.088-60	Adm:		23/06/2021
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto:	109	Horas Mês:		200,00
Cargo:	607	AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O:	514320		Filial:	1	Salário:		1.526,70
1	HORAS NORMAIS		153,33	1.170,47 P	998	I.N.S.S.			7,89	141,36 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		46,67	356,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	202,40 P							
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	61,60 P							

ND:	0	Proventos:	1.790,70	Descontos:	173,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.617,34
NF:	0	Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.649,34

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/07/2023 a 12/07/2023

Empr.:	5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES		Situação:	Trabalhando		CPF:	369.742.648-60	Adm:		16/07/2021
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto:	120	Horas Mês:		200,00
Cargo:	71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial:	1	Salário:		2.143,57
1	HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,18	196,88 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							

ND:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

Empr.:	6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS		Situação:	Trabalhando		CPF:	439.650.708-94	Adm:		02/04/2022
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto:	119	Horas Mês:		200,00
Cargo:	33	AUX. ENFERMAGEM		C.B.O:	322230		Filial:	1	Salário:		1.781,08
1	HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.			8,18	196,65 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
300	ADICIONAL NOTURNO 40%		88,00	359,93 P							

ND:	0	Proventos:	2.405,01	Descontos:	196,65	Informativa:	192,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.208,36
NF:	0	Base INSS:	2.405,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.405,01	Valor FGTS:	192,40	Base IRRF:	2.208,36

Empr.:	2553	JESSICA ALVES DE SOUZA		Situação:	Trabalhando		CPF:	411.114.888-35	Adm:		01/12/2018
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto:	114	Horas Mês:		200,00
Cargo:	71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial:	1	Salário:		2.143,57
1	HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,73	258,80 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							

ND:	1	Proventos:	3.172,81	Descontos:	321,11	Informativa:	237,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.851,70
NF:	1	Base INSS:	2.964,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.964,57	Valor FGTS:	237,16	Base IRRF:	2.516,18

Empr.:	6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO		Situação:	Trabalhando		CPF:	170.563.188-60	Adm:		08/03/2022
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto:	109	Horas Mês:		200,00
Cargo:	607	AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O:	514320		Filial:	1	Salário:		1.526,70
1	HORAS NORMAIS		200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.			7,89	141,36 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	

ND:	0	Proventos:	1.790,70	Descontos:	173,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.617,34
NF:	0	Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.649,34

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		Situação:	Trabalhando		CPF: 275.697.018-28		Adm:		02/03/2020
Vínculo:		Celetista prazo determinado		CC:	101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607	AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O:	514320		Filial: 1		Salário:		1.564,35
1	HORAS NORMAIS		200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.			7,95	149,94 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%		15,78	57,70 P							
ND:	0	Proventos:	1.886,05	Descontos:	181,94	Informativa:	150,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.704,11
NF:	0	Base INSS:	1.886,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,05	Valor FGTS:	150,88	Base IRRF:	1.736,11

Empr.:	2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA		Situação:	Trabalhando		CPF: 340.123.428-51		Adm:		31/01/2019
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1	HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,18	196,88 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
ND:	2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	228,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.178,69
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51

Empr.:	7107	JOSIEL LIMA DA SILVA		Situação:	Trabalhando		CPF: 359.315.178-20		Adm:		19/11/2022
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 114		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1	HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,18	196,88 D	
226	AJUDA DE CUSTO		208,24	208,24 P							
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
ND:	0	Proventos:	2.615,81	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.418,93
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

Empr.:	7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM		Situação:	Trabalhando		CPF: 379.985.988-83		Adm:		27/02/2023
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:	56	ENFERMEIRO (A)		C.B.O:	223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1	HORAS NORMAIS		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	122,62 D	
ND:	2	Proventos:	4.060,34	Descontos:	516,97	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.543,37
NF:	2	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.286,81

Empr.:	2623	LAERTE FERNANDES		Situação:	Trabalhando		CPF: 250.077.578-02		Adm:		22/01/2019
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00
Cargo:	689	ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO		C.B.O:	514325		Filial: 1		Salário:		1.564,35
1	HORAS NORMAIS		100,00	782,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	1.410,50 D	
231	AD FUNÇÃO		200,00	100,00 P	812	INSS FERIAS			7,70	117,74 D	
3	HORAS FERIAS		100,00	782,18 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	15,78 D	
807	VANTAGENS FERIAS		364,00	364,00 P	998	I.N.S.S.			7,50	78,46 D	
931	1/3 DAS FERIAS		33,33	382,06 P							
17	INSALUBRIDADE 40%		40,00	264,00 P							
ND:	1	Proventos:	2.674,41	Descontos:	1.622,48	Informativa:	205,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.051,93
NF:	0	Base INSS:	2.574,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.574,41	Valor FGTS:	205,94	Base IRRF:	762,34

FERIAS DE 03/07/2023 - 17/07/2023

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU Situação: Trabalhando CPF: 375.929.138-44 Adm: 14/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	126,67	1.357,59 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.204,44 D
3	HORAS FERIAS	73,33	785,98 P	812	INSS FERIAS	9,44	131,03 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	158,39	158,39 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,71 D
807	VANTAGENS FERIAS	96,80	96,80 P	998	I.N.S.S.	7,84	134,06 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	347,06 P	942	IRRF FERIAS	15,00	52,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	184,86 P				

ND:	0	Proventos:	3.097,88	Descontos:	1.532,00	Informativa:	247,83	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.565,88
NF:	0	Base INSS:	3.097,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.097,88	Valor FGTS:	247,82	Base IRRF:	1.565,88

FERIAS DE 12/06/2023 - 11/07/2023

Empr.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO Situação: Trabalhando CPF: 470.757.938-88 Adm: 17/10/2019
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	228,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.178,69
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

Empr.: 6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 452.770.828-75 Adm: 27/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.602,97 P	998	I.N.S.S.	8,17	196,16 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				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,80	354,48 P				

ND:	0	Proventos:	2.399,56	Descontos:	196,16	Informativa:	191,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.203,40
NF:	0	Base INSS:	2.399,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.399,56	Valor FGTS:	191,96	Base IRRF:	2.203,40

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/07/2023 a 14/07/2023

Empr.: 5062 LEIDE SABRINA JUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 306.288.728-10 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.577,87

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.	7,92	145,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND:	3	Proventos:	1.841,87	Descontos:	177,96	Informativa:	147,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.663,91
NF:	3	Base INSS:	1.841,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,87	Valor FGTS:	147,34	Base IRRF:	1.127,14

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 303.761.348-36 Adm: 02/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.885,45

1	HORAS NORMAIS	13,33	259,03 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.471,55 D
3	HORAS FERIAS	186,67	3.626,42 P	812	INSS FERIAS	11,09	618,84 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	312,31	312,31 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	18,70 D
807	VANTAGENS FERIAS	246,40	246,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	35,07 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.395,04 P	942	IRRF FERIAS	27,50	489,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,48	191,09 P				

ND: 1 Proventos: 6.047,89 Descontos: 5.665,94 Informativa: 483,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 381,95
NF: 1 Base INSS: 6.047,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.047,89 Valor FGTS: 483,82 Base IRRF: 224,36
FERIAS DE 04/07/2023 - 02/08/2023

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

1	HORAS NORMAIS	13,33	102,99 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.066,83 D
3	HORAS FERIAS	186,67	1.441,81 P	812	INSS FERIAS	8,18	184,12 D
807	VANTAGENS FERIAS	246,40	246,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,47 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	562,74 P	998	I.N.S.S.	7,50	9,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,60 P				

ND: 2 Proventos: 2.371,54 Descontos: 2.260,46 Informativa: 189,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 111,08
NF: 2 Base INSS: 2.371,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.371,54 Valor FGTS: 189,71 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 04/07/2023 - 02/08/2023

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

1	HORAS NORMAIS	60,00	1.165,64 P	998	I.N.S.S.	9,05	297,92 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	73,33	1.424,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	290,17 D
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	66,67	1.295,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	79,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	96,80 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	66,12	524,29 P				

ND: 1 Proventos: 4.673,74 Descontos: 620,09 Informativa: 373,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.053,65
NF: 1 Base INSS: 3.290,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.673,74 Valor FGTS: 373,89 Base IRRF: 4.186,23
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/07/2023 a 21/07/2023
Doença período superior a 15 dias: 22/07/2023 a 30/08/2023

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,12	183,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,37	364,33 P				

ND: 0 Proventos: 2.254,59 Descontos: 183,11 Informativa: 180,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.071,48
NF: 0 Base INSS: 2.254,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.254,59 Valor FGTS: 180,36 Base IRRF: 2.071,48

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2675	LUCIA GASPARINI SACCA		Situação:	Trabalhando		CPF: 297.579.828-81		Adm:		07/01/2019
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1	HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,18	196,88 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
ND: 1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69	
NF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10	

Empr.:	4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ		Situação:	Trabalhando		CPF: 283.161.818-51		Adm:		01/06/2021
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00
Cargo:	14	RECEPCIONISTA		C.B.O:	422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26
1	HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.			7,95	150,32 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
ND: 2	Proventos:	1.890,26	Descontos:	182,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.707,94	
NF: 2	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.360,76	

Empr.:	2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		Situação:	Trabalhando		CPF: 366.406.858-09		Adm:		16/04/2019
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1	HORAS NORMAIS		193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.			8,63	247,97 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	10,14 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	255,20 P							
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,80 P							
300	ADICIONAL NOTURNO 40%		97,30	466,80 P							
ND: 2	Proventos:	2.874,37	Descontos:	258,11	Informativa:	229,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.616,26	
NF: 2	Base INSS:	2.874,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.874,37	Valor FGTS:	229,94	Base IRRF:	2.247,22	

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/07/2023 a 24/07/2023

Empr.:	4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		Situação:	Trabalhando		CPF: 313.416.508-20		Adm:		01/03/2021
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1	HORAS NORMAIS		153,33	1.643,40 P	42	HORAS FALTAS DSR			1,00	10,72 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		46,67	500,17 P	264	DESC 2° VIA CRACHA			10,00	10,00 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	201,08 P	998	I.N.S.S.			9,98	277,87 D	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	61,60 P							
ND: 0	Proventos:	2.406,25	Descontos:	298,59	Informativa:	191,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.107,66	
NF: 0	Base INSS:	2.395,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.395,53	Valor FGTS:	191,64	Base IRRF:	2.117,66	

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/07/2023 a 26/07/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/07/2023 a 29/07/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2023 a 02/08/2023

Empr.:	5193	LUIZ CARLOS PIERRONI		Situação:	Trabalhando		CPF: 015.716.818-25		Adm:		18/08/2021
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00
Cargo:	688	MOTORISTA		C.B.O:	782305		Filial: 1		Salário:		1.746,12
1	HORAS NORMAIS		200,00	1.746,12 P	998	I.N.S.S.			8,01	161,11 D	
226	AJUDA DE CUSTO		245,97	245,97 P							
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
ND: 0	Proventos:	2.256,09	Descontos:	161,11	Informativa:	160,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.094,98	
NF: 0	Base INSS:	2.010,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.010,12	Valor FGTS:	160,80	Base IRRF:	1.849,01	

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2649 LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 015.191.048-04 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.			8,03	164,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D

ND:	0	Proventos:	2.045,08	Descontos:	196,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.848,83
NF:	0	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.880,83

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						

ND:	3	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
NF:	3	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.641,92

Empr.: 7837 MARCELA NARCISO CORNELIO Situação: Trabalhando CPF: 354.443.738-40 Adm: 28/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						

ND:	2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
NF:	2	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51

Empr.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES Situação: Trabalhando CPF: 361.177.668-82 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.564,35

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.			7,92	144,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						

ND:	1	Proventos:	1.828,35	Descontos:	144,75	Informativa:	146,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.683,60
NF:	1	Base INSS:	1.828,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.828,35	Valor FGTS:	146,26	Base IRRF:	1.494,01

Empr.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 318.764.888-67 Adm: 22/12/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	160,00	1.714,86 P	998	I.N.S.S.			8,56	241,69 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	428,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	35,12 D
241	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	211,20 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	52,80 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	414,44 P						

ND:	0	Proventos:	2.977,01	Descontos:	276,81	Informativa:	225,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.700,20
NF:	0	Base INSS:	2.822,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.822,01	Valor FGTS:	225,76	Base IRRF:	2.580,32

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/07/2023 a 22/07/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/07/2023 a 28/07/2023

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5056	MARIA APARECIDA GARCIA		Situação:	Trabalhando		CPF: 028.318.958-47		Adm:		23/06/2021
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00
Cargo:	29	COZINHEIRO (A)		C.B.O:	513220		Filial: 1		Salário:		1.748,46
1	HORAS NORMAIS		200,00	1.748,46 P	998	I.N.S.S.			8,02	161,32 D	
261	AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
ND: 0	Proventos:	2.012,46	Descontos:	193,32	Informativa:	160,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:		1.819,14
NF: 0	Base INSS:	2.012,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.012,46	Valor FGTS:	160,99	Base IRRF:		1.851,14

Empr.:	2569	MARIA APARECIDA STANQUINI		Situação:	Trabalhando		CPF: 096.363.488-71		Adm:		01/12/2018
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1	HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,18	196,88 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
ND: 0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	228,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:		2.178,69
NF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:		2.210,69

Empr.:	2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		Situação:	Trabalhando		CPF: 096.382.178-47		Adm:		15/12/2018
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1	HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,53	238,18 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	33,20 D	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%		80,00	385,21 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
ND: 0	Proventos:	2.792,78	Descontos:	303,38	Informativa:	223,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:		2.489,40
NF: 0	Base INSS:	2.792,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.792,78	Valor FGTS:	223,42	Base IRRF:		2.554,60

Empr.:	7821	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO		Situação:	Trabalhando		CPF: 451.180.838-42		Adm:		14/06/2023
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00
Cargo:	968	AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O:	521130		Filial: 1		Salário:		1.626,26
1	HORAS NORMAIS		360,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.			7,78	126,56 D	
					203	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	97,58 D	
ND: 0	Proventos:	1.626,26	Descontos:	224,14	Informativa:	130,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:		1.402,12
NF: 0	Base INSS:	1.626,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.626,26	Valor FGTS:	130,10	Base IRRF:		1.098,26

Empr.:	7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS		Situação:	Trabalhando		CPF: 487.583.388-10		Adm:		02/09/2022
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 117		Horas Mês:		200,00
Cargo:	33	AUX. ENFERMAGEM		C.B.O:	322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
1	HORAS NORMAIS		193,33	1.721,71 P	998	I.N.S.S.			8,03	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							
ND: 0	Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:		1.880,83
NF: 0	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:		1.880,83

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/07/2023 a 17/07/2023

Empr.:	7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO		Situação:	Trabalhando		CPF: 451.286.248-03		Adm:		09/10/2022
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	33	AUX. ENFERMAGEM		C.B.O:	322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
1	HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.			8,03	164,25 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
ND: 1	Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:		1.880,83
NF: 1	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:		1.691,24

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO	Situação:	Trabalhando			CPF:	430.433.698-31	Adm:		01/12/2018
Vínculo:		Celetista	CC:	101			Depto:	108	Horas Mês:		200,00
Cargo:	60	FARMACEUTICO (A)	C.B.O:	223405			Filial:	1	Salário:		3.169,51

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.169,51 P	998	I.N.S.S.		9,18	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					

ND:	0	Proventos:	4.933,51	Descontos:	412,44	Informativa:	274,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.521,07
NF:	0	Base INSS:	3.433,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.433,51	Valor FGTS:	274,68	Base IRRF:	3.118,44

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		7,95	150,32 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P					

ND:	0	Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94
NF:	0	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.739,94

Empr.:	5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando			CPF:	378.359.828-11	Adm:		05/01/2022
Vínculo:		Celetista	CC:	101			Depto:	138	Horas Mês:		200,00
Cargo:	964	INSPETOR INTERNO	C.B.O:	517415			Filial:	1	Salário:		1.671,14

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.		8,28	215,64 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,53	432,45 P					

ND:	2	Proventos:	2.604,93	Descontos:	215,64	Informativa:	208,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.389,29
NF:	2	Base INSS:	2.604,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.604,93	Valor FGTS:	208,39	Base IRRF:	2.010,11

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

1	HORAS NORMAIS	212,67	1.690,18 P	998	I.N.S.S.		8,01	160,52 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	58,28 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	255,20 P					

ND:	0	Proventos:	2.003,66	Descontos:	192,52	Informativa:	160,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.811,14
NF:	0	Base INSS:	2.003,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.003,66	Valor FGTS:	160,29	Base IRRF:	1.843,14

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/07/2023 a 06/07/2023

Empr.:	7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	Situação:	Trabalhando			CPF:	452.753.938-81	Adm:		02/05/2023
Vínculo:		Celetista	CC:	101			Depto:	121	Horas Mês:		200,00
Cargo:	71	TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205			Filial:	1	Salário:		2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ND:	1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
NF:	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
2018/1111

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 142 Horas Mês: 200,00
Cargo: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÂ C.B.O: 212405 Filial: 1 Salário: 3.266,89

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.633,44 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.623,32 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	18,05	18,05 P	812	INSS FERIAS	8,66	251,11 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	54,16	54,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	118,46 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.633,45 P	998	I.N.S.S.	8,16	192,20 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	541,67	541,67 P	942	IRRF FERIAS	7,50	26,09 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,27	0,27 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	725,13 P				
230	ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	650,00 P				

ND: 1 Proventos: 5.256,17 Descontos: 3.211,18 Informativa: 420,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.044,99
NF: 1 Base INSS: 5.256,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.256,17 Valor FGTS: 420,49 Base IRRF: 1.783,19
FERIAS DE 17/07/2023 - 31/07/2023

Empr.: 3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO Situação: Trabalhando CPF: 472.439.828-08 Adm: 17/08/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	160,00	1.301,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	466,27 D
3	HORAS FERIAS	40,00	325,25 P	812	INSS FERIAS	7,50	37,80 D
807	VANTAGENS FERIAS	52,80	52,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,57 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	126,02 P	998	I.N.S.S.	7,69	116,29 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	211,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.016,28 Descontos: 627,93 Informativa: 161,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.388,35
NF: 0 Base INSS: 2.016,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.016,28 Valor FGTS: 161,29 Base IRRF: 1.388,35
FERIAS DE 26/07/2023 - 09/08/2023

Empr.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO Situação: Trabalhando CPF: 257.269.668-13 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.885,45

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.	9,80	406,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	190,99 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND: 0 Proventos: 4.149,45 Descontos: 629,82 Informativa: 331,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.519,63
NF: 0 Base INSS: 4.149,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.149,45 Valor FGTS: 331,95 Base IRRF: 3.742,62

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,21 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

ND: 1 Proventos: 1.890,26 Descontos: 150,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.739,94
NF: 1 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.550,35
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/07/2023 a 18/07/2023

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7801 MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE Situação: Trabalhando CPF: 354.114.758-05 Adm: 31/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	160,00	1.221,36 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 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				

ND: 2 Proventos: 1.790,70 Descontos: 141,36 Informativa: 143,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.649,34
NF: 2 Base INSS: 1.790,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,70 Valor FGTS: 143,25 Base IRRF: 1.270,16

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/07/2023 a 11/07/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/07/2023 a 17/07/2023

Empr.: 7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL Situação: Trabalhando CPF: 415.783.578-61 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D

ND: 0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 573,85 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.486,49
NF: 0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.665,99

Empr.: 5487 NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI Situação: Trabalhando CPF: 385.255.718-65 Adm: 04/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.169,51

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.169,51 P	998	I.N.S.S.	9,65	386,47 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	86,92 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	570,51 P				

ND: 3 Proventos: 4.004,02 Descontos: 473,39 Informativa: 320,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.530,63
NF: 3 Base INSS: 4.004,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.004,02 Valor FGTS: 320,32 Base IRRF: 3.048,78

Empr.: 7849 NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG Situação: Trabalhando CPF: 312.485.258-33 Adm: 07/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.169,51

1	HORAS NORMAIS	160,00	2.535,61 P	998	I.N.S.S.	8,47	232,82 D
226	AJUDA DE CUSTO	264,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	33,52	212,48 P				

ND: 1 Proventos: 3.012,09 Descontos: 232,82 Informativa: 219,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.779,27
NF: 1 Base INSS: 2.748,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.748,09 Valor FGTS: 219,84 Base IRRF: 2.220,09

Empr.: 7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO Situação: Trabalhando CPF: 450.569.658-80 Adm: 01/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,21	205,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,10 P				

ND: 1 Proventos: 2.503,18 Descontos: 205,48 Informativa: 200,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.297,70
NF: 1 Base INSS: 2.503,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.503,18 Valor FGTS: 200,25 Base IRRF: 2.108,11

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

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,99	290,05 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	38,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,84 D
200	HORAS EXTRAS 100%	8,30	199,83 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,28	579,17 P				

ND: 0 Proventos: 3.225,00 Descontos: 391,89 Informativa: 258,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.833,11
NF: 0 Base INSS: 3.225,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.225,00 Valor FGTS: 258,00 Base IRRF: 2.934,95

Empr.: 7838 PATRICIA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 276.394.678-02 Adm: 28/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 1 Proventos: 1.790,70 Descontos: 141,36 Informativa: 143,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.649,34
NF: 1 Base INSS: 1.790,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,70 Valor FGTS: 143,25 Base IRRF: 1.262,70

Empr.: 6127 PATRICIA HELENA DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 307.138.518-80 Adm: 20/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.828,49 D
3	HORAS FERIAS	193,33	2.072,12 P	812	INSS FERIAS	9,04	285,97 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	45,24	45,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,31 D
807	VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,01 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	790,85 P	942	IRRF FERIAS	7,50	48,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P				

ND: 1 Proventos: 3.243,66 Descontos: 3.169,73 Informativa: 259,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 73,93
NF: 1 Base INSS: 3.243,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.243,66 Valor FGTS: 259,48 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

Empr.: 5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS Situação: Doença CPF: 268.006.288-40 Adm: 04/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.885,45

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	3.885,45 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	4.149,45 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 4.149,45 Descontos: 4.149,45 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 09/06/2023 a 05/08/2023

Empr.: 7041 PATRICIA PORFIRIO Situação: Trabalhando CPF: 308.083.188-88 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.671,14

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,23	210,78 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,95 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,67	389,61 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND: 0 Proventos: 2.562,09 Descontos: 260,73 Informativa: 204,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.301,36
NF: 0 Base INSS: 2.562,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.562,09 Valor FGTS: 204,96 Base IRRF: 2.351,31

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.793,22 D
3	HORAS FERIAS	193,33	2.072,12 P	812	INSS FERIAS	8,98	278,65 D
807	VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,39 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	775,77 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	31,22 D

ND: 2 Proventos: 3.183,34 Descontos: 3.109,49 Informativa: 254,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 73,85
NF: 1 Base INSS: 3.183,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.183,34 Valor FGTS: 254,66 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

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

1	HORAS NORMAIS	6,67	126,55 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.784,61 D
3	HORAS FERIAS	193,33	3.669,79 P	812	INSS FERIAS	11,24	686,28 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	654,29	654,29 P	942	IRRF FERIAS	27,50	634,82 D
807	VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.526,43 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	62,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	182,65 P				

ND: 0 Proventos: 6.486,63 Descontos: 6.105,71 Informativa: 513,90 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 380,92
NF: 0 Base INSS: 6.423,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.423,71 Valor FGTS: 513,89 Base IRRF: 380,92
FERIAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

Empr.: 7031 PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA Situação: Trabalhando CPF: 373.314.958-01 Adm: 22/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 102 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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				

ND: 0 Proventos: 1.820,18 Descontos: 144,01 Informativa: 145,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.676,17
NF: 0 Base INSS: 1.820,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.820,18 Valor FGTS: 145,61 Base IRRF: 1.676,17

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

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.569,43 P	998	I.N.S.S.	8,88	276,19 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	112,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	54,60 D
201	AD FUNÇÃO	900,00	900,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	492,80 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	35,19 P				

ND: 0 Proventos: 3.109,52 Descontos: 362,79 Informativa: 248,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.746,73
NF: 0 Base INSS: 3.109,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.109,52 Valor FGTS: 248,76 Base IRRF: 2.833,33
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/07/2023 a 20/07/2023

Empr.: 2590 PRISCILA DIAS BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 400.940.688-79 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 2 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 2 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.831,51

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 450.858.848-41 Adm: 17/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

Empr.: 7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO Situação: Trabalhando CPF: 434.727.358-48 Adm: 02/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	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	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				

ND: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 228,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.178,69
NF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/07/2023 a 28/07/2023

Empr.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 451.940.588-29 Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.857,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	384,49 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,72	1,72 P	812	INSS FERIAS	9,02	38,93 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,19	5,19 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,80 D
3	HORAS FERIAS	26,67	285,81 P	998	I.N.S.S.	8,16	192,90 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,85	3,85 P	942	IRRF FERIAS	15,00	9,73 D
807	VANTAGENS FERIAS	35,20	35,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	108,29 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,88	269,88 P				

ND: 0 Proventos: 2.796,50 Descontos: 632,85 Informativa: 223,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.163,65
NF: 0 Base INSS: 2.796,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.796,50 Valor FGTS: 223,71 Base IRRF: 2.156,74
FERIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023

Empr.: 7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES Situação: Trabalhando CPF: 407.027.578-96 Adm: 18/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 124 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D

ND: 0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 573,85 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.486,49
NF: 0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.665,99

Empr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 269.084.118-50 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,88 P	998	I.N.S.S.	8,46	231,52 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	421,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,31 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D

ND: 1 Proventos: 2.819,40 Descontos: 361,00 Informativa: 218,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.458,40
NF: 1 Base INSS: 2.737,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.737,23 Valor FGTS: 218,97 Base IRRF: 2.316,12

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 317.786.488-86 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 104 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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

ND: 1 Proventos: 2.819,26 Descontos: 262,08 Informativa: 225,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.557,18
NF: 1 Base INSS: 2.819,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.819,26 Valor FGTS: 225,54 Base IRRF: 2.388,31

Empr.: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 177.898.538-64 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	8,17	195,53 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	32,27 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	9,37	167,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,22	401,90 P				

ND: 0 Proventos: 2.392,66 Descontos: 195,53 Informativa: 191,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.197,13
NF: 0 Base INSS: 2.392,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.392,66 Valor FGTS: 191,41 Base IRRF: 2.197,13

Empr.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 147.640.468-22 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.544,80

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.	7,91	142,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND: 0 Proventos: 1.808,80 Descontos: 174,99 Informativa: 144,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.633,81
NF: 0 Base INSS: 1.808,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.808,80 Valor FGTS: 144,70 Base IRRF: 1.665,81

Empr.: 6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN Situação: Trabalhando CPF: 251.196.508-99 Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.151,47 D
3	HORAS FERIAS	193,33	2.072,12 P	812	INSS FERIAS	9,39	337,21 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	366,10	366,10 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,65 D
807	VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	16,42 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	897,81 P	942	IRRF FERIAS	15,00	102,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,23	138,74 P				

ND: 1 Proventos: 3.810,22 Descontos: 3.646,30 Informativa: 304,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 163,92
NF: 1 Base INSS: 3.810,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.810,22 Valor FGTS: 304,80 Base IRRF: 6,33
FERIAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

Empr.: 7172 ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 181.001.788-28 Adm: 10/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.544,80

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.	7,91	142,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 2 Proventos: 1.808,80 Descontos: 142,99 Informativa: 144,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.665,81
NF: 2 Base INSS: 1.808,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.808,80 Valor FGTS: 144,70 Base IRRF: 1.286,63

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 161.871.688-36 Adm: 07/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.544,80

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.338,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	295,28 D
3	HORAS FERIAS	26,67	205,97 P	812	INSS FERIAS	8,18	26,28 D
807	VANTAGENS FERIAS	35,20	35,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,66 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	80,39 P	998	I.N.S.S.	7,74	121,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P				

ND:	0	Proventos:	1.889,19	Descontos:	445,50	Informativa:	151,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.443,69
NF:	0	Base INSS:	1.889,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.889,19	Valor FGTS:	151,13	Base IRRF:	1.443,69

FERIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023

Empr.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 325.966.288-05 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 1.748,46

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.748,46 P	998	I.N.S.S.	8,02	161,32 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND:	2	Proventos:	2.012,46	Descontos:	193,32	Informativa:	160,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.819,14
NF:	2	Base INSS:	2.012,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.012,46	Valor FGTS:	160,99	Base IRRF:	1.471,96

Empr.: 3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIF Situação: Trabalhando CPF: 303.682.428-62 Adm: 04/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,63	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

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

Empr.: 7734 ROSINEI SANTANA FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 111.845.098-16 Adm: 04/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 1.748,46

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.748,46 P	998	I.N.S.S.	8,02	161,32 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P				

ND:	0	Proventos:	2.012,46	Descontos:	161,32	Informativa:	160,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.851,14
NF:	0	Base INSS:	2.012,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.012,46	Valor FGTS:	160,99	Base IRRF:	1.851,14

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.748,46 P	998	I.N.S.S.	8,02	161,32 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND:	0	Proventos:	2.012,46	Descontos:	193,32	Informativa:	160,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.819,14
NF:	0	Base INSS:	2.012,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.012,46	Valor FGTS:	160,99	Base IRRF:	1.851,14

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	6092	SANDRA CECILIA PEDRAL		Situação:	Trabalhando		CPF: 113.085.668-24		Adm:		01/04/2022
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1	HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,68	253,07 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	41,39 D	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%		105,77	509,30 P							
ND: 0	Proventos:	2.916,87	Descontos:	294,46	Informativa:	233,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.622,41	
NF: 0	Base INSS:	2.916,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.916,87	Valor FGTS:	233,34	Base IRRF:	2.663,80	

Empr.:	7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE		Situação:	Trabalhando		CPF: 481.381.998-22		Adm:		18/01/2023
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 141		Horas Mês:		200,00
Cargo:	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	
ND: 0	Proventos:	2.613,00	Descontos:	237,94	Informativa:	209,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.375,06	
NF: 0	Base INSS:	2.613,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.613,00	Valor FGTS:	209,04	Base IRRF:	2.396,39	

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

Empr.:	5071	SILVANA CORREIA SOUSA		Situação:	Trabalhando		CPF: 285.423.588-64		Adm:		07/07/2021
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1	HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,18	196,88 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
ND: 1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	228,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.178,69	
NF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10	

Empr.:	7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA		Situação:	Trabalhando		CPF: 148.829.508-55		Adm:		12/07/2023
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1	HORAS NORMAIS		126,67	1.357,59 P	998	I.N.S.S.			7,70	117,43 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	167,20 P							
ND: 0	Proventos:	1.524,79	Descontos:	117,43	Informativa:	121,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.407,36	
NF: 0	Base INSS:	1.524,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.524,79	Valor FGTS:	121,98	Base IRRF:	996,79	

Empr.:	7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO		Situação:	Trabalhando		CPF: 354.321.388-16		Adm:		09/10/2022
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:	33	AUX. ENFERMAGEM		C.B.O:	322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
1	HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.			8,03	164,25 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
ND: 2	Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83	
NF: 2	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.501,65	

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7059 SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI Situação: Trabalhando CPF: 399.115.998-84 Adm: 31/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	7,95	149,53 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,21 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	255,20 P				

ND: 0 Proventos: 1.881,46 Descontos: 149,53 Informativa: 150,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.731,93
NF: 0 Base INSS: 1.881,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.881,46 Valor FGTS: 150,51 Base IRRF: 1.731,93
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/07/2023 a 03/07/2023

Empr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 460.181.198-89 Adm: 02/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

ND: 0 Proventos: 2.045,08 Descontos: 196,25 Informativa: 163,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.848,83
NF: 0 Base INSS: 2.045,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.045,08 Valor FGTS: 163,60 Base IRRF: 1.880,83

Empr.: 7819 TANIA RODRIGUES DO PRADO Situação: Trabalhando CPF: 430.452.598-04 Adm: 14/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 125 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.879,57

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 1 Proventos: 1.890,26 Descontos: 150,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.739,94
NF: 1 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.550,35

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	252,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,07 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,78	504,53 P				

ND: 0 Proventos: 2.912,10 Descontos: 293,57 Informativa: 232,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.618,53
NF: 0 Base INSS: 2.912,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.912,10 Valor FGTS: 232,96 Base IRRF: 2.659,60

Empr.: 7080 TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 089.200.689-76 Adm: 21/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 136 Horas Mês: 200,00
Cargo: 966 COORDENADOR DE SAUDE SUPLEMENTAR C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 4.850,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.850,00 P	998	I.N.S.S.	10,41	504,90 D
222	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,26 D

ND: 1 Proventos: 5.350,00 Descontos: 788,16 Informativa: 388,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.561,84
NF: 1 Base INSS: 4.850,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.850,00 Valor FGTS: 388,00 Base IRRF: 4.155,51

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE Situação: Trabalhando CPF: 497.601.748-63 Adm: 13/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 125 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	120,00	1.286,14 P	998	I.N.S.S.	7,63	110,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	158,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.444,54 Descontos: 110,20 Informativa: 115,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.334,34
NF: 0 Base INSS: 1.444,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.444,54 Valor FGTS: 115,56 Base IRRF: 916,54

Empr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO Situação: Trabalhando CPF: 338.359.298-79 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 147 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.898,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.511,56 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.898,17 P	812	INSS FERIAS	8,49	234,64 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	42,25	42,25 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	99,43 D
807	VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	998	I.N.S.S.	8,02	162,91 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	690,81 P	942	IRRF FERIAS	7,50	17,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				

ND: 1 Proventos: 4.793,40 Descontos: 3.025,57 Informativa: 383,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.767,83
NF: 1 Base INSS: 4.793,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.793,40 Valor FGTS: 383,46 Base IRRF: 1.578,24
FERIAS DE 17/07/2023 - 31/07/2023

Empr.: 7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 458.077.738-70 Adm: 13/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,97	430,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	223,40 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	259,86 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	227,78 D

ND: 0 Proventos: 4.320,20 Descontos: 881,91 Informativa: 345,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.438,29
NF: 0 Base INSS: 4.320,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.320,20 Valor FGTS: 345,61 Base IRRF: 3.889,47

Empr.: 7164 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO Situação: Trabalhando CPF: 422.261.238-30 Adm: 09/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,14	187,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,77	256,74 P				

ND: 1 Proventos: 2.301,82 Descontos: 187,36 Informativa: 184,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.114,46
NF: 1 Base INSS: 2.301,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.301,82 Valor FGTS: 184,14 Base IRRF: 1.924,87

Empr.: 7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN Situação: Trabalhando CPF: 379.029.418-75 Adm: 14/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,78	403,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	169,20 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	64,97 P				

ND: 0 Proventos: 4.125,31 Descontos: 572,65 Informativa: 330,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.552,66
NF: 0 Base INSS: 4.125,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.125,31 Valor FGTS: 330,02 Base IRRF: 3.597,31

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

218 - 1111

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S	Situação:	Trabalhando	CPF:	422.262.548-54	Adm:	01/09/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
ND: 0	Proventos: 2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
NF: 0	Base INSS: 2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

Empr.:	6154 WAGNER ANTONIO BONFIM	Situação:	Trabalhando	CPF:	314.634.808-06	Adm:	02/05/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08		
1	HORAS NORMAIS	186,67	1.662,34 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	118,74 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P						
ND: 0	Proventos: 2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83
NF: 0	Base INSS: 2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.880,83

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2023 a 30/07/2023

Empr.:	2625 WASHINGTON GOMES MENDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	315.679.078-81	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.626,26		
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,14	187,94 D		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,58	418,05 P						
ND: 2	Proventos: 2.308,31	Descontos:	187,94	Informativa:	184,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.120,37
NF: 2	Base INSS: 2.308,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.308,31	Valor FGTS:	184,66	Base IRRF:	1.741,19

Total Geral Proventos:	486.143,24	Total Geral Descontos:	113.465,95
		Líquido Geral:	372.677,29

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

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	31.532,60	332.245,53 P	42	HORAS FALTAS DSR	4,00	41,07 D
3	HORAS FERIAS	2.806,68	32.418,52 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.051,42 D
4	SALARIO MATERNIDADE	226,66	3.723,83 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.920,00	1.920,00 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	400,00	5.511,71 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	886,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.720,00	31.929,92 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	30,00	752,07 D
17	INSALUBRIDADE 40%	240,00	2.675,20 P	264	DESC 2° VIA CRACHA	10,00	10,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.675,35 P	266	OUTROS DESCONTOS	1.610,57	1.610,57 D
200	HORAS EXTRAS 100%	107,39	2.771,83 P	812	INSS FERIAS	212,23	4.801,50 D
201	AD FUNÇÃO	2.179,00	2.179,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	454,93 D
206	PERICULOSIDADE	90,00	1.504,16 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,67	388,82 D
222	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	117,53 D
226	AJUDA DE CUSTO	1.134,69	1.134,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	45.608,86 D
230	ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	650,00 P	942	IRRF FERIAS	210,00	1.605,63 D
231	AD FUNÇÃO	1.900,00	1.800,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	400,00	6.039,71 D
235	ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	58,00	138,14 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,82	130,98 D
241	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P	998	I.N.S.S.	1.437,44	35.704,02 D
244	REEMBOLSO DESP PAGO	1.610,57	1.610,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	640,00	6.068,92 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	543,18 P	8792	DIAS FALTAS	4,00	273,72 D
261	AJUDA CUSTO	380,00	4.444,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	4.179,75	20.529,11 P				
331	HORAS EXTRAS 50%	2,00	60,91 P				
332	PLANTOES SOBREAVISO	1.114,00	1.114,00 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	541,67	541,67 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	2.220,66	2.220,66 P				
807	VANTAGENS FERIAS	3.831,12	3.831,12 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	62,92 P				
931	1/3 DAS FERIAS	799,92	13.004,02 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	299,20 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	528,00 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,77	19,77 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	558,45 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,19	5,19 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	54,16	54,16 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	1.675,35 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	707,38	7.664,88 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	4.020,85 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	560,00	800,80 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	80,00	158,40 P				
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	66,67	1.295,15 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 P				

Líquido Geral: 372.677,29

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

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	176	Salário contribuição empregados:	469.772,54	Base IRRF Mensal:	357.951,58
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	6.186,45
Trabalhando:	164	Excedente:	1.136,07	Base IRRF Férias:	44.146,42
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	470.908,61	Valor IRRF Férias:	1.605,63
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	41.417,33	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	4	Sub-Total:	41.417,33	Base IRRF 13º Salário:	1.165,19
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	13.323,75	Valor Total do IRRF:	7.792,08
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	7	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	466.595,56
Mandato sindical:	0	Total:	28.093,58	Valor do FGTS:	37.326,67
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	28.093,58	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	5.696,20
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	1.090,77
Admissões:	4			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	372.677,29

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	25343645x	266.886.928-56	96106-X	2.519,77
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17916547	134.558.308-70	86770-5	2.178,69
7086	AILTON FELIX JUNIOR	49.883.272-7	422.291.698-66	33212-7	2.407,15
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	484182304	424.530.788-95	86765-9	1.558,41
5086	AMAURI FERREIRA LOURENCO	24.821.007-5	133.677.668-44	33455-3	1.023,43
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	402796901	419.922.078-01	86762-4	2.869,48
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	118568-5	2.210,69
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR(	60.301.582-7	510.221.228-19	93937-4	1.739,94
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	42.467.819-6	444.059.208-26	33636-X	3.486,49
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	44592164X	429.952.328-83	86761-6	3.486,49
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.649,34
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	404941345	387.021.298-50	86755-1	2.210,69
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	253261508	269.354.918-35	86751-9	2.479,17
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	34.296.043-X	329.392.478-62	24867-3	1.663,91
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	40.703.123-6	369.608.518-90	86750-0	3.676,60
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	272704143	246.360.328-37	86748-9	1.663,91
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	50083639-5	458.373.588-03	35443-0	1.739,94
5063	APARECIDA DOS SANTOS	239664048	171.870.648-02	86745-4	80,85
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	27897411-9	264.646.978-03	109338-X	4.904,99
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	25.337.855-2	256.966.638-69	77317-4	1.771,88
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BA	49.540.377-5	430.488.438-76	96099-3	2.217,23
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	50085466-X	464.837.798-28	32244-X	3.454,49
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	101931591	826.315.578-91	24014-1	2.520,75
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	48420423-3	397.205.898-50	35559-3	2.669,04
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	443977835	454.116.838-31	6054-2	2.210,69
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	63.585.409-0	389.897.878-82	33666-1	2.393,14
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	44.900.443-0	446.870.098-08	96095-0	2.210,69
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	332979611	333.192.648-50	86740-3	1.663,91
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	41142150-5	432.072.698-77	96093-4	2.210,69
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	36.934.801-1	190.988.288-76	112959-7	1.665,81
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	33.075.473-7	298.430.688-07	33482-0	2.266,54
3005	DANIELE VIEIRA	42523989-5	338.913.258-94	90595-x	132,94
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	45547893-4	468.516.418-01	6260-X	3.447,52
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	33073915	291.554.378-00	12227-0	2.210,69
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	18346588-X	158.158.428-85	96087-X	1.649,34
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	27.896.543-X	190.987.358-60	96086-1	3.580,07
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	45341970-7	308.299.518-73	6667-2	2.118,63
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	309944090	283.292.468-92	93948-X	1.665,81
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	42689981-7	344.109.528-62	93886-6	1.736,91
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	44.384.350-8	371.635.618-22	28097-6	1.880,83
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	264690060	200.192.238-89	93950-1	1.617,34
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	211686682	170.298.898-86	86720-9	1.996,32
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	35099890-5	305.508.208-76	106017-1	2.598,33
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	25331575X	297.890.768-19	30670-3	1.739,94
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	486124496	388.717.168-33	27640-5	1.739,94
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	33.076.915-7	304.374.638-42	33363-8	115,95
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	28352840-0	263.840.808-50	6559-5	4.883,30
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	338148267	310.738.278-79	86713-6	968,77
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	255407671	319.857.908-23	86708-X	2.602,75
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	404943421	353.266.558-10	90594-1	2.590,39
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	3370300662	287.449.418-62	86704-7	1.707,94
7764	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO A	45677651-5	461.238.418-07	18810-7	3.714,89
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	47.558.337-1	396.920.598-04	33380-8	1.964,19
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	40.879.282-6	427.404.828-41	33632-7	1.848,83
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	48924422-1	425.615.228-81	17812-8	3.299,28
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	41.118.235-3	406.047.508-46	33264-x	2.247,65
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARI	40.224.444-8	444.997.038-16	108203-5	2.332,99
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	407046951	366.381.118-25	29642-2	2.740,17
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	26.306.848-1	248.622.498-09	96080-2	1.846,18
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	42.524.015-0	334.075.558-22	93922-6	2.482,82
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	25.160.001-4	275.793.348-52	96079-9	1.557,74
4790	GISLANE ALVES XAVIER	35.503.345-X	297.040.698-55	96078-X	2.598,20
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	43.755.791-1	457.653.518-83	26677-9	2.178,69
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	549515823	466.932.338-56	93918-8	58,09
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	89679635	158.145.328-07	86699-7	3.331,60
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	254786595	257.207.358-79	86696-2	2.572,14
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	3.487,03
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	40731942-6	440.198.638-57	96076-4	1.734,58
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	52943884-7	422.186.298-01	96075-6	1.739,94
7162	ISABELA SILVA ALTÉIA	41015641-3	432.546.578-29	31187-1	3.486,49
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	361390634	835.171.385-68	86690-3	1.663,91
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	277820406	145.879.088-60	96074-8	1.617,34
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	42.008.452-6	369.742.648-60	110884-0	2.210,69
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	55.012.574-7	439.650.708-94	96073-x	2.208,36
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	496794954	411.114.888-35	86683-0	2.851,70
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	200956139	170.563.188-60	96069-1	1.617,34

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	1.704,11
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	349794868	340.123.428-51	86678-4	2.178,69
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	40.589.960-9	359.315.178-20	100156-6	2.418,93
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	49878693-6	379.985.988-83	31657-1	3.543,37
2623	LAERTE FERNANDES	20095379	250.077.578-02	86676-8	1.051,93
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	375.929.138-44	34432-X	1.565,88
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	53120361-X	470.757.938-88	6998-1	2.178,69
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	45.230.145-7	452.770.828-75	96065-9	2.203,40
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	402948233	306.288.728-10	96064-0	1.663,91
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	33005-1	381,95
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	440173759	393.636.698-58	96061-6	111,08
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8	336.065.888-44	90585-2	4.053,65
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	46268182890	482.681.828-90	97302-5	2.071,48
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	32719781x	297.579.828-81	86669-5	2.210,69
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	1.707,94
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	2.616,26
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	467849651	313.416.508-20	93938-2	2.107,66
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	13.479.362-6	015.716.818-25	33683-1	2.094,98
2649	LUIZ DA SILVA	12428578	015.191.048-04	86660-1	1.848,83
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	429513872	361.177.668-82	86658-X	1.683,60
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	405362869	318.764.888-67	96055-1	2.700,20
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	15255847	028.318.958-47	86653-9	1.819,14
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	096.363.488-71	86652-0	2.178,69
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	264690370	096.382.178-47	86649-0	2.489,40
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	37923-9	1.880,83
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	40.767.255-2	451.286.248-03	35195-4	1.880,83
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	490103169	430.433.698-31	86645-8	4.521,07
4535	MARIANE GOMES LOPES	565005248	475.580.008-07	93933-1	1.739,94
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	47.399.981-X	378.359.828-11	11429-4	2.389,29
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	203618476	147.217.608-17	33483-9	1.811,14
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	86639-3	2.044,99
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	37468476-5	472.439.828-08	93887-4	1.388,35
2505	MELISSA MANARESI BASSO	255388901	257.269.668-13	86636-9	3.519,63
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	52146541-2	428.377.948-21	35489-9	1.739,94
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41187767	415.783.578-61	9212-6	3.486,49
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORET	47.864.745-1	385.255.718-65	20581-8	3.530,63
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	40294583	312.485.258-33	14942-x	2.779,27
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	45232372-1	450.569.658-80	33578-9	2.297,70
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	224214536	157.906.628-38	96053-5	2.833,11
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	253322996	307.138.518-80	96052-7	73,93
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTC	426646988	339.603.248-98	577-0	73,85
6090	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	158.161.278-88	195161-0	380,92
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTF	49810018-2	373.314.958-01	97303-3	1.676,17
5510	PEDRO MANTUANI	11395333	043.502.408-61	89382-X	2.746,73
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	49.881.332-0	450.858.848-41	35897-5	2.210,69
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	41051810-4	434.727.358-48	31045-X	2.178,69
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	451.940.588-29	8357-7	2.163,65
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	48.090.484-4	407.027.578-96	5232-9	3.486,49
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	282166300	269.084.118-50	86619-9	2.458,40
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	424429263	317.786.488-86	86616-4	2.557,18
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	25.921.354-8	177.898.538-64	33383-2	2.197,13
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	242804020	147.640.468-22	93947-1	1.633,81
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	253436709	251.196.508-99	96050-0	163,92
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	25332043-4	181.001.788-28	35122-9	1.665,81
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	25265546-1	161.871.688-36	96049-7	1.443,69
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS /	454949352	325.966.288-05	86609-1	1.819,14
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	42128763-9	303.682.428-62	96048-9	2.557,29
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	189081697	111.845.098-16	35968-8	1.851,14
5057	ROSY LICERRO	264688740	171.812.358-26	33519-3	1.819,14
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	17.916.535-5	113.085.668-24	97292-4	2.622,41
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDF	52609173-3	481.381.998-22	27450-x	2.375,06
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	18.326.848-9	096.681.168-28	35456-2	1.450,37
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	27.446.611-9	285.423.588-64	93949-8	2.178,69
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	21172936-X	148.829.508-55	120750-4	1.407,36
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	58934576-X	399.115.998-84	35055-9	1.731,93
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	1.848,83
7098	TATIANA LEMES	49482646-0	405.726.218-09	96047-0	1.739,94
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	488091275	428.211.358-82	86593-1	2.618,53
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	350982284	338.359.298-79	86592-3	1.767,83
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	45.856.124-1	458.077.738-70	35095-8	3.438,29
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	52.117.629-3	422.262.548-54	35001-x	2.210,69
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	33075474-9	314.634.808-06	33830-3	1.880,83
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	308818258	315.679.078-81	86584-2	2.120,37

Empregados: 149 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 320.155,92

(trezentos e vinte mil cento e cinqüenta e cinco reais e noventa e dois centavos)

2237 1111

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor

GARCA, 01/08/2023 Responsável: _____

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

2247 1111

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	24600897-0	145.893.918-99	3.781,96
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	45350847	476.913.868-77	2.588,44
7806	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	55012697	461.367.318-60	2.210,69
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	374893974	332.183.848-69	1.829,98
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	25325580-6	265.934.698-40	347,51
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	40.994.060-4	352.793.258-56	2.178,69
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	45216941	304.585.618-78	1.889,58
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	48946797	413.546.508-08	2.279,52
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	25.343.406-3	288.043.738-57	1.962,21
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	52146469-9	461.632.508-18	1.953,05
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	34061823-1	293.348.928-70	2.210,69
7837	MARCELA NARCISO CORNELIO	42689983	354.443.738-40	2.210,69
7821	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	40318627	451.180.838-42	1.402,12
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	44783591-9	452.753.938-81	2.210,69
7801	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LE	42526628	354.114.758-05	1.649,34
7838	PATRICIA ALVES	25540723	276.394.678-02	1.649,34
7041	PATRICIA PORFIRIO	35.098.199-1	308.083.188-88	2.301,36
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	479388349	400.940.688-79	2.210,69
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	40.090.018-X	354.321.388-16	1.880,83
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	48924780	430.452.598-04	2.210,69
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RI	5981898	089.200.689-76	4.561,84
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	59497119	497.601.748-63	1.334,34
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	52752987-4	422.261.238-30	2.114,46
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	47342192	379.029.418-75	3.552,66

Empregados: 24 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 52.521,37

(cinqüenta e dois mil quinhentos e vinte e um reais e trinta e sete centavos)

GARCA, 01/08/2023 Responsável: _____

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO
CPF/CNPJ: 266.886.928-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.106-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.519,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E8C.155.9E4.407.59D

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
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: 04/08/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.0E3.993.EFD.D8D.0C4

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
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: 04/08/2023
VALOR: 2.407,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.025.7BF.7C1.91F.272

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
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: 04/08/2023
VALOR: 1.558,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.042.1EC.1C4.956.885

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: AMAURI FERREIRA LOURENCO
CPF/CNPJ: 133.677.668-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.455-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.023,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.920.956.BC7.5A6.AF4

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
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: 04/08/2023
VALOR: 2.869,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.58A.7F6.27D.642.306

==========

|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.

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
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: 04/08/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B4F.085.242.EFD.8AD

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 444.059.208-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.636-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.0AD.741.0B9.DF9.53B

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINE ALVES AGUIAR
CPF/CNPJ: 429.952.328-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.761-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.1E3.E07.268.C6E.B15

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 293.766.368-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.103-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.649,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BFF.632.F6F.70F.FA2

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
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: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.ADE.07C.4C6.2CC.DE5

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.54
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: 04/08/2023
VALOR: 2.479,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A13.D49.5BE.223.B6D

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA
CPF/CNPJ: 329.392.478-62
AGENCIA: 0290 CONTA: 24.867-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.663,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.0D7.A55.ABA.910.71D

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ
CPF/CNPJ: 369.608.518-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.750-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 3.676,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.6B2.E66.77D.A56.29C

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
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: 04/08/2023
VALOR: 1.663,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.6D8.E14.7F9.A37.B46

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 04/08/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.AAF.0F4.A1A.A93.3C5

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
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: 04/08/2023
VALOR: 80,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.70D.F5A.CFE.014.207

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 04/08/2023
VALOR: 4.904,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.1AA.83D.600.43C.03D

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR
CPF/CNPJ: 256.966.638-69
AGENCIA: 0141 CONTA: 77.317-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.771,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.828.C88.682.55A.2E6

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATIST
CPF/CNPJ: 430.488.438-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.099-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.217,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.123.EED.365.6C9.D3A

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: BRUNA FERNANDES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 464.837.798-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.244-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 3.454,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.FDF.57B.5A9.4DF.32B

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
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: 04/08/2023
VALOR: 2.520,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.743.A9D.C5D.201.BBC

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE
CPF/CNPJ: 397.205.898-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.559-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.669,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.18A.E22.2DA.69A.083

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CAROLAINE PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 454.116.838-31
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.054-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.AEA.D67.E0E.A8B.9CB

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM
CPF/CNPJ: 389.897.878-82
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.666-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.393,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.8C2.B71.6B3.B0D.3A2

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA
CPF/CNPJ: 446.870.098-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.095-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.DD2.9F9.B4F.024.35F

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
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: 04/08/2023
VALOR: 1.663,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F0F.83C.619.9F9.694

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
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: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.D4B.C50.9F8.AA3.33A

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CLELIA MARIA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 190.988.288-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 112.959-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.665,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.722.383.E05.1F2.29F

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DANIEL ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ: 298.430.688-07
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.482-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.266,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CB5.F48.CA6.C9E.46E

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
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: 04/08/2023
VALOR: 132,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.EAF.9EE.8B8.7D7.206

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO
CPF/CNPJ: 468.516.418-01
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.260-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 3.447,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.83F.29B.1DC.4D5.1F6

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DENISE BOTELHO ANDRIETTA
CPF/CNPJ: 291.554.378-00
AGENCIA: 6673 CONTA: 12.227-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.778.EB0.651.AE7.164

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES
CPF/CNPJ: 158.158.428-85
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.087-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.649,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E77.006.6DA.701.C26

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S
CPF/CNPJ: 190.987.358-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.086-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 3.580,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.642.19E.D3D.D29.8C5

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
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: 04/08/2023
VALOR: 2.118,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.902.89F.B9A.34D.D2E

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES
CPF/CNPJ: 283.292.468-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.948-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.665,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.9AA.788.30F.0C8.FF4

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
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: 04/08/2023
VALOR: 1.736,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.207.F3C.DF7.66E.082

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
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: 04/08/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.786.956.CF9.494.C18

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
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: 04/08/2023
VALOR: 1.617,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A96.B84.23D.E9A.378

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELIANE TRAMONTINI LUIZ
CPF/CNPJ: 170.298.898-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.720-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.996,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A1E.B97.09C.F54.6CA

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELIAS SILVA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 305.508.208-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.017-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.598,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D24.776.4C0.90D.EF7

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELIEUSA DE SOUZA PASSOS
CPF/CNPJ: 297.890.768-19
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.670-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.8E6.A74.6DE.20D.4B2

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELISA MENDES MAGALHAES
CPF/CNPJ: 388.717.168-33
AGENCIA: 3551 CONTA: 27.640-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.7AD.9EF.4AB.5F7.8D9

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
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: 04/08/2023
VALOR: 115,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.7FF.D98.995.BD2.627

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA
CPF/CNPJ: 263.840.808-50
AGENCIA: 6673 CONTA: 6.559-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 4.883,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.560.DE2.101.7E8.3FE

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
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: 04/08/2023
VALOR: 968,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.DE6.79A.414.B39.FE3

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FABIANE FRANCA FERNANDES
CPF/CNPJ: 319.857.908-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.602,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F43.B53.C74.3CE.C03

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES
CPF/CNPJ: 353.266.558-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.594-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.590,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.997.C8D.736.50C.977

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA
CPF/CNPJ: 287.449.418-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.704-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.707,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.423.8C8.F83.8EE.E34

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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: 04/08/2023
VALOR: 3.714,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.77E.EE6.761.9E6.5D8

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FRANCIELE SAMPAIO LOPES
CPF/CNPJ: 396.920.598-04
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.380-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.964,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.185.86B.7EE.685.B65

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 04/08/2023
VALOR: 1.848,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BAD.CAE.A72.C0C.F20

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA S
CPF/CNPJ: 425.615.228-81
AGENCIA: 0958 CONTA: 17.812-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 3.299,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.94F.6E1.2E4.0BD.337

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOR
CPF/CNPJ: 406.047.508-46
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.264-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.247,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.0C2.13D.7F9.E8E.0C1

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO
CPF/CNPJ: 444.997.038-16
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.203-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.332,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C91.94E.1DE.691.44E

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
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: 04/08/2023
VALOR: 2.740,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.04E.4FD.024.B32.DE5

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GISELA APARECIDA PEREIRA
CPF/CNPJ: 248.622.498-09
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.080-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.846,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.751.AAE.B99.3DC.E9D

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
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: 04/08/2023
VALOR: 2.482,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.04D.930.656.F42.EE0

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 275.793.348-52
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.079-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.557,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.2AA.6CF.8DA.8A7.00D

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GRAZIELE SEGURA DE JESUS
CPF/CNPJ: 457.653.518-83
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.677-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.9B5.571.BEC.4F1.129

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
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: 04/08/2023
VALOR: 58,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.DAC.A4E.EA7.EC9.C96

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA
CPF/CNPJ: 158.145.328-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.699-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 3.331,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4A3.3A0.9B5.A81.B90

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 257.207.358-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.696-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.572,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.7B7.103.F3C.192.863

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ISABELA CHARANTOLA VOLPONI
CPF/CNPJ: 406.503.098-63
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.694-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 3.487,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.BA6.583.799.423.0D8

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN
CPF/CNPJ: 440.198.638-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.076-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.734,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D12.64F.976.D24.D3C

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ISABELA GARCIA BAVAROTI
CPF/CNPJ: 422.186.298-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.075-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.EF1.FED.912.656.98D

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ISABELA SILVA ALTEIA
CPF/CNPJ: 432.546.578-29
AGENCIA: 6899 CONTA: 31.187-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.AC6.DDA.07C.E6D.FFA

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: IVANILDA SOUZA EUSEBIO
CPF/CNPJ: 835.171.385-68
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.690-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.663,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.415.86B.9F1.152.209

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.074-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.617,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.0FC.84A.E89.5AF.177

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES
CPF/CNPJ: 369.742.648-60
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.884-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.65F.F0C.232.C5C.04C

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JANAINA EUGENIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 439.650.708-94
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.073-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.208,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.1FD.476.425.CEF.F6F

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 04/08/2023
VALOR: 2.851,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D4E.EB1.6E0.D86.A0C

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSEFINA MARIA ROMUALDO
CPF/CNPJ: 170.563.188-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.069-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.617,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.ED2.B3B.476.0CB.AF8

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ: 275.697.018-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.704,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.216.F1C.4FA.B7A.34F

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSEMARA GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 340.123.428-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.678-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.FCB.FD1.18E.22D.6E4

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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: 04/08/2023

VALOR: 2.418,93

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.CA5.0C4.D4D.3BE.BA8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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: 04/08/2023
VALOR: 3.543,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A05.D6A.9D7.519.E53

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAERTE FERNANDES

CPF/CNPJ: 250.077.578-02

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.676-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023

VALOR: 1.051,93

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.92E.200.A7D.2C9.1B4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
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: 04/08/2023
VALOR: 1.565,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.7A1.FE7.EC7.AF4.BFA

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO
CPF/CNPJ: 470.757.938-88
AGENCIA: 6877 CONTA: 6.998-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.8C8.72C.1FC.914.1C9

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LARISSA VENANCIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 452.770.828-75
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.065-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.203,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.6FC.FFA.9D3.870.C07

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LEIDE SABRINA JUSTINO
CPF/CNPJ: 306.288.728-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.064-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.663,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.7D9.CEA.C96.FC2.9BB

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
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: 04/08/2023
VALOR: 381,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.AF2.DEC.0EC.86E.D74

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
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: 04/08/2023
VALOR: 111,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D91.A9D.881.6E7.BC6

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
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: 04/08/2023
VALOR: 4.053,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.766.5DA.C39.921.CF6

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 04/08/2023
VALOR: 2.071,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.964.99B.ABF.1BE.858

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LUCIA GASPARINI SACCA
CPF/CNPJ: 297.579.828-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.669-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A6F.6FE.6A2.824.954

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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: 04/08/2023
VALOR: 1.707,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.FF0.2F6.82E.25D.994

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
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: 04/08/2023
VALOR: 2.616,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A85.D98.567.F15.B01

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LUCIMARA APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ: 313.416.508-20
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.938-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.107,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.3EA.55A.00E.F93.9A9

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS PIERRONI
CPF/CNPJ: 015.716.818-25
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.683-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.094,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.2E2.2E4.394.FBC.BAA

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
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: 04/08/2023
VALOR: 1.848,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.070.2C6.219.A14.902

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARCIA COSTA GARCIA TAVARES
CPF/CNPJ: 361.177.668-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.658-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.683,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.FF1.86A.2A3.714.965

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
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: 04/08/2023
VALOR: 2.700,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.2D3.E0C.D1F.332.21C

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.56
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: 04/08/2023
VALOR: 1.819,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.5A8.76D.E38.B30.51C

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA STANQUINI
CPF/CNPJ: 096.363.488-71
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.652-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.24E.210.B3F.C54.C15

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA
CPF/CNPJ: 096.382.178-47
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.649-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.489,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.4EE.879.86E.E24.168

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS
CPF/CNPJ: 487.583.388-10
AGENCIA: 3015 CONTA: 37.923-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.212.5C0.72A.3B6.4E6

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
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: 04/08/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E8E.380.A9C.81A.7A9

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
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: 04/08/2023
VALOR: 4.521,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.4C1.974.F07.E41.E23

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIANE GOMES LOPES
CPF/CNPJ: 475.580.008-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.933-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.8AC.6E0.0CB.413.A7A

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 378.359.828-11
AGENCIA: 6605 CONTA: 11.429-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.389,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.234.381.4C4.2E2.D7D

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN
CPF/CNPJ: 147.217.608-17
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.483-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.811,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.CC2.FA8.1A5.E0B.F76

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MATEUS SILVA ANDRIOLLO
CPF/CNPJ: 355.513.258-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.639-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.044,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.562.AC4.255.8B8.F62

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
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: 04/08/2023
VALOR: 1.388,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E54.3A6.350.08E.1CB

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 04/08/2023
VALOR: 3.519,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.973.3B6.88E.A9D.3CC

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA
CPF/CNPJ: 428.377.948-21
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.489-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D10.566.0C4.84C.FC7

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: NADIA GUTIERREZ SAMUEL
CPF/CNPJ: 415.783.578-61
AGENCIA: 6673 CONTA: 9.212-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.DEF.076.440.E48.979

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI
CPF/CNPJ: 385.255.718-65
AGENCIA: 0290 CONTA: 20.581-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 3.530,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.E9A.F15.A30.0C3.824

|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.

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG
CPF/CNPJ: 312.485.258-33
AGENCIA: 0290 CONTA: 14.942-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.779,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.1B2.42F.248.9F9.E83

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
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: 04/08/2023
VALOR: 2.297,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A54.D0D.22A.9EF.7E6

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
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: 04/08/2023
VALOR: 2.833,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E63.78D.DFE.7BE.A3E

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
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: 04/08/2023
VALOR: 73,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2C5.983.86F.45B.7A9

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 339.603.248-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 577-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 73,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.794.F6E.ABA.165.D5E

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
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: 04/08/2023
VALOR: 380,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.B61.F99.71C.8A3.A66

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA
CPF/CNPJ: 373.314.958-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.303-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.676,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BD1.0D4.895.EE0.E57

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
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: 04/08/2023
VALOR: 2.746,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.5ED.3F9.258.C4F.020

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
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: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.AEE.61D.EF5.D9B.244

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
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: 04/08/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F19.4D7.53E.177.676

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 451.940.588-29
AGENCIA: 6800 CONTA: 8.357-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.163,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4AF.BE8.6C3.88E.2AE

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES
CPF/CNPJ: 407.027.578-96
AGENCIA: 6800 CONTA: 5.232-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.AFE.84D.60B.6CD.0C6

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 269.084.118-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.619-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.458,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.25B.B81.3A1.F5A.9E2

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROGERIO APARECIDO ROSALINO
CPF/CNPJ: 317.786.488-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.616-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.557,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.AA6.BF1.8C5.348.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.

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
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: 04/08/2023
VALOR: 2.197,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.33D.78E.666.C56.CFA

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
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: 04/08/2023
VALOR: 1.633,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.02F.038.03D.99A.11B

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
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: 04/08/2023
VALOR: 163,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.B7E.F19.90F.845.5A0

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 181.001.788-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.122-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.665,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.FB1.47E.597.72B.163

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
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: 04/08/2023
VALOR: 1.443,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.C13.211.64C.E8B.9D9

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
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: 04/08/2023
VALOR: 1.819,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F76.6AC.7B4.169.CC5

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.557,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.BCB.47F.35D.5A2.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.

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
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: 04/08/2023
VALOR: 1.851,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E54.69E.83C.10D.C27

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSY LICERRO
CPF/CNPJ: 171.812.358-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.519-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.819,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.540.7F7.1A1.3B9.4DC

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SANDRA CECILIA PEDRAL
CPF/CNPJ: 113.085.668-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.292-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.622,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C2E.8AB.170.F7B.101

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 481.381.998-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 27.450-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.375,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.635.078.54C.9CB.51F

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SERGIO PEDRO DE LIMA
CPF/CNPJ: 096.681.168-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.456-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.450,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.AFA.C16.E2B.CED.C91

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SILVANA CORREIA SOUSA
CPF/CNPJ: 285.423.588-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.949-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.2A0.B37.0C9.586.964

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA
CPF/CNPJ: 148.829.508-55
AGENCIA: 0347 CONTA: 120.750-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.407,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A22.173.9B3.A9D.365

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.58
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: 04/08/2023
VALOR: 1.731,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.666.722.D30.268.A88

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.58
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: 04/08/2023
VALOR: 1.848,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E17.656.160.3A7.9CC

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: TATIANA LEMES
CPF/CNPJ: 405.726.218-09
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.047-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.708.803.511.1D8.490

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: TATIANE CRISTINA MANCANO PAES
CPF/CNPJ: 428.211.358-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.593-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.618,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.D67.A29.111.E61.152

==========

|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.

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: THAISA CRISTINA KONDA MORENO
CPF/CNPJ: 338.359.298-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.592-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.767,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.861.B69.6EA.BD4.15F

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.58
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: 04/08/2023
VALOR: 3.438,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C03.D81.299.5DB.621

==========

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.58
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: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.3D0.55F.BCD.B52.F60

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.58
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: 04/08/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.093.5F6.57F.BEE.755

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: WASHINGTON GOMES MENDES
CPF/CNPJ: 315.679.078-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.584-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.120,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.3BE.E30.2E4.216.255

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

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**341**
Data de Emissão	**01/08/2023**
Data e Hora da Competência	**01/08/2023 às 10:57:41**
Código de Verificação	2327-6163-2603

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

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		**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	**Número**	70
Bairro	VILA WILLIAMS	**CEP**	17400-000
Município	GARÇA	**UF**	SP
Complemento	sala 6	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

atendimento fonoaudiologia uti - Garca - SP

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)

CIDE (R$)	IOF (R$)	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	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

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

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **341** emitida em **01/08/2023** às **10:57:41 -** Cód Verif **2327-6163-2603**
Condições de Pagamento: Vencimento: 01/08/2023 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.17.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 101.423-4

FAVORECIDO: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUT
CPF/CNPJ: 24.668.650/0001-78
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 03/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080301
AUTENTICACAO SISBB: D.8E1.DB4.5E7.3EE.9BA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230801u43341325000140

Número da Nota
00000032
Data e Hora de Emissão
01/08/2023 10:19:00
Código de Verificação
IG8Y-RBBS

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

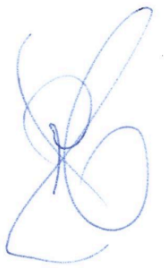
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **mandriollo@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços administrativos
Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)



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
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 44.722.986-2

FAVORECIDO: FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES 4271
CPF/CNPJ: 43.341.325/0001-40
VALOR: R$ 4.500,00
DEBITO EM: 03/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080302
AUTENTICACAO SISBB: 3.73B.FCD.3DF.170.94E

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
41

Código de Verificação de Autenticidade
7F6UE278P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2023 às 14:28:25

Chave de Acesso
841801QR90WPHZM89XCL5SFTXB2ONHYD

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**PROMISSAO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.454.851/0001-72	**10.374.554-8**	**00007396**	**00041115**	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880

Logradouro	Complemento	Bairro
AV WASHINGTON LUIZ, 977		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**14-997704874**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços administrativos prestados no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	13.000,00	R$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	**0,00%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **41** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7F6UE278P**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

Notas fiscais

De Plinio Hernandes <phernandes@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2023-08-08 14:55

NFS-e_42_08_08_2023 ref a sub NF 38.pdf (~31 KB) NFS-e_41_08_08_2023 ref a sub NF 39.pdf (~31 KB)

Prezado,

Conforme solicitado, segue a substituição da NF 38 pela NF 42 e também a substituição da NF 39 pela NF 41 devido as descrições estarem somente com Serviço administrativo ao invés de

Serviços administrativos prestados no período de xxxxxx a xxxxxxx - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

--

Plinio Hernandes
Diretor Administrativo

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 2.933.358-0

FAVORECIDO: TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 3581618
CPF/CNPJ: 24.454.851/0001-72
VALOR: R$ 13.000,00
DEBITO EM: 03/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080303
AUTENTICACAO SISBB: 7.E91.1AC.5C7.298.546

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230801u42160334000172

Número da Nota
00000185
Data e Hora de Emissão
01/08/2023 17:10:38
Código de Verificação
ABRN-ZFUY

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

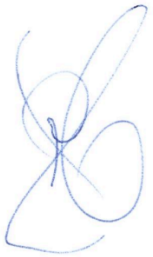
Nome/Razão Social: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos Prestados de Gerenciamento,operacionalizacao,montagem,reparo,manuntencao e controle de maquinas e quipamentos hospitalares
Termo de Fomento 001/2018 Orgao:Prefeitura Municipal de Garca



VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 8.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 8.000,00
DEBITO EM: 03/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080304
AUTENTICACAO SISBB: D.06C.994.055.F80.A43

RECEBEMOS DE MONARI& TOLEDO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO:04/07/2023 - DEST./REM.:AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$ 115,40		NF-e N° 000011487 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
MONARI& TOLEDO LTDA AV LABIENO DA COSTA MACHADO,731 - LABIENOPOLIS -CEP:17404-329 -Garca -SP TEL: (14)3471-0305	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] N° 000011487 FL.1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3523 0716 6294 6400 0100 5500 1000 0114 8718 2906 8732 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135231052746826 04/07/2023 11:02:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
315037111110		16.629.464/0001-00

DESTINATÁRIO /REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR.ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,070	WILLIAMS	17400-000		04/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	3407-5066	SP		11:02:49

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	115,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,40

TRANSPORTADOR /VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
04380	CALHIDRATADA MINERCAL 20KG	25222000	0500	5405	UN	3,00	16,50	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03197	PREGO 22X48 GERDAU	73170090	0500	5405	UN	1,00	27,50	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00508	CIMENTO CAUE CPIIF32 50KG	25232910	0500	5405	UN	1,00	38,40	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MONARI& TOLEDO LTDA OS PRODUTOS /SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO:05/07/2023 - DEST./REM.:AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$ 38,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000011491
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MONARI& TOLEDO LTDA

AV LABIENO DA COSTA MACHADO,731 -
LABIENOPOLIS -CEP:17404-328 -Garca -SP
TEL: (14)3471-0305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000011491 FL.1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0716 6294 6400 0100 5500 1000 0114 9115 9851 8137

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135231059138849 05/07/2023 08:22:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
315037111110		16.629.464/0001-00

DESTINATÁRIO /REMETENTE

NOME /RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO /DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA /ENTRADA**
RUA DR.ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,070	WILLIAMS	17400-000		05/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE /FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	3407-5066	SP		08:22:24

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11491	38,90	0,00	38,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/08/2023	38,90									

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	38,90

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	38,90

TRANSPORTADOR /VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO /SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./	DESCRIÇÃO DO PRODUTO /SERVIÇO	NCM /SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC.ICMS	VALOR ICMS.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00508	CIMENTO CAUE CPIIF32 50KG	25232910	0500	5405	UN	1,00	38,90	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MANUTENCAO HOSPITALAR	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MONARI& TOLEDO LTDA OS PRODUTOS /SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EM ISSÃO:05/07/2023 - DEST./REM.:AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$ 54,00		NF-e N° 000011496 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MONARI& TOLEDO LTDA

AV LABIENO DA COSTA MACHADO,731 -
LABIENOPOLIS -CEP:17404-328 -Garca -SP
TEL: (14)3471-0305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 000011496 FL.1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0716 6294 6400 0100 5500 1000 0114 9611 3017 3303

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135231061452214 05/07/2023 12:28:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
315037111110		16.629.464/0001-00

DESTINATÁRIO /REMETENTE

NOME /RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO /DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA /ENTRADA**
RUA DR.ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,070	WILLIAMS	17400-000		05/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE /FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	3407-5066	SP		12:28:43

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11496	54,00	0,00	54,00

DUPLICATAS

N°DUPLICATA	VENC.	VALOR	N°DUPLICATA	VENC.	VALOR	N°DUPLICATA	VENC.	VALOR	N°DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/08/2023	54,00									

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	54,00

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	54,00

TRANSPORTADOR /VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO /SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./	DESCRIÇÃO DO PRODUTO /SERVIÇO	NCM /SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS.	VALOR IPI.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03539	TIJOLO COMUM MACIÇO	73089010	0500	5405	UN	100,00	0,54	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MATERIAL PRA CAIXA PLUVIAL DO HOSPITAL (RETIRADO POR LAUDIR) HOSPITALAR	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 61.909-4

FAVORECIDO: MONARI E TOLEDO LTDA
CPF/CNPJ: 16.629.464/0001-00
VALOR: R$ 208,30
DEBITO EM: 03/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080305
AUTENTICACAO SISBB: 3.C8F.EC4.537.969.839

turismar
Transportes e Turismo Ltda-ME.
Avenida Carlos Artencio, 1001 - Bairro Fragata - Marília/ SP
CNPJ: 13.048.503/0001-89 Inscr. Est. - Isenta
Fone/Fax: (14) 3451-1144

RECIBO

3970

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R$ 548,20

Recebemos de AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL estabelecida a R: Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 em GARÇA /SP. inscrita no CNPJ (MF) sob nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R$ 548,20 (Quinehtos e quarenta e oito reais), referente a venda de 72 (setenta e dois) Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a 02 (Dois) beneficiários do favorecido, a serem utilizados no período de 360 (360) dias, de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber.

Quant.	Numeração		Itinerário		Valor
26		a	Garça	a Marília	286,00
46		a	Garça	a Jafa	262,20
		a		a	
		a		a	

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo, em duas vias de igual teor, para um só efeito.

Marília 27 de Julho de 2023

TURISMAR - Transportes e Turismo Ltda. -ME

Gráfica Líder - (14) 3312-2297

50 Tal... 50x2 - 1.501 a 6.000 - 08/22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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$ 40,00
DEBITO EM: 03/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080306
AUTENTICACAO SISBB: 1.D50.088.441.9FB.095

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

Número da Nota - Serie
000000001789 - 1

Autenticidade
Y3KB-53PR

Data de Emissão
19/07/2023

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: ASSOCIAÇAO 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 catarata na especialidade de oftalmologia, no quantitativo de 24 cirurgias no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R$ 18.518,40 - Termo de fomento 001/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:
IR: R$ 277,78
Demais retenções:
PIS: R$ 120,37
COFINS: R$ 555,55
CSLL: R$ 185,18
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 861,10
Total geral: R$ 1.138,88
Valor líquido da nota: R$ 17.379,52

Valor aproximado dos tributos:
R$ 2.490,72 13,45% Tributos Federais
R$ 601,85 3,25% Tributos Municipais
R$ 3.092,57 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$ 3.092,57 - 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	**277,78**	**120,37**	**555,55**	**185,18**

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	**18.518,40**	**3,0000%**	**555,55**	**18.518,40**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 17.379,52

HOSPITALAR

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:18:00
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

08490017069100170005265008613104894280001737952
BENEFICIARIO:
VILLANOVA PREST DE SERV MEDICO
NOME FANTASIA:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
VILLANOVA PREST DE SERV MEDICOS LTD
CNPJ: 19.635.961/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.307
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 03/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 17.379,52
VALOR COBRADO 17.379,52
==========
NR.AUTENTICACAO D.801.E1C.687.C1A.097
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
222
Código de Verificação de Autenticidade
AKTSS698T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2023 às 10:49:15
Chave de Acesso
336426ATYQ9NVS8SSUDCRNGVI1H4KYXC

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CAFELANDIA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/07/2023

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		**6128**	**013508**	B S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTA**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 22 consultas - no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – Termo de fomento 001/2018.	440,00	R$ 440,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 440,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 440,00**	**R$ 8,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (440,00 x 0,65%)	COFINS (440,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (440,00 x 1,50%)	CSLL (440,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,86	**R$ 13,20**	**R$ 0,00**	**R$ 6,60**	**R$ 4,40**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 412,94

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **222** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AKTSS698T**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

HOSPITALAR

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:06:29
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 04/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 412,94
****** 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 F.957.B6A.9ED.6DE.1C0

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:22:42
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2023
NR. DOCUMENTO 170.141.510.118.568
VALOR TOTAL 2.210,69
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CAROLINA DEMORI PERRI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 510.118.568-6
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 4.AFE.2B4.C46.2AB.4AB
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:22:42
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 04/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.958.000.016.903
VALOR TOTAL 3.723,08
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANE G RODRIGUES
AGENCIA: 0958-X CONTA: 16.903-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO B.4C3.48B.524.F8B.FAB

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE VERA CRUZ - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
58

Código de Verificação de Autenticidade
TXS7LZ5T0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2023 às 09:40:45

Chave de Acesso
100741FNNCVQR3LRQSNPKBQV5PR75J0T

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**VERA CRUZ-SP**	**VERA CRUZ - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.228.417/0001-00		**SC/4729/2018**	**010468**	TAYANE MIGUEL QUERINO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ARMANDO DAVOLI, 138	**CASA**	**LORENZETTI**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17560-202	**VERA CRUZ-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod Postal	Cidade Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS. REFERENTE AO MÊS DE JULHO/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

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.02	**Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audivel, redaç...**	**0,00%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAYANE MIGUEL QUERINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **58** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TXS7LZ5T0**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

HOSPITALAR

```
04/08/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:06:29
306203062          SEGUNDA VIA              0015
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         36.050-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 04/08/2023
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.B8A.03E.F77.E12.C25
```

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	0131220	00332

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
22/07/2022 A 21/07/2023	07/08/2023 A 21/08/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.556,18
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.820,18

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	910,09	P
1/3 das Férias:	303,36	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	91,00	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.213,45	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	91,00	D
TOTAL LIQUIDO:	1.122,45	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.122,45 (um mil cento e vinte e dois reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

P. Contrera

PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 07/07/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.122,45(um mil cento e vinte e dois reais e quarenta 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: 04/08/2023
GARCA

P. Contrera

PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.58
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: 07/08/2023
VALOR: 1.122,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.7BC.627.0B5.187.1FA

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LARISSA VENANCIO DA SILVA	096078	0354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
27/03/2022 A 26/03/2023	01/08/2023 A 30/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.781,08
Média Horas:	112,07
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.157,15

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.157,15	P
1/3 das Férias:	719,05	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:	248,19	D
Desconto do imposto de Renda:	38,70	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.876,20	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	286,89	D
TOTAL LIQUIDO:	2.589,31	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 liquida de R$ 2.589,31 (dois mil quinhentos e oitenta e nove reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

LARISSA VENANCIO DA SILVA

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 30/06/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.589,31(dois mil quinhentos e oitenta e nove 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: 28/07/2023
GARCA

LARISSA VENANCIO DA SILVA

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LARISSA VENANCIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 452.770.828-75
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.065-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/08/2023
VALOR: 2.589,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C71.9D0.64C.55D.FBB

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	022546	00406

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
18/10/2021 A 17/10/2022	01/08/2023 A 30/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.646,95	P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	882,32	P
Média Horas:	239,38	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.646,95	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	326,56	D
		Desconto do imposto de Renda:	110,01	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.529,27	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	436,57	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.092,70	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$ 3.092,70 (três mil noventa e dois reais e setenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 30/06/2023

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

LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.092,70(três mil noventa e dois reais e setenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/07/2023
GARCA

LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT
CPF/CNPJ: 461.491.318-07
AGENCIA: 3198 CONTA: 23.017-0
DATA DO PAGAMENTO: 07/08/2023
VALOR: 3.092,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.CAC.B0D.F33.D27.DD7

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	013039	00388

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
19/01/2022 A 18/01/2023	01/08/2023 A 30/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.407,57	P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	802,52	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.407,57	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:	67,87	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.210,09	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	356,13	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.853,96	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$ 2.853,96 (dois mil oitocentos e cinqüenta e três reais e noventa e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 30/06/2023

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

MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA

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 GARCA a importância de R$ 2.853,96(dois mil oitocentos e cinqüenta e três reais e noventa 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: 28/07/2023
GARCA

MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 448.310.758-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.582-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/08/2023
VALOR: 2.853,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.199.1A1.30C.7F2.83C

==========

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 2.611,67
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080401
AUTENTICACAO SISBB: A.8E4.C8F.13E.867.EE9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.025.643-6

FAVORECIDO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA
CPF/CNPJ: 483.474.078-19
VALOR: R$ 2.596,77
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080402
AUTENTICACAO SISBB: 4.7A4.52E.229.C8A.C53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP
CONTA: 1.089.571-0

FAVORECIDO: PAMELA KAWAMATA MOUTA
CPF/CNPJ: 489.864.548-82
VALOR: R$ 500,78
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080403
AUTENTICACAO SISBB: B.E8D.981.1B5.FFB.D66

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.078.682-4

FAVORECIDO: GISLANE ALVES XAVIER
CPF/CNPJ: 297.040.698-55
VALOR: R$ 2.598,20
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080404
AUTENTICACAO SISBB: 5.4BC.EF5.14A.D16.0F1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 69.403.477-9

FAVORECIDO: ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO
CPF/CNPJ: 145.893.918-99
VALOR: R$ 3.781,96
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080405
AUTENTICACAO SISBB: 5.340.A45.236.5EF.87A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0233-X - CIANORTE PR
CONTA: 59.026-4

FAVORECIDO: BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA
CPF/CNPJ: 476.913.868-77
VALOR: R$ 2.588,44
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080406
AUTENTICACAO SISBB: B.1C4.E97.FAA.022.C36

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.18.01
3062703062         SEGUNDA VIA              0031
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        36.050-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA:   1.021.250-8

FAVORECIDO:  CAROLAINE MIRANDA DA SILVA
CPF/CNPJ:     461.367.318-60
VALOR: R$                                2.210,69
DEBITO EM: 04/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 080407
AUTENTICACAO SISBB:        6.CA0.2AC.D56.0C6.D23
```

PARTE R$ 1.070,88

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PARTE R$ 1.139,81

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 1.829,98
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080408
AUTENTICACAO SISBB: 2.B0A.32D.85A.0D8.602

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0046
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 13.330-6

FAVORECIDO: ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRA
CPF/CNPJ: 265.934.698-40
VALOR: R$ 347,51
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080409
AUTENTICACAO SISBB: 1.DA4.B16.0FF.03B.060

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0047
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 2.178,69
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080410
AUTENTICACAO SISBB: C.C27.1D6.BA1.A57.5B7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 27.798.300-2

FAVORECIDO: FERNANDA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 304.585.618-78
VALOR: R$ 1.889,58
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080411
AUTENTICACAO SISBB: 4.25F.375.F9F.B09.3A7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.092.593-3

FAVORECIDO: FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA
CPF/CNPJ: 413.546.508-08
VALOR: R$ 2.279,52
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080412
AUTENTICACAO SISBB: 9.4E1.BE9.B18.672.A39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 10.340-3

FAVORECIDO: GISELE MORETTI DE AQUINO
CPF/CNPJ: 288.043.738-57
VALOR: R$ 1.962,21
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080413
AUTENTICACAO SISBB: 9.B96.89B.FF6.AE6.244

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.01
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: 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$ 1.953,05
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080414
AUTENTICACAO SISBB: 4.A16.060.A7B.BDF.013

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080415
AUTENTICACAO SISBB: 0.A16.B4B.801.6C3.10D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 866.253.056-5

FAVORECIDO: MARCELA NARCISO CORNELIO
CPF/CNPJ: 354.443.738-40
VALOR: R$ 2.210,69
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080416
AUTENTICACAO SISBB: 3.7F0.4BE.5D9.29B.64A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 19.323-2

FAVORECIDO: MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO
CPF/CNPJ: 451.180.838-42
VALOR: R$ 1.402,12
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080417
AUTENTICACAO SISBB: E.FBB.937.78A.A1E.473

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 2.210,69
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080418
AUTENTICACAO SISBB: 2.3C4.C71.743.0C1.3D8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: R$ 1.649,34
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080419
AUTENTICACAO SISBB: E.432.157.AD8.5FA.2B2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 2.301,36
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080420
AUTENTICACAO SISBB: E.808.8D8.F14.71F.3A2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.02
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: 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: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080421
AUTENTICACAO SISBB: B.A00.A6B.8F0.AB4.5B3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 1.007.043-9

FAVORECIDO: TANIA RODRIGUES DO PRADO
CPF/CNPJ: 430.452.598-04
VALOR: R$ 2.210,69
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080422
AUTENTICACAO SISBB: D.DB5.255.4FD.174.1F4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 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: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080423
AUTENTICACAO SISBB: 9.43C.BAA.347.9F4.667

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2023 - 13:48:04

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	114.214,01	36	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	07/2023	07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
9.137,12	0,00	9.137,12

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858800000911 371201792301 807679050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2023 - 13:48:04

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	114.214,01	36	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	07/2023	07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
9.137,12	0,00	9.137,12

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858800000911 371201792301 807679050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:48:04
PÁG : 0001/0008

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

858800000911 371201792301 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES	128.49061.89-3	02/06/2022	01	05	20/07/2023	J	02236
3.035,78	2.368,53	2.368,53	460,70		432,35		0,00
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	190.52988.67-9	03/11/2020	01	05	28/05/2023	Q1	02238
2.791,19	0,00	0,00	237,99		223,29		0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:48:04
PÁG : 0002/0008

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

858800000911 371201792301 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
RAFAEL RODRIGUES MORENO	200.81834.34-3	17/04/2023	01		15/07/2023	I3	03222
1.586,62	727,08	727,08	179,14		0,00		0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:48:04
PÁG : 0003/0008

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

858800000911 371201792301 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
AMANDA VITORIA ANTONIO		204.89203.31-5	06/10/2020	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
ANA CAROLINA DE AQUINO		204.00018.90-4	05/04/2023	01			02236
4.331,25	0,00	0,00	442,55			346,50	0,00
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA		148.72779.87-4	17/06/2021	01			02235
4.838,54	0,00	0,00	513,57			387,09	0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		237.57230.92-9	09/10/2020	01			03222
2.869,82	0,00	0,00	253,37			229,58	0,00
BRUNO MAXIMIANO		204.44045.86-9	26/03/2021	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE		166.01061.63-9	02/07/2021	01			03222
2.793,26	0,00	0,00	244,18			223,47	0,00
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA		209.99875.46-3	01/04/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9	01/12/2018	01	05		03222
2.868,96	0,00	0,00	385,98			229,52	0,00
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA		125.30553.04-3	01/06/2021	01			03222
2.903,67	0,00	0,00	257,43			232,30	0,00
EMERSON LOPES DA SILVA		200.61666.62-3	24/08/2021	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
FABIANA XOLIS GUIMARAES		160.34417.15-6	02/04/2022	01			03222
3.156,59	0,00	0,00	287,78			252,53	0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		162.55066.38-0	08/10/2020	01			03222
3.924,53	0,00	0,00	385,61			313,97	0,00
FLAVIA CABRERA DE SOUZA		190.18981.98-5	01/06/2022	01			02236
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	0,00
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA		162.29906.26-1	01/09/2022	01	05		03222
2.867,90	0,00	0,00	247,20			229,44	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
4.958,08	0,00	0,00	530,30			396,65	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:48:04
PÁG : 0004/0008

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

858800000911 371201792301 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
JOICE BERNARDES		162.24926.74-4	11/05/2023	01			02236
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,83	0,00
JULIANE GRACIANO RODRIGUES		268.64582.65-3	01/06/2023	01	01		02236
4.405,74	0,00	0,00	452,97			352,45	0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01			03222
2.561,65	0,00	0,00	216,39			204,94	0,00
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5	08/10/2020	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		126.95352.14-1	21/03/2021	01	05		03222
2.961,79	0,00	0,00	374,23			236,95	0,00
MARIANA MARCELINO		206.87071.28-8	03/06/2022	01			02236
4.260,34	0,00	0,00	432,62			340,82	0,00
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA		163.63231.95-8	16/09/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		204.85792.92-8	19/01/2019	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
MAYARA PEREIRA MORGATO		268.61648.48-3	11/03/2022	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	0,00
MIRIAM GALDINO PEREIRA		165.68159.81-7	02/02/2023	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
PAMELA KAWAMATA MOUTA		151.66066.41-7	27/07/2023	01	01		02236
541,38	0,00	0,00	40,60			43,32	0,00
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA		165.30482.11-4	14/01/2023	01			03222
2.869,73	0,00	0,00	253,36			229,58	0,00
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO		200.81836.07-9	01/03/2021	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA		165.97464.01-0	28/08/2019	01	05		03222
2.407,57	0,00	0,00	196,88			192,61	0,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		201.01327.97-2	16/03/2021	01			03222
2.908,34	0,00	0,00	257,99			232,66	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:48:04
PÁG : 0005/0008

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

858800000911 371201792301 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		165.52350.51-2	02/12/2020	01	05		02235
4.060,34	0,00	0,00	394,35			324,83	0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS		212.93395.71-6	09/10/2020	01			03222
2.869,82	0,00	0,00	253,37			229,58	0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		165.29996.01-0	18/01/2021	01	05		03222
2.407,57	0,00	0,00	196,88			192,61	0,00
YASMIN FREIRE BARBOSA		202.11349.62-8	03/12/2022	01			02236
4.402,49	0,00	0,00	452,52			352,19	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
113.432,10	3.095,61	3.095,61	10.948,32	9.137,12	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:48:04
PÁG : 0006/0008

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858800000911 371201792301 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — Nº DE CONTROLE: LUtsSn6Gd1Z0000-0 — Nº ARQUIVO: DTFlM7VPQyg0000-0
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	37	111.845,48	2.368,53	110.640,91	3.095,61
TOTAIS:	37	111.845,48	2.368,53	110.640,91	3.095,61

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:48:04
PÁG : 0007/0008

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

858800000911 371201792301 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — Nº DE CONTROLE: LUtsSn6Gd1Z0000-0 — Nº ARQUIVO: DTFlM7VPQyg0000-0
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 — FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

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

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	111.845,48
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	2.368,53
QUANTIDADE TRABALHADORES	36

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
9.137,12	0,00	0,00	0,00	9.137,12

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:48:04
PÁG : 0008/0008

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — Nº DE CONTROLE: LUtsSn6Gd1Z0000-0 — Nº ARQUIVO: DTFlM7VPQyg0000-0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	-2.375.43	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	10.948.32
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	13.323.75	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	20 ANOS:	25 ANOS:
0.00	0.00	0.00
QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	1	I4:	0	I5:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.18.02
3062703062         SEGUNDA VIA              0027

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        36.050-3
================================================
Convenio  FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras   85880000091-1   37120179230-1
                   80767905084-0   53494610009-4
Data do pagamento                     04/08/2023
CNPJ/CEI/CPF                    45349461/0009-60
COMPETENCIA                             07/2023
CODIGO RECOLHIMENTO                         115
VENCIMENTO                            07/08/2023
VALOR DEPOSITO                          9.137,12
Valor Total                             9.137,12
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  080424
AUTENTICACAO SISBB:        E.BD6.829.475.1CC.915
```

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2023 - 13:36:48

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	466.595,56	173	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	07/2023	07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
37.327,64	0,00	37.327,64

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858900003734 276401792300 807679050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2023 - 13:36:48

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	466.595,56	173	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	07/2023	07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
37.327,64	0,00	37.327,64

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858900003734 276401792300 807679050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:36:48
PÁG : 0001/0017

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

858900003734 276401792300 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	01	05	04/07/2023	Q1	02235
4.060,34	0,00	0,00	394,35			324,83		0,00
CAMILE VITORIA VITOR		200.81841.88-9	01/06/2021	01		30/06/2023	P2	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6	02/03/2020	01	05	21/07/2023	P3	02235
4.673,74	0,00	0,00	297,92			373,89		0,00
ISABELA GARCIA BAVAROTI		268.94725.54-1	28/03/2022	01	05	10/03/2023	Q1	04221
1.890,26	0,00	0,00	150,32			151,22		0,00
ISABELA GARCIA BAVAROTI		268.94725.54-1	28/03/2022	01		08/07/2023	Z1	04221

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:36:48
PÁG : 0002/0017

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

858900003734 276401792300 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ARNALDO SPACHI NETO	125.02253.38-3	16/03/2023	01		31/07/2023	I1	04101
4.020,85	1.675,35	1.675,35	531,69		0,00		0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:36:48
PÁG : 0003/0017

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

858900003734 276401792300 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	05		03222
2.830,09	0,00	0,00	242,66			226,41	0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA		124.14642.04-3	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
AILTON FELIX JUNIOR		161.16698.14-0	11/10/2022	01			03222
2.652,42	0,00	0,00	227,28			212,20	0,00
ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO		123.92463.26-5	01/09/2022	01	05		02235
4.511,58	0,00	0,00	472,57			360,93	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01	01		04221
2.117,95	0,00	0,00	172,43			169,44	0,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO		124.22898.24-8	23/06/2021	01			05174
3.151,97	0,00	0,00	287,23			252,16	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01	01		03222
2.964,57	0,00	0,00	264,74			237,17	0,00
ANA CAROLINA DEMORI PERRI		128.86524.14-1	14/06/2023	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO		238.75952.03-7	03/05/2021	01			04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE		212.92201.43-8	08/10/2021	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		161.01533.61-2	23/06/2021	01			05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,26	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01	01		03222
2.743,43	0,00	0,00	238,20			219,48	0,00
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA		209.48801.98-5	08/07/2021	01			05134
1.841,87	0,00	0,00	147,58			147,34	0,00
ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ		128.78388.18-8	23/06/2021	01			02237
4.090,59	0,00	0,00	408,85			327,25	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:36:48
PÁG : 0004/0017

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

858900003734 276401792300 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO		126.89977.14-3	23/06/2021	01			05134
1.841,87	0,00	0,00	147,58			147,35	0,00
ANNA VITORIA DOS SANTOS		212.04759.36-9	23/12/2022	01			04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
APARECIDA DOS SANTOS		123.74613.26-9	23/06/2021	01			05132
2.411,71	0,00	0,00	198,87			192,94	0,00
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA		126.15724.18-7	02/06/2021	01			02235
6.212,80	0,00	0,00	705,96			497,03	0,00
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR		127.22988.18-8	06/07/2021	01			03222
2.910,37	0,00	0,00	258,24			232,83	0,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA		160.24088.37-0	18/03/2022	01			03222
2.449,92	0,00	0,00	202,98			196,00	0,00
BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA		237.15311.71-8	14/06/2023	01	01		03222
2.849,06	0,00	0,00	250,88			227,92	0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO		161.13531.50-4	08/10/2020	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,83	0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		106.11122.12-7	28/11/2021	01			03222
2.831,30	0,00	0,00	248,75			226,51	0,00
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE		161.98482.71-6	02/02/2023	01			03222
2.974,16	0,00	0,00	265,89			237,93	0,00
CAROLAINE MIRANDA DA SILVA		164.35078.10-7	06/06/2023	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA		162.28598.17-2	01/06/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM		203.12132.09-8	29/09/2021	01			03222
2.645,67	0,00	0,00	226,47			211,65	0,00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA		200.81847.76-3	01/06/2021	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA		209.66451.58-3	23/06/2021	01			05134
1.841,87	0,00	0,00	147,58			147,34	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:36:48
PÁG : 0005/0017

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

858900003734 276401792300 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
CLAUDIA OLIVIA CORREIA		164.03539.40-0	01/04/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
CLELIA MARIA DE SOUZA		124.90933.66-5	14/11/2022	01			05163
1.808,80	0,00	0,00	144,61			144,71	0,00
DANIEL ANTONIO BONFIM		128.82320.77-0	01/08/2021	01			03222
2.468,94	0,00	0,00	205,27			197,52	0,00
DANIELE VIEIRA		201.44475.94-9	04/03/2020	01			03222
3.320,58	0,00	0,00	307,46			265,64	0,00
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO		160.99796.41-0	26/01/2022	01			02235
4.805,15	0,00	0,00	508,89			384,42	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	28/04/2022	01	05		03222
2.407,57	0,00	0,00	196,88			192,60	0,00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES		125.99797.14-6	25/04/2022	01			05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,26	0,00
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA		132.87952.85-3	14/12/2022	01			05143
2.092,35	0,00	0,00	170,13			167,39	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
2.776,43	0,00	0,00	242,16			222,12	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
4.739,29	0,00	0,00	489,40			379,15	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 PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL		125.02153.16-8	26/07/2023	01			04110
375,68	0,00	0,00	28,17			30,06	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:36:48
PÁG : 0006/0017

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

858900003734 276401792300 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
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
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,23	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
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA		126.40770.14-6	24/06/2021	01			05211
2.502,30	0,00	0,00	209,27			200,19	0,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA		128.12566.14-2	16/02/2022	01			02235
6.177,99	0,00	0,00	701,09			494,24	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4	03/12/2018	01	01		04131
2.566,08	0,00	0,00	216,92			205,28	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		268.39778.88-4	14/12/2018	01	01		03222
2.932,04	0,00	0,00	260,84			234,56	0,00
FABIANE GALVAO DE CASTRO		200.41167.55-9	26/12/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
2.869,82	0,00	0,00	253,37			229,59	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		127.10197.14-8	01/12/2018	01	01		04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,23	0,00
FERNANDA DE OLIVEIRA		127.28188.14-0	30/05/2023	01	01		05143
2.054,70	0,00	0,00	166,74			164,38	0,00
FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA		204.89202.60-2	14/06/2023	01	01		03222
2.483,20	0,00	0,00	206,98			198,65	0,00
FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO		204.87697.88-4	11/05/2023	01			02235
4.393,45	0,00	0,00	451,25			351,47	0,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES		162.06730.18-3	02/07/2021	01			05143
2.136,69	0,00	0,00	174,12			170,93	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:36:48
PÁG : 0007/0017

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

858900003734 276401792300 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA		139.76602.29-8	10/10/2022	01			03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,61	0,00
GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIR		204.93509.04-0	28/02/2023	01			02516
3.805,44	0,00	0,00	368,93			304,43	0,00
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO		134.41486.21-7	01/06/2021	01			03222
2.460,27	0,00	0,00	204,23			196,83	0,00
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO		200.81859.00-1	02/06/2022	01			03222
2.561,65	0,00	0,00	216,39			204,93	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
3.100,85	0,00	0,00	275,15			248,07	0,00
GISELA APARECIDA PEREIRA		200.81851.64-7	02/12/2021	01			05143
2.328,24	0,00	0,00	191,36			186,25	0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO		162.48016.60-8	05/02/2021	01			03222
2.745,39	0,00	0,00	238,44			219,63	0,00
GISELE MORETTI DE AQUINO		125.48784.32-2	23/06/2021	01			05143
2.134,51	0,00	0,00	173,92			170,77	0,00
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES		122.05585.64-0	01/09/2021	01			05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,26	0,00
GISLANE ALVES XAVIER		203.24653.37-3	03/05/2021	01			03222
2.887,12	0,00	0,00	255,45			230,96	0,00
GRAZIELE SEGURA DE JESUS		162.62594.20-6	09/10/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO		161.08191.15-6	01/02/2021	01			05211
2.537,76	0,00	0,00	213,52			203,03	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		124.65058.86-1	03/12/2018	01	01		02515
3.892,23	0,00	0,00	381,08			311,38	0,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		209.48798.11-9	05/12/2021	01			03222
2.876,95	0,00	0,00	254,23			230,15	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
4.061,07	0,00	0,00	404,72			324,88	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:36:48
PÁG : 0008/0017

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

858900003734 276401792300 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN		200.81825.72-7	18/03/2022	01			05211
1.919,53	0,00	0,00	154,57			153,56	0,00
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA		162.49729.65-9	23/06/2021	01			05211
2.124,44	0,00	0,00	173,01			169,95	0,00
ISABELA SILVA ALTEIA		154.18637.67-7	08/02/2023	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,83	0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO		162.07152.03-5	23/06/2021	01			05134
1.841,87	0,00	0,00	147,58			147,34	0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1	23/06/2021	01			05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,26	0,00
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES		161.96934.51-2	16/07/2021	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS		162.45311.39-0	02/04/2022	01			03222
2.405,01	0,00	0,00	198,27			192,40	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA		204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
2.964,57	0,00	0,00	264,74			237,16	0,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO		124.59891.40-9	08/03/2022	01			05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,26	0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		108.98838.95-6	02/03/2020	01			05143
1.886,05	0,00	0,00	151,56			150,89	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA		127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
JOSIEL LIMA DA SILVA		206.76603.91-7	19/11/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM		156.46305.24-5	27/02/2023	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,83	0,00
LAERTE FERNANDES		122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
2.574,41	0,00	0,00	217,92			205,96	0,00
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA		163.78580.80-5	14/04/2022	01			03222
3.097,88	0,00	0,00	280,74			247,83	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:36:48
PÁG : 0009/0017

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

858900003734 276401792300 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		164.10683.31-7	17/10/2019	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
LARISSA VENANCIO DA SILVA		206.11804.74-8	27/03/2022	01			03222
2.399,56	0,00	0,00	197,78			191,96	0,00
LEIDE SABRINA JUSTINO		126.81687.14-6	23/06/2021	01			05134
1.841,87	0,00	0,00	147,58			147,35	0,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA		130.29546.77-1	02/06/2021	01			02235
6.047,89	0,00	0,00	682,88			483,84	0,00
LILIANE SANTOS AGUIRRA		164.26826.13-9	12/01/2022	01	05		05143
2.371,54	0,00	0,00	193,63			189,72	0,00
LUCAS DE LIMA SOARES		200.81854.26-3	01/07/2022	01			04221
2.254,59	0,00	0,00	184,73			180,36	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ		190.19869.31-3	01/06/2021	01			04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.874,37	0,00	0,00	253,92			229,94	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		127.70183.14-3	01/03/2021	01	05		03222
2.395,53	0,00	0,00	277,87			191,65	0,00
LUIZ CARLOS PIERRONI		121.70447.38-7	18/08/2021	01			07823
2.010,12	0,00	0,00	162,73			160,81	0,00
LUIZ DA SILVA		108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,61	0,00
MARA CRISTINA SILVA MARQUES		126.61814.14-2	01/09/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
MARCELA NARCISO CORNELIO		203.24641.28-6	28/06/2023	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES		164.14690.87-3	01/12/2018	01	01		05143
1.828,35	0,00	0,00	146,37			146,26	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:36:48
PÁG : 0010/0017

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

858900003734 276401792300 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		127.09910.15-4	22/12/2020	01			03222
2.822,01	0,00	0,00	247,63			225,77	0,00
MARIA APARECIDA GARCIA		126.88846.17-7	23/06/2021	01			05132
2.012,46	0,00	0,00	162,94			161,00	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		126.72445.15-1	15/12/2018	01	01		03222
2.792,78	0,00	0,00	244,13			223,43	0,00
MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO		164.28605.11-3	14/06/2023	01	01		05211
1.626,26	0,00	0,00	128,18			130,10	0,00
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS		164.41054.19-2	02/09/2022	01			03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,60	0,00
MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO		164.35139.68-8	09/10/2022	01			03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,60	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS		201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
3.433,51	0,00	0,00	321,01			274,68	0,00
MARIANE GOMES LOPES		238.51513.86-6	01/04/2021	01			05211
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO		200.81835.43-9	05/01/2022	01			05174
2.604,93	0,00	0,00	221,58			208,39	0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		123.57975.01-8	23/06/2021	01			05132
2.003,66	0,00	0,00	162,14			160,30	0,00
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA		164.86532.44-1	02/05/2023	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		128.21411.18-0	03/12/2018	01	01		02124
5.256,17	0,00	0,00	572,03			420,50	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO		212.89809.58-7	17/08/2020	01			04221
2.016,28	0,00	0,00	163,28			161,30	0,00
MELISSA MANARESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
4.149,45	0,00	0,00	417,09			331,96	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:36:48
PÁG : 0011/0017

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

858900003734 276401792300 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA		238.89478.77-4	24/12/2022	01			04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE		200.81836.21-4	31/05/2023	01	01		05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,25	0,00
NADIA GUTIERREZ SAMUEL		206.40113.24-3	01/09/2022	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	0,00
NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI		128.88238.14-6	04/12/2021	01	05		02234
4.004,02	0,00	0,00	386,47			320,33	0,00
NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA		129.59618.18-3	07/07/2023	01	01		02234
2.748,09	0,00	0,00	238,76			219,85	0,00
NATALIA CRISTINA CORNELIO		201.67049.93-8	01/01/2023	01			03222
2.503,18	0,00	0,00	209,37			200,25	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
3.225,00	0,00	0,00	295,99			258,01	0,00
PATRICIA ALVES		126.81857.15-7	28/06/2023	01	01		05143
1.790,70	0,00	0,00	142,98			143,26	0,00
PATRICIA HELENA DE PAULA		127.11741.15-1	20/04/2022	01			03222
3.243,66	0,00	0,00	298,23			259,50	0,00
PATRICIA PORFIRIO		126.13851.15-7	08/08/2022	01			05174
2.562,09	0,00	0,00	216,44			204,97	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
3.183,34	0,00	0,00	290,99			254,66	0,00
PAULO CICERO BATISTA		126.76282.17-6	26/03/2022	01	05		02235
6.423,71	0,00	0,00	623,36			513,90	0,00
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA		212.93250.28-9	22/07/2022	01			04141
1.820,18	0,00	0,00	145,63			145,61	0,00
PEDRO MANTUANI		108.21258.82-3	13/12/2021	01			05143
3.109,52	0,00	0,00	282,14			248,77	0,00
PRISCILA DIAS BATISTA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:36:48
PÁG : 0012/0017

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

858900003734 276401792300 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
PRISCILA REGINA DE SOUSA		201.01323.27-6	17/04/2023	01	05		03222
2.407,57	0,00	0,00	196,88			192,60	0,00
PRISCILLA GONCALVES ALEIXO		204.89200.31-6	02/05/2023	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA		165.71036.73-9	01/06/2021	01			03222
2.796,50	0,00	0,00	244,57			223,72	0,00
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES		132.75673.18-0	18/07/2022	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,83	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
2.737,23	0,00	0,00	237,46			218,98	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		127.57155.17-4	03/12/2018	01	01		04101
2.819,26	0,00	0,00	247,30			225,55	0,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA		166.39067.42-1	23/06/2021	01			05143
2.392,66	0,00	0,00	197,15			191,41	0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA		209.99869.50-1	23/06/2021	01			05163
1.808,80	0,00	0,00	144,61			144,70	0,00
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS		126.02467.18-0	01/03/2022	01			03222
3.810,22	0,00	0,00	369,60			304,82	0,00
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS		165.79945.08-8	10/03/2023	01			05163
1.808,80	0,00	0,00	144,61			144,70	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS		119.45919.19-6	07/02/2022	01			05163
1.889,19	0,00	0,00	151,84			151,14	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		206.19512.51-7	23/06/2021	01			05132
2.012,46	0,00	0,00	162,94			160,99	0,00
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA		126.62972.18-3	04/01/2021	01			03222
2.876,18	0,00	0,00	254,13			230,10	0,00
ROSINEI SANTANA FAUSTINO		122.79669.99-6	04/05/2023	01			05132
2.012,46	0,00	0,00	162,94			161,00	0,00
ROSY LICERRO		123.29696.45-2	23/06/2021	01			05132
2.012,46	0,00	0,00	162,94			161,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:36:48
PÁG : 0013/0017

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

858900003734 276401792300 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
SANDRA CECILIA PEDRAL		122.84198.59-9	01/04/2022	01			03222
2.916,87	0,00	0,00	259,02			233,35	0,00
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE		237.47512.15-8	18/01/2023	01			03516
2.613,00	0,00	0,00	222,55			209,04	0,00
SERGIO PEDRO DE LIMA		170.24217.22-5	02/01/2023	01			03132
1.572,05	0,00	0,00	123,30			125,76	0,00
SILVANA CORREIA SOUSA		126.89406.14-6	07/07/2021	01	05		03222
2.407,57	0,00	0,00	196,88			192,61	0,00
SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA		170.34569.50-7	12/07/2023	01	01		03222
1.524,79	0,00	0,00	119,05			121,98	0,00
SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO		129.16145.15-1	09/10/2022	01			03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,61	0,00
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI		271.51771.32-6	31/08/2022	01			04221
1.881,46	0,00	0,00	151,15			150,51	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES		165.73047.40-1	02/03/2020	01			03222
2.045,08	0,00	0,00	165,87			163,60	0,00
TANIA RODRIGUES DO PRADO		165.29975.75-7	14/06/2023	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
TATIANA LEMES		165.48279.77-9	22/10/2022	01			04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01		03222
2.912,10	0,00	0,00	258,45			232,96	0,00
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO		165.39209.84-4	21/09/2022	01			01312
4.850,00	0,00	0,00	515,17			388,00	0,00
THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE		166.24403.30-7	13/07/2023	01	01		03222
1.444,54	0,00	0,00	111,82			115,56	0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		128.20323.15-6	01/12/2018	01	01		02235
4.793,40	0,00	0,00	507,25			383,48	0,00
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA		206.64251.04-2	13/09/2022	01			02235
4.320,20	0,00	0,00	441,00			345,61	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:36:48
PÁG : 0014/0017

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

858900003734 276401792300 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	201.67058.17-1	09/02/2023	01			03222
2.301,82	0,00	0,00	188,98		184,14	0,00
VALERIA SANTOS TREVIZAN	201.67051.92-4	14/06/2023	01	01		02235
4.125,31	0,00	0,00	413,71		330,02	0,00
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	201.67053.46-3	01/09/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50		192,60	0,00
WAGNER ANTONIO BONFIM	131.21749.85-3	02/05/2022	01	05		03222
2.045,08	0,00	0,00	164,25		163,61	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES	130.46161.93-9	01/12/2018	01	01		04221
2.308,31	0,00	0,00	189,56		184,67	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
470.616,41	1.675,35	1.675,35	42.059,07	37.327,64	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:36:48
PÁG : 0015/0017

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858900003734 276401792300 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — Nº DE CONTROLE: D0ak18e00PF0000-3 — Nº ARQUIVO: B3AvWXk1g5j0000-5
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	174	466.595,56	0,00	465.210,23	1.675,35
TOTAIS:	174	466.595,56	0,00	465.210,23	1.675,35

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:36:48
PÁG : 0016/0017

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

858900003734 276401792300 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — Nº DE CONTROLE: D0ak18e00PF0000-3 — Nº ARQUIVO: B3AvWXk1g5j0000-5
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 — FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

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

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	466.595,56
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	173

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
37.327,64	0,00	0,00	0,00	37.327,64

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE — MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF — DATA: 03/08/2023
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) — HORA: 13:36:48
PÁG : 0017/0017

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — Nº DE CONTROLE: D0ak18e00PF0000-3 — Nº ARQUIVO: B3AvWXk1g5j0000-5
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 — FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — BAIRRO: WILLIANS — CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA — UF: SP — CEP: 17400-000 — TELEFONE: 0014 3407 5064 — CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	28.735.32	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	42.059.07
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	13.323.75	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	20 ANOS:	25 ANOS:
0.00	0.00	0.00
QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	1	P3:	1	Q1:	2
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890000373-4	27640179230-0
	80767905084-0	53494610009-4
Data do pagamento		04/08/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		07/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/08/2023
VALOR DEPOSITO		37.327,64
Valor Total		37.327,64

DOCUMENTO: 080425
AUTENTICACAO SISBB: 7.45D.BD7.EF3.521.901

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
5106 - BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR							
55	PENSAO ALIMENTICIA	07/2023	886,20	33,34	D	Valor	
		Total do Empregado:	886,20	33,34			
		Total da empresa:	886,20	33,34			

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 886,20
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080426
AUTENTICACAO SISBB: E.99C.C02.790.7DA.4F8

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
60

Código de Verificação de Autenticidade
LLSCNBEC1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/08/2023 às 16:39:13

Chave de Acesso
1909331L1NGX3KSW62ECRSPXJOBOML1R

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		**002283121**	**000110272**	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ROSARIO MARTINO, 193	**CASA**	**GARÇA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	**GARÇA-SP**	**(14)34064214**	**natallicruz2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	**0,00%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**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 Liquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **60** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LLSCNBEC1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080427
AUTENTICACAO SISBB: D.F33.126.52B.6F3.8C9

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.18.03
3062703062         SEGUNDA VIA              0028
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        36.050-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA:  60.008.349-1

FAVORECIDO:  PATRICIA ALVES
CPF/CNPJ:     276.394.678-02
VALOR: R$                                1.649,34
DEBITO EM: 04/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 080428
AUTENTICACAO SISBB:        8.B0A.041.0A6.1C6.17D
```

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 39.977-9

FAVORECIDO: SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 354.321.388-16
VALOR: R$ 1.880,83
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080429
AUTENTICACAO SISBB: 9.D94.78F.15E.F12.876

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.019.777-3

FAVORECIDO: THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE
CPF/CNPJ: 497.601.748-63
VALOR: R$ 1.334,34
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080430
AUTENTICACAO SISBB: 0.BCD.E7F.991.58A.77D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 855.520.132-0

FAVORECIDO: THAYNA APARECIDA DA PAIXAO
CPF/CNPJ: 422.261.238-30
VALOR: R$ 2.114,46
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080431
AUTENTICACAO SISBB: 8.334.A31.4CF.8A8.F5C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.03
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 88.810-9

FAVORECIDO: VALERIA SANTOS TREVIZAN
CPF/CNPJ: 379.029.418-75
VALOR: R$ 3.552,66
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080432
AUTENTICACAO SISBB: 0.916.B66.028.874.3D3

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
147

Código de Verificação de Autenticidade
GDOI8IXTJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 20:31:55

Chave de Acesso
1908697Z99YB92RW35XCCRXFTIRUBDR8

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**GARÇA-SP**	**(14) 98146-5633**	

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	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
17,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - NO PERIODO DE 01/07/23 A 31/07/23 - Hospital São Lucas - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R$ 289,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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	Desconto Condicionado
R$ 289,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 289,00**	**R$ 5,78**	**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$ 289,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **147** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GDOI8IXTJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

CORRIDAS EXTRAS DO MÊS DE JULHO 2023 HOSPITAL SÃO LUCAS

DIA 05/07/2023

MARCIO LEANDRO GARCIA

DIA 07/07/2023

LUCIANA FERNANDES SANTOS FRAIO

DIA 09/07/2023

RN DE DANIELE MACEDO

LUCAS FERNANDES TOME

DIA 15/07/2023

LUZINETE APARECIDA CORREIA FODRA

DIA 19/07/2023

JULIO CESAR APARECIDO LUCAS

CARLOS EDUARDO FERREIRA NASCIMENTO

DIA 22/07/2023

APARECIDO DONIZETE SOARES

Bárbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP 2[illegible]79

DIA 22/07/2023

RN KARINA ESTEFANI ELIAS

DIA 24/07/2023

AILTON CHARELI

GILBERTO SARAUZA

DIA 26/07/2023

VITOR FERRARI CIRILLO

NATALI DE LOURDES MARINI

DIA 27/07/2023

CONCEIÇÃOALVES ZAMETO

DIA 30/07/2023

ANA LAURA MACHADO RODRIGUES

DIA 31/07/2023

MARCIA REGINA SALGUEIRO SARTORI

ISABELA AGOSTINHO AVANTI

Bárbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN/SP 213479

Carlos Antonio da Silva

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 289,00
DEBITO EM: 04/08/2023
==========
DOCUMENTO: 080433
AUTENTICACAO SISBB: C.7B4.950.8AF.73F.B83

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	023290	00218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/06/2022 A 22/06/2023	10/08/2023 A 08/09/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.845,72	P
Salário Base:	1.526,70	1/3 das Férias:	615,24	P
Média Horas:	55,02	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.845,72	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	201,68	D
		Desconto do imposto de Renda:	11,05	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.460,96	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	212,73	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.248,23	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$ 2.248,23 (dois mil duzentos e quarenta e oito reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Ana Paula O. dos Santos

ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS

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

Data: 11/07/2023

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 GARCA a importância de R$ 2.248,23(dois mil duzentos e quarenta e oito reais e vinte 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: 08/08/2023
GARCA

Ana Paula O. dos Santos

ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 293.766.368-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.103-5
DATA DO PAGAMENTO: 08/08/2023
VALOR: 2.248,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.108.FC4.EDF.AFB.351

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

RECEBEMOS DE ABREU, FRAGOSO, MORAIS e MORAES - COM, MAN, INST ELEVADORES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.430.00 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Dr. Orlando Thago dos Santos, 70 centro Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 000.000.410
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELEVADORES

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**135230516501052 - 05/04/2023 15:55:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209844160115		**36.651.175/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**05/04/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thago dos Santos, 70	**centro**	**17400-000**		**05/04/2023**
MUNICÍPIO	**UF** FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**			**15:53:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.430,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.430,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Remetente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IP
054446992007	Roldana limitador LV 1	84313110	0102	5102	UN	1,00	1.430,00	1.430,00	0, 00	0, 00		0, 00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox dos Tributos: R$ 387,82	

Impresso em 05/04/2023 as 15:59:42

NF-e emitida através do software GestãoClick - www.gestaoclick.com.b

HOSPITALAR

Instruções de Impressão

- 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 seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **34191.09008 00399.890078 59499.900005 5 94330000035750**
Número: **3998**
Valor: **R$ 357,50**

Recibo do Pagador

ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES - COM, MAN, INST ELEVADORES
36.651.175/0001-06
Rua Capitão João Antonio, 9-60
17013-033 - Bauru - SP

Itaú Banco Itaú | **341-7** | **34191.09008 00399.890078 59499.900005 5 94330000035750**

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 **05/08/2023**	Agencia/Codigo do beneficiário **0075-2 / 94999-0**	Número do documento **3998**	Nosso número **109/00003998-9**
Valor do documento **R$ 357,50**	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado
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 00399.890078 59499.900005 5 94330000035750**

Local de pagamento **Pagável em qualquer banco até o dia do vencimento**						Vencimento **05/08/2023**
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**						Agência/Código beneficiário **0075-2 / 94999-0**
Data do documento **05/04/2023**	Número do documento **3998**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **05/04/2023**	Nosso número **109/00003998-9**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade **4/4**		Valor Documento	Valor Documento **R$ 357,50**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **MR Elevadores**						(-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor cobrado
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**						Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330808302079731
08/08/2023 08:34:42

08/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:34:39
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080039989007859499900005594330000035750
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 80.701
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 357,50
VALOR COBRADO 357,50
==========
NR.AUTENTICACAO F.9FC.202.9A2.9E0.8C9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 507,79 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 473 / 1111
Nº. 000.449.050
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607
Sertaozinho - 09370-850
Maua - SP Fone/Fax: 1145128600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.449.050
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0702 8818 7700 0164 5500 1000 4490 5019 3721 6010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	**135231066471880 - 06/07/2023 06:34:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
442180108112	**284343**		**02.881.877/0001-64**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**06/07/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	**SP**	**1434075066**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**45.349.461/0009-60**	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	
GARCA	**SP**	**34075066**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**05/08/2023**
Valor	**R$ 507,79**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
507,79	**91,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**6,87**	**507,79**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**129,92**	**31,65**	**507,79**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI	**0-Por conta do Rem**				**28.663.998/0001-23**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL	**Sumare**			**SP**	**671405054115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CX**			**1,000**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
F08716	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS ADULTO TAMANHO G Lote 67449 Qtde: 170,00 Fabr. 15/03/2023 Venc. 15/03/2025 Lote: 67449 Quant: 170.000 Fab: 15/03/2023 Val: 15/03/2025	30051090	000	5101	UN	170,0000	2,9870	507,79	0,00	507,79	91,40		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6 - VILA WILLIAMS GARCA - SP
.
Inf. Contribuinte: (LOCAL J-4) 14,01 MC - bionexo PEDIDO 295152090.1 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) Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias" Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 129,92

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:34:39
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090353037100800092040179794330000050779
BENEFICIARIO:
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO
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 80.702
NOSSO NUMERO 35303710000092040
CONVENIO 03530371
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 507,79
VALOR COBRADO 507,79
==========
NR.AUTENTICACAO 4.7FC.BCE.7B5.ECC.B41
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7825264NKB

Nº Nota	1978
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	05/JUL/2023 - 14:11:11
Competência	07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **72104**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**
Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**
CEP: **13.560-200**
Complemento: **NÃO INFORMADO**
Bairro: **CENTRO**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **contato@shieldcp.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70**
CEP: **17.400-000**
Complemento: **Não Informado**
Bairro: **Villa Willians**
País: **BRASIL**
Município: **GARÇA**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **null**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.
Parcela 04/12 - Hospitalar

Boleto com vencimento 05/08/2023

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	862,50	4,52	38,98	862,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

HOSPITALAR

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

Código de Verificação: **7825264NKB**

Número da Nota: **1978**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

08/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:34:39
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409869719832885990005894330000086250
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 80.703
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 862,50
VALOR COBRADO 862,50
==========
NR.AUTENTICACAO 7.C37.572.12C.BF8.943
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 NEVE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 410,24 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SN VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 477 / 1111
Nº. 000.049.216
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NEVE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
AV. NOSSA SENHORA DA PENHA, 560
PENHA - 12929-470
BRAGANCA PAULISTA - SP Fone/Fax: 1140357960

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.049.216
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0733 8398 2800 0197 5500 1000 0492 1614 6427 5614

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA DE MERCADORIA S/ ST/ VENDA DE PRODUCAO S/ ST	**135231070517180 - 06/07/2023 14:44:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
225324274111			**33.839.828/0001-97**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**06/07/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SN	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**06/07/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075062**		**14:44:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**05/08/2023**
Valor	**R$ 410,24**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
410,24	**73,84**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**5,55**	**410,24**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0, 00	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**25,57**	**410,24**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JAMEF TRANSPORTES EIRELLI	**0-Por conta do Rem**				**20.147.617/0022-76**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MIGUEL MENTEM 500	**SAO PAULO**			**SP**	**114387171114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**VOLUMES**			**5,840**	**5,150**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
79104-00003-00	FITA CIRUR.MICROP.HIP.5,0CMX10M RL (Lote: FP23923-HN Valid.: 06/2025)	30051090	000	5102	RL	48,0000	5,3800	258,24	0,00	258,24	46,48		18,00	
79130-00001-00	INVOLUCRO LEVE SSMMS 40CMX40CM C/50 UN. (Lote: 2205010136 Valid.: 04/2027)	56031240	000	5101	UN	200,0000	0,2700	54,00	0,00	54,00	9,72		18,00	
79117-00020-00	EQUIPAMENTO DE PROTECAO RESPIRATORIA MODELO: N95 PFF2.S S/ VALVULA - FLOW - BRA (Lote: 2301010029 Valid.: 12/2027)	63079010	000	5101	UN	64,0000	0,4900	31,36	0,00	31,36	5,65		18,00	
79117-00020-00	EQUIPAMENTO DE PROTECAO RESPIRATORIA MODELO: N95 PFF2.S S/ VALVULA - FLOW - BRA (Lote: 2203020425 Valid.: 02/2027)	63079010	000	5101	UN	136,0000	0,4900	66,64	0,00	66,64	11,99		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ID BIONEXO 295150158.1 / 295152090.1 Informar numero do pedido no campo observaAAo daNF HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Email do Destinatário: compras.graca@ahbb.org.br JAMEF@JAMEF.COM.BR Inf. fisco: PEDIDO N. :038523	

Bruno Joaquim

08/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:34:39
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399252990170000020970895501016794350000041024
BENEFICIARIO:
NEVE PREMIUM INDUSTRIA E COMER
NOME FANTASIA:
NEVE PREMIUM INDUSTRIA E COMERCIO D
CNPJ: 33.839.828/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
NEVE PREMIUM INDUSTRIA E COMERCIO D
CNPJ: 33.839.828/0001-97
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.704
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 410,24
VALOR COBRADO 410,24
==========
NR.AUTENTICACAO D.E2F.F76.3D2.2A7.183
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000020343 fl. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
3523 0748 2066 7600 0162 5500 3000 0203 4315 8171 3085

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135231083383573 08/07/2023 08:25:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315002113114		48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	08/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA	17400-000	08/07/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		08:25:43

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/08/2023	1.224,15									

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
0,00	0,00	0,00	0,00	370,21	1.224,15

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	1.224,15

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
279	FARINHA DE MILHO GARCA 500G	11022000	0102	5101	UN	4,00	3,75	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	FAR DE MANDIOCA GARCA 500G	11062000	0102	5101	UN	4,00	4,50	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG	11022000	0102	5101	UN	4,00	3,95	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
286	TRIGO PARA QUIBE 500G	19043000	0102	5101	UN	4,00	6,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	COLORAU GARCA 500G	21039021	0102	5101	UN	3,00	5,50	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	10,00	4,39	43,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	15,00	1,90	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0101	5102	UN	20,00	1,65	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
442	SUCO DE CAJU SERIGY 500ML	20093100	0101	5102	UN	3,00	4,30	12,90	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
808	MARGARINA COM SAL 500G	15171000	0101	5102	UN	30,00	7,99	239,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
932	CAMOMILA PCT 500G	09109900	0101	5102	KG	2,00	80,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
981	ERVA DOCE PCT 500G	09096110	0102	5101	KG	2,00	80,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1071	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	0500	5405	UN	20,00	4,25	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1125	MILHO VERDE FUGINI 170G	20058000	0500	5405	UN	15,00	3,99	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1173	OLEO DE SOJA VILA VELHA 900ML	15079011	0500	5405	UN	40,00	6,95	278,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 163,07, Estadual R$ 207,14, Municipal R$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 15,56) | Pedido 4707 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 55955 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

Hospital

08/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:34:39
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210098313022010912671087194350000122415
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 80.705
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.224,15
VALOR COBRADO 1.224,15
==========
NR.AUTENTICACAO E.3A2.EFA.714.83E.93C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assunto: Take or Pay - Emissão de Faturamento
De: Cliente Messer Brasil <cliente@messerbrasil.com>
Data: 17/07/2023 08:32
Para: "financeiro.garca@ahbb.org.br" <financeiro.garca@ahbb.org.br>, "jose.junior@messer-br.com" <jose.junior@messer-br.com>

MESSER
Gases for Life

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

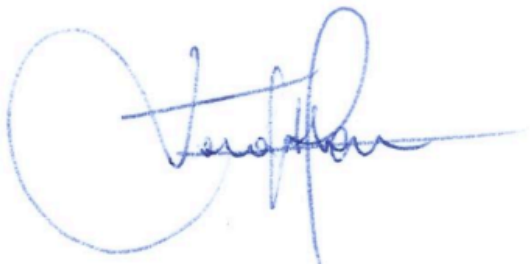
AVISO DE LANÇAMENTO

NR. AP - 00003252_2023/7

GARCA,SP, 17/07/2023

À

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF
DO BRASIL AHBB
Sold: 100015210
Ship: 100015210
R DOUTOR ORLANDO
THIAGO 70, SALA 6
GARCA - SP
CEP: 17400-000



Prezado, conforme acordado em contrato, segue nota de débito com a cobrança de take or pay pelo não consumo mínimo dos produtos contratados, com prazo de pagamento de 21 dias da data:

HISTÓRICO	DÉBITO	CRÉDITO
BR0000000035000437-TAKE OR PAY - OXIDO NITROSO CIL Cobrança de Take or Pay – OXIDO NITROSO CIL >= 40LITROS Período de apuração: TRIMESTRAL Mês de faturamento: 6 Número do contrato: 00025840 Volume mínimo obrigatório: 5.00	R$629,59	

Volume consumido: 0.00 Profit Center: PG01CG0 Valor a ser cobrado: R$629,59		
BR0000000035000384-TAKE OR PAY - DIOX CARB CIL Cobrança de Take or Pay – DIOX CARB EP CIL 7L 4KG Período de apuração: TRIMESTRAL Mês de faturamento: 6 Número do contrato: 00025840 Volume mínimo obrigatório: 12.00 Volume consumido: 0.00 Profit Center: PG01CG0 Valor a ser cobrado: R$1.948,96	R$1.948,96	
Total	R$2.578,55	

Atenciosamente,

Messer Gases

FILIAL BAURU

60619202005700

citibank | 745-5 |

Recibo de Entrega

Beneficiário				Agência/Código do Cedente
Messer Gases Ltda			**CNPJ - 60.619.202/0001-48**	**0001 /0064309021**
Sacado				Nosso Numero
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL			**CNPJ - 45.349.461/0009-60**	**007011060457**
Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Valor	Valor do Documento
07/08/2023	**00003252 2023/7**	**DMI**		**2.578,55**

Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura	Data da Entrega	Entregador

citibank | 745-5 | 74593.18205 64309.021000 70110.604579 4 94350000257855

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**07/08/2023**
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
Messer Gases Ltda			**CNPJ - 60.619.202/0001-48**		**0001 /0064309021**
Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/07/2023	**00003252 2023/7**	**DMI**	**N**	**17/07/2023**	**007011060457**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=)Valor do Documento
	182 / R$				**2.578,55**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO.APÓS VENC R$3,44 AO DIA DE ATRASO. APÓS VENCIMENTO ACESSE WWW.CITIBANK.COM.BR\BOLETOS LIGUE PARA 0800-7018701/11 2135-9510 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(-)Mora/Multa

(-) Outros Acréscimos

(-)Valor Cobrado

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6
CEP: 17400-000 GARCA
CNPJ - 45.349.461/0009-60
VILA WILLIAMS
SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

citibank | 745-5 | 74593.18205 64309.021000 70110.604579 4 94350000257855

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**07/08/2023**
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
Messer Gases Ltda			**CNPJ - 60.619.202/0001-48**		**0001 /0064309021**
Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/07/2023	**00003252 2023/7**	**DMI**	**N**	**17/07/2023**	**007011060457**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=)Valor do Documento
	182 / R$				**2.578,55**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO.APÓS VENC R$3,44 AO DIA DE ATRASO. APÓS VENCIMENTO ACESSE WWW.CITIBANK.COM.BR\BOLETOS LIGUE PARA 0800-7018701/11 2135-9510 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(-)Mora/Multa

(-) Outros Acréscimos

(-)Valor Cobrado

Pagador :
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6
CEP: 17400-000 GARCA
CNPJ - 45.349.461/0009-60
VILA WILLIAMS
SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

HOSPITALAR

TERMO ADITIVO - CONTRATO 45349461000960_12_2022_A1

Pelo presente instrumento particular, de um lado:

FORNECEDORA: MESSER GASES LTDA. **Filial: FILIAL BAURU**	
Endereço: AV JOSE FORNUNATO MOLINA 2, 89 - DISTRITO INDUSTRIAL I	**CEP: 17034-310**
Cidade: BAURU	**Estado: SP**
CNPJ: 60619202005700	**Inscrição Estadual: 209132694113**

E, de outro lado:

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB **CÓDIGO: 100015210**	
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS	**CEP: 17400-000**
Cidade: GARCA	**Estado: SP**
CNPJ: 45349461000960	**Inscrição Estadual: ISENTO**
Endereço(s) eletrônico(s) para Notas Fiscais Eletrônicas (NFe): ccampos@ahbb.org.br;manutencao@hsl.med.br;clsato@ahbb.org.br	

Individualmente denominadas “Parte” e, em conjunto, “Partes”;

Considerando que as Partes celebraram, em 21/12/2018, o Contrato, o qual encontra-se plenamente em vigência, e que é vontade das Partes alterar os itens abaixo relacionados;

RESOLVEM AS PARTES, por este Aditivo Contratual, alterar o(s) item(ns) abaixo relacionado(s) do Contrato Primitivo, que, a partir de 16/09/2022, passará(ão) a vigorar com a seguinte redação:

1. RELAÇÃO DO(S) PRODUTO(S) OBJETO DO CONTRATO

1.1. **FORNECIMENTO DE PRODUTO(S) – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E COMERCIAIS**

Produto			Und Venda	Preço (R$) (Sem Impostos)	Volume Mínimo Obrigatório Mensal (M3/Kg)	Volume Máximo Garantido Mensal (M³/Kg)	Local	Prazo De Entrega (Dias)
Descrição	Tipo	Especificação Técnica (Grau De Pureza)						
OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	Granel	99.99%	M3	3,4700	2500	3050	1	3
OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	Cilindro	99.99%	M3	32,5500	10	30	1	3
OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	Cilindro	99.99%	M3	32,5500	2	10	1	3
OXIDO NITROSO CIL 40L 28KG	Cilindro	99.99%	KG	38,0900	5	15	1	3
DIOX CARB EP CIL 7L 4KG	Cilindro	99.99%	KG	49,1300	12	20	1	3
NITROGENIO CIL 50L 10M3	Cilindro	99.99%	M3	17,0200	10	30	1	3

1.1.1. **FRETE –** O(s) valore(s) acima não contempla(m) o custo do frete do(s) **PRODUTO(S)**, ao(s) qual(is) será acrescido, com o devido destaque em campo próprio da Nota Fiscal, podendo ser arredondados conforme normas aplicáveis e vigentes, ora orçados como segue:

Produto	Und Venda	Frete	Local

Descrição	Tipo	Especificação Técnica (Grau De Pureza)		(Sem Impostos) R$	
OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	Granel	99.99%	M3	0,0923	1
OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	Cilindro	99.99%	M3	0,9000	1
OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	Cilindro	99.99%	M3	0,9000	1
OXIDO NITROSO CIL 40L 28KG	Cilindro	99.99%	KG	0,9000	1
DIOX CARB EP CIL 7L 4KG	Cilindro	99.99%	KG	0,9000	1
NITROGENIO CIL 50L 10M3	Cilindro	99.99%	M3	0,9000	1

1.1.1.1 O FRETE será alterado sempre que os indicadores que o compõe (IPCA, Dissídio da Categoria dos Motoristas, Preço do Diesel e Custo de Pneus) forem reajustados. Dados a esse respeito poderão ser informados pela **FORNECEDORA** sempre que o **CLIENTE** solicitar.

2. EQUIPAMENTO(S) DE PROPRIEDADE DA FORNECEDORA CEDIDOS AO CLIENTE

Especificação Equipamento	Modelo	Regime	Quantidade	Local	Valor Locação Unitário Sem Impostos
LOC TANQUE CRIOG - 3.4 ATÉ 5.7	TANQUE CRIOG - 3.4 ATÉ 5.7	Locação	1	1	765,0200
LOCACAO CILINDRO MENOR 5L		Locação	16	1	55,5600
LOCACAO CILINDRO IGUAL OU MAIOR 40L		Locação	54	1	29,4500

3. LOCAL(IS) DE ENTREGA DO(S) PRODUTO(S)

Local	Endereço	Cidade	Estado	CEP	CNPJ	Insc. Estadual	NFe
1	R DOUTOR ORLANDO THIAGO 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS	GARCA	SP	17400-000	45349461000960	ISENTO	ccampos@ahbb.org.br;manutencao@hsl.med.br;clsato@ahbb.org.br

4. VIGÊNCIA: Este contrato vigerá até 21/12/2029, mantida a prorrogação automática por iguais e sucessivos períodos de 60 (sessenta) meses, salvo manifestação escrita de qualquer das Partes, entregue à outra com antecedência de 180 (cento e oitenta) dias do término do período então em curso.

5. MÚTUA QUITAÇÃO

5.1. As Partes conferem-se, mutuamente, até 31/07/2022, total e irrevogável quitação quanto às obrigações, para nada mais exigirem uma da outra, em tempo algum, relativamente a este período e Contrato, seja a que título for, excetuadas notas posteriores a essa data e devolução dos EQUIPAMENTO(S).

6. Permanecem inalteradas e em vigor as demais cláusulas do Contrato Primitivo, não alteradas por este instrumento.

E, por estarem assim justas e contratadas, as Partes assinam em conjunto o presente Termo Aditivo eletronicamente ou em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas, para que produza os seus efeitos legais.

GARCA/SP, 13/10/2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Partes contratantes:

MESSER GASES LTDA.

DocuSigned by:
Scott Latta
85CED60E06BA4E1...

Scott Latta
RG: G122834G

DocuSigned by:
Gabriel Kikker
EA1D082D5717406...

Gabriel Kikker
RG: 289336697

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

DocuSigned by:
Plinio Hernandes
3DAAD121A8254C2...

Plinio Hernades
RG: 445870163

Testemunhas:

DocuSigned by:
Jonathan William da Silva
D2476BBCF91F4C7...

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4

DocuSigned by:
Jose Junior
79B22D0B47DF41E...

Jose Junior
RG: 458517598

-0-

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

08/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:34:40
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070110604579494350000257855
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 80.706
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.578,55
VALOR COBRADO 2.578,55
==========
NR.AUTENTICACAO D.0E9.BE1.D5D.366.A9A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 03/07/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 4.081,77		NF-e Nº 000029019 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Hygicare DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000029019 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0708 1590 8000 0134 5500 1000 0290 1910 3087 0577

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS SUB. TRIB.	135231042913166 03/07/2023 08:51:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209376609111		08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70	VILA WILLIANS		17400-000	03/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/07/2023	4.081,77									

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
1.993,92	358,91	0,00	0,00	1.374,44	4.081,77
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	4.081,77

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
				167,220	167,220

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BR456322	CLAX PROFI 36A1 BB 50L	34029039	000	5102	UNID	1,00	1.993,92	1.993,92	0,00	1.993,92	358,91	0,00	18,00	0,00
BR456325	CLAX DEOSOFT 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
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

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Total Aproximado dos tributos R$ 1374,44(33,67%)	

HOSPITALAR

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370817433144951
08/08/2023 17:54:19

```
08/08/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:52:36
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                 08/08/2023
NR. DOCUMENTO               550.037.000.108.797
VALOR TOTAL                               4.081,77
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HYGICARE PRODUTOS DE HIGI
AGENCIA: 0037-X          CONTA:        108.797-5
NR. DOCUMENTO                553.062.000.036.050
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.5F1.8CA.656.62B.9E8
```

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000076881 - 1
Autenticidade
43LM-LV6V
Data de Emissão
08/08/2023

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: ASSOCIAÇAO 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 DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO, REALIZADA NA PACIENTE DO SUS: ELIANA LOPES DE CERQUEIRA SANTOS- 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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 83,75 - 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$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**500,00**	**3,0000%**	**15,00**	**500,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 500,00

HOSPITALAR

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370817433144951
08/08/2023 17:53:23

```
08/08/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:52:36
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                 08/08/2023
NR. DOCUMENTO               556.605.000.040.305
VALOR TOTAL                                500,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ULTRA-RAD SERVICOS R LTDA
AGENCIA: 6605-2          CONTA:         40.305-9
NR. DOCUMENTO               553.062.000.036.050
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.648.207.5C8.086.BF3
```

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9996

Código de Verificação de Autenticidade
1GHOQ92J8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/08/2023 às 13:34:33

Chave de Acesso
19091230BPN1UEXJOS6IOTSXDXIERUMD

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.045.072/0001-80		1126390	000042560	EMERSON CARRETEIRO GARCA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua MINAS GERAIS, 100		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-094	GARÇA-SP	(14) 3406-1801	ALLCOPIASCOPIADORA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE PLASTIFICAÇÕES	27,50	R$ 27,50
1,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	107,00	R$ 107,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 13.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGAFIA,INCLUSIVE REVELAçãO,AMPLIAçãO, CóPIA,REPRODUçãO,	2,9117%	0000130000003	8219901		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 134,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 134,50	R$ 3,92	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$ 134,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CHAVE PIX CNPJ: 02.045.072/0001-80
BANCO DO BRASIL
AG. 0290-9 C/C. 16.427-5
VENCTO. 10/08/2023

RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARCA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9996** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1GHOQ92J8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:45:21
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 09/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.016.427
VALOR TOTAL 134,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 6.A0D.531.FBC.A69.091

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
123.92463.26-5	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ALFREDO GONÇALVES , 125				GUARUJA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MARILIA	SP	17.520-610	079102 - 00119 / SP	145.893.918-99
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
18/03/1974	MARIA BENEDITA DE MELLO EVARISTO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.511,58	01/09/2022	04/07/2023	03/08/2023	SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (liquido de 1/faltas e DSR)	R$ 253,09	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 17,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 16,00 horas 40,00%	R$ 122,05
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 7/12 avos	R$ 2.725,53	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 4.101,61	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.367,20
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$ 123,33				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 8.710,41**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 38,70	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 230,11
114.1 IRRF	R$ 107,41	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 28,76	115.1 Outros Descontos (DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO)	R$ 3.560,37
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 3.965,35**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.745,06**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
123.92463.26-5	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
079102 - 00119 / SP	145.893.918-99	18/03/1974	MARIA BENEDITA DE MELLO EVARISTO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/09/2022	04/07/2023	03/08/2023	SJ1 Cód. Saque: NÃO	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

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 MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, 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 vo-cê trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2ª VIA.

Número 079102 Série 0011/9 SP

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Alessandra Aparecida Evaristo.

Loc. Nasc. Vera Cruz Est. SP Data 18/03/[illegible]

Filiação Cirso Evaristo

Maria Benedita de Melo Evaristo.

Doc. Nº Rg. 24.600.897-0

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 06/08/08 DRT Marília SP

SUBDELEGACIA DO TRABALHO MARÍLIA SP.

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome Correção do nome da mãe: Maria Benedita

Doc. da mãe Evaristo

Conforme COREN SP 000.148566

Nome Expedido em 16/02/2017

Marília-SP

Doc. 27/04/2018 Juliana

Nome MTE Convênio SERT São Paulo

Juliana M. de Oliveira
Atendente
Poupatempo Marília

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

20

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: LABORATORIO MARILIA DE ANALISES CLINICAS
CNPJ: 10.521.530/0001-39
Endereço: RUA DR. PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80
Município: Marília UF: SP
Esp. Estab.: .
Cargo: ENFERMEIRA
CBO: 223505
Data Adm: 01 de Novembro de 2021
Registro No. 18 Fls./Ficha
Remuneração:
R$ 2.905,24 (Dois mil novecentos e cinco reais e vinte e quatro centavos) por mes

P/P Nocosta

LABORATORIO MARILIA DE ANALISES CLINICAS

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2º .....

Data saída 17 de Fevereiro de 2022

P/P Nocosta.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

21

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.461/0009-80
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARCA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado: ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO
Cargo: ENFERMEIRO (A)
CBO: 223505
Admissão: 01 de Setembro de 2022
Registro: 7061
Salário: R$ 3.528,65 (três mil quinhentos e vinte e oito reais e sessenta e cinco centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2º .....

Data saída 03 de Agosto de 2023

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

1ª ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351116260303321
11/08/2023 16:34:13

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.34.09
3062703062         SEGUNDA VIA              0034
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$                                4.745,06
DEBITO EM: 09/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 080901
AUTENTICACAO SISBB:        E.D52.435.1AF.024.2D8
```

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 08/08/2023 09:52:12

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador

22033546353494612

12- Total a Recolher

3.122,41

13- Data de Validade = 09/08/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000319 224102392021 308092203358 463534946120

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 08/08/2023 09:52:12

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador

22033546353494612

12- Total a Recolher

3.122,41

13- Data de Validade = 09/08/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000319 224102392021 308092203358 463534946120

Autenticação mecânica

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 22033546353494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI

PIS/PASEP: 12888238146

Admissão: 04/12/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 09/07/1991

Data Opcão: 04/12/2021

CTPS: 0044500/00317

Movimentação: 02/08/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.578,84	409,40	7.208,40
Depósito	0,00	206,30	32,75	2.883,36
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.122,41

Valor Devido pela Empresa: 3.122,41

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85830000031-9	22410239202-1
	30809220335-8	46353494612-0
Data do pagamento		09/08/2023
Identificador		22033546353494612
Data de vencimento		09/08/2023
Valor Total		3.122,41

DOCUMENTO: 080902
AUTENTICACAO SISBB: C.3A0.F7E.29E.FC4.10B

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.

2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário

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 064632** SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco Chave de acesso 3523 0745 9719 0000 0114 5500 1000 0646 3213 2242 6037 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias para Consumidor Final		135231113124958 12/07/2023 15:05:36
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib**	**CNPJ**
315046867114		45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		12/07/2023
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17.402-064	12/07/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça		SP	15:05:36

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09/08/2023	480,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

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	480,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volume			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	20,000	24,000000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 150,96 (31,45%) Federais R$ 64,56 (13,45%) Estaduais R$ 86,40 (18,00%) . Fonte IBPT. CNES: 9680500 Ordem de compra Nº: 35463	Hospital

12/07/2023 15:05:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

11/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:09
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400563170018794370000048000
BENEFICIARIO:
CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME
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 80.903
DATA DE VENCIMENTO 09/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 480,00
VALOR COBRADO 480,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.248.FA0.CCB.C37.C02
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONFORTELL IND. COM. IMP. E EXP. PROD. MED. ORTO.
AV. BARAO DE MAUA, 5538
Bairro: JARDIM ITAPEVA
09330-150 Maua - SP
Fone: (11)4576-7879
Fax: (11)4576-7648

CONFORTELL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.906
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523.0747.5075.2000.0159.5500.1000.0109.0610.0037.0436

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
135231062949707 - 05/07/2023 15:29:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5101 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
442.377.408.112		47.507.520/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	05/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5062	SP		15:29:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

10906/1 - 09/08/23 - 1196,00

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
1.196,00	215,28	0,00	0,00	1.196,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.196,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				20,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
1280 62101000	AVENTAL MANGA LONGA BI LAMINADO IMPERMEAVEL BRANCO 50GR C/PUNHO LASTEX NAO ESTERIL PCT C/10 UNIDS Marca: CONFORTELL Lote: 020/23 - 25/01/2026 Qtde: 400.00	000 5101	UN	400.0000	2.9900	0.0000 0.0000%	1.196,00	1.196,00	215,28 0,00	0,00	18.00	0.00

TRANS ARIMATEIA
Juliana Barboza Bezerra de Sá - ME

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
oc: 295152090/ / PIS 0,65% = R$7.77 / COFINS 3,00% = R$35.88

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

11/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:10
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090296425762633899171111494370000119600
BENEFICIARIO:
GENESIS SECURITIZADORA S.A.
NOME FANTASIA:
GENESIS SECURITIZADORA S.A.
CNPJ: 26.609.007/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
CONFORTELL IND. COM.
CNPJ: 47.507.520/0001-59
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.904
NOSSO NUMERO 29642576233899171
CONVENIO 02964257
DATA DE VENCIMENTO 09/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.196,00
VALOR COBRADO 1.196,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.26D.A02.989.FE9.F34
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado	NF-e Nº 000.013.850 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.850
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0610 2032 7400 0131 5500 1000 0138 5014 7085 0540

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135231016545775 28/06/2023 12:54:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	28/06/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		12:53:26

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
GARCA	SP		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 13850 - Valor Original: R$ 5.307,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Liquido: R$ 5.307,00

PARCELAS

Número	001	Número	002
Vencimento	26/07/2023	Vencimento	09/08/2023
Valor	R$ 2.653,50	Valor	R$ 2.653,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.307,00	955,26	0,00	0,00	5.307,00

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	5.307,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - REMETENTE				00.428.307/0021-31
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JOSE FORTUNATO MOLINA, 2043	BAURU			SP	135.018.973.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUME			24,000	24,000

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	ALÍQ. % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS | P50IMCGL - Val Aprox Tributos: 149,25 (15,45%)	29159060	000	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	0,00	18,00	0,00
314	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES | BI03 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210000	000	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND - Val Aprox Tributos: 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
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 138,38 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	20,0000	22,0000	0,00	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00	0,00
628	FITA TESTE PARA ÁCIDO PERACETICO 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
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT - 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 / 3
PEDIDO: 34759 COND DE PGTO: 28/42 DDL

Tributos aproximados R$ 734,04 Fed., R$ 800,70 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.1.G

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

11/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:10
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000306774101015594370000265350
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA
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 80.905
DATA DE VENCIMENTO 09/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.653,50
VALOR COBRADO 2.653,50
==========
NR.AUTENTICACAO 5.B58.3A7.BA5.D36.D32
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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: 26/07/2023 Valor Total: R$ 272,20

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.041.344
Série 001

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.041.344
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0760 3912 7300 0136 5500 1000 0413 4410 0041 3181

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231202749692 26/07/2023 14:48:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315016080112		60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		26/07/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIANS		17400-000	26/07/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/08/2023
Valor R$	272,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0.00	0,00	272,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**272,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3580	CORAL DECORA MATTE FOSCO BASE T 3,2 L Val. Apros. Tributos Federal (14,93%) R$40,64 Estadual (18,00%) R$49,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	32089010	0500	5405	GL	1,00	272,20	0,00	272,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/07/2023 14:48:37

FRG Informática

11/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:10
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105370903132260013494380000027220
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 80.906
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 272,20
VALOR COBRADO 272,20
==========
NR.AUTENTICACAO 9.078.AED.AB4.FBA.002
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 08/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
6456	8741	01/08/2023

S

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 07-2023|Trib aprox R$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 10.1.A	497,95	497,95

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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 RETENÇAO	2,00 %	9,96
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
497,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	497,95

Esta é a chave de validação: XJEY-FOGB
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

11/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:10
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900352814703014194380000049795
BENEFICIARIO:
Cora SCD SA
NOME FANTASIA:
Cora SCD SA
CNPJ: 37.880.206/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.907
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 497,95
VALOR COBRADO 497,95
==========
NR.AUTENTICACAO B.2FF.E89.ACB.782.9F1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 07/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	2131	31/07/2023

AR ELEVADORES

ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA
17013-033 - RUA CAPITÃO JOÃO ANTÔNIO, 9-60 - VILA SANTO ANTÔNIO
BAURU - SP - CEP: 17013-033
CNPJ/CPF:36.651.175/0001-06 Inscr. Estadual/RG:
Email: INFO@VERITASBAURU.COM.BR
Telefone: 14 99166-2124 CCM 595139

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços Município da Prestação: Garça - SP
Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Centro
Garça - SP - Brasil - CEP: 17400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Realizada manutenção preventiva mensal nos elevadores no mês de Julho/23	630,00	630,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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 RETENÇAO	3,48 %	21,92
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,00

Esta é a chave de validação: OHVJ-XYZL
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

11/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:10
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080029980007859499900005494380000063000
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 80.908
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 630,00
VALOR COBRADO 630,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.542.70E.7CB.8EA.5BA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 3.796,50 DESTINATÁRIO: 14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.024.403
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 1434712324

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.024.403
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0244 0310 0024 4001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135231045559872 - 03/07/2023 12:58:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315096330114			**09.649.917/0001-96**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**03/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17400-000**	**03/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**			**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	10/07/2023	R$ 1.265,50
002	10/08/2023	R$ 1.265,50
003	10/09/2023	R$ 1.265,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	3.796,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	574,52	0,00	3.796,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	**1-Por conta do Dest**				

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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1529	CABO FLEXIVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$52,45 Estadual (18,00%) R$70,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85444900	0500	5405	MT	200,0000	1,9500	390,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1531	CABO FLEXIVEL 6,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$92,81 Estadual (18,00%) R$124,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85444900	0500	5405	MT	150,0000	4,6000	690,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4584	CABO PAR TRANCADO CAT 6 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$166,44 Estadual (18,00%) R$222,75 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85444900	0500	5405	UN	275,0000	4,5000	1.237,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5551	CONJ TRAMONTINA LIZ 2 TOMADAS 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$65,36 Estadual (18,00%) R$56,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85366910	0500	5405	UN	21,0000	15,0000	315,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5533	CONJ. TRAMONTINA LIZ 1S.S. Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R$21,19 Estadual (13,30%) R$10,64 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85365090	0500	5405	UN	8,0000	10,0000	80,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5542	CONJ. TRAMONTINA LIZ TOM. 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$4,15 Estadual (18,00%) R$3,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85366910	0500	5405	UN	2,0000	10,0000	20,00	0,00	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
4: ORGAO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
5: (HOSPITALAR)
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 574,52

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 1434712324

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.024.403
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0244 0310 0024 4001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135231045559872 - 03/07/2023 12:58:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315096330114			**09.649.917/0001-96**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4123	LAMPADA LED BALAO 40 W E27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$130,54 Estadual (13,30%) R$111,72 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85437099	0500	5405	UN	24,0000	35,0000	840,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$24,90 Estadual (18,00%) R$21,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85366100	0500	5405	UN	24,0000	5,0000	120,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4157	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 16A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R$16,68 Estadual (18,00%) R$18,72 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85362000	0500	5405	UN	2,0000	52,0000	104,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

11/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:10
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702997180027594380000126550
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 80.909
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.265,50
VALOR COBRADO 1.265,50
==========
NR.AUTENTICACAO F.91E.A74.F92.108.B04
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/04/2023 VALOR TOTAL: R$ 3.628,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Sta Casa Garça - R Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 518 / 1111
Nº. 000.002.242
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA

Rua Costa Monteiro, 101
Sagrada Família - 31030-480
Belo Horizonte - MG Fone/Fax: 3125108813

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.242
Série 001
Folha 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**131235316802854 - 11/04/2023 11:58:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0018483990016	**04294750013**		**14.383.204/0001-63**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Sta Casa Garça	**45.349.461/0009-60**	**11/04/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R Dr Orlando Thiago dos Santos, 70	**Williams**	**17400-000**	**11/04/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**1434075066**		**15:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	11/05/2023	R$ 907,00
002	11/06/2023	R$ 907,00
003	11/07/2023	R$ 907,00
004	11/08/2023	R$ 907,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.628,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.115,59	0,00	3.628,00

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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5	JOGO DE LENÇOL - Lençol 1,60X2,50 + fronha	63023100	0102	6101	UN	25,0000	36,5000	912,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
07	LENÇOL 1,60X2,50 SEM ELASTICO	63023100	0102	6101	UN	30,0000	29,5000	885,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
2	TRAVESSEIRO HOSPITALAR	94049000	0102	6101	UN	25,0000	35,0000	875,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
54	CAMISOLA ABERTA ATRÁS G	62082100	0102	6101	UN	25,0000	18,9000	472,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
55	TOALHA DE BANHO BRANCA	63026000	0102	6102	UN	15,0000	32,2000	483,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. fisco: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamneto de crédito de ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personzaliadas. Atenção as orientações de lavagem do seu produto. Esclarecemos que não exisste tinta para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Tecidos 100% algodão tem uma tolerancia de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos tem uma tolerancia de encolhimento de 5 a7 % após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.115,59

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

11/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:10
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07797777395168367339934396703737694390000090700
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 80.910
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 907,00
VALOR COBRADO 907,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.24F.93A.DEC.CF9.7B4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 14/12/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012) Valor Total: 8.880,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.054.710
Série 001

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 1760 - HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA - GARCA - SP - CEP: 17404-248
Fone: (14)3471-1230

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO COM ST	135221753724641 14/12/2022 17:42:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315039499115		17.528.218/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012)			45.349.461/0009-60	14/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	WILLIANS		17400-000	14/12/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)99749-1508		17:30:05

FATURA

DADOS DA FATURA

Número	54710
Valor Original	R$ 8.880,00
Valor Desconto	R$ 0,00
ValorLiquido	R$ 8.880,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 15/12/2022 Valor : R$ 1.000,00	Número : 002 Vencimento : 13/01/2023 Valor : R$ 985,00	Número : 003 Vencimento : 12/02/2023 Valor : R$ 985,00	Número : 004 Vencimento : 14/03/2023 Valor : R$ 985,00	Número : 005 Vencimento : 13/04/2023 Valor : R$ 985,00
Número : 006 Vencimento : 13/05/2023 Valor : R$ 985,00	Número : 007 Vencimento : 12/06/2023 Valor : R$ 985,00	Número : 008 Vencimento : 12/07/2023 Valor : R$ 985,00	Número : 009 Vencimento : 11/08/2023 Valor : R$ 985,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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, DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Vendedor: CLAUDIO ALVES JR Atendimento:BALCAO A PRAZO Trib Aprox: Fonte: IBPT REF PEDIDO(s): 26599	Bruno Joaquim

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/12/2022 17:42:13

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Comprovante de Entrega

Beneficiário: ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP		Agência / Código do Beneficiário: 0290-9/21855-3	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: **ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012)**		Nosso Número: 28606380000021974	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Vencimento: **11/08/2023**	Número do Documento: **54710/9**	Espécie: **R$**	Valor do Documento: **985,00**
			( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
			( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título: **com as caracteristicas acima**	Data	Assinatura	Data / Assinatura

Local de pagamento: **QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO** | Data do processamento: 14/12/2022

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Beneficiário: ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	CNPJ/CPF: 17.528.218/0001-16	Pagador	Vencimento: **11/08/2023**

Endereço Beneficiário: A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 1760 - HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA - GARÇA/SP 17404248

Nosso Número: 28606380000021974	Carteira: 17	Espécie: **R$**	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 0290-9/21855-3
Data do Documento: 14/12/2022	Número do Documento: 54710/9	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 14/12/2022	(=) Valor do Documento: **985,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

PROTESTAR APOS 10 DIAS
Cobrar juros de R$ 3,28 por dia de atraso para pagamento a partir de 12/08/2023.
Cobrar multa de R$19,70 para pagamento a partir de 12/08/2023.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012) CPF / CNPJ: 45349461000960

Endereço: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, - SALA 6 - WILLIANS - 17400000 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02860.638002 00021.974175 5 94390000098500

Local de pagamento: **QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO**					Vencimento: **11/08/2023**
Beneficiário: ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP				CNPJ / CPF: 17.528.218/0001-16	Agência / Código do Beneficiário: 0290-9/21855-3
Endereço Beneficiário: A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 1760 - HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA - GARÇA/SP 17404248					Nosso Número: 28606380000021974
Data do Documento: 14/12/2022	Número do Documento: 54710/9	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 14/12/2022	(=) Valor do Documento: **985,00**
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(-) Desconto

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

PROTESTAR APOS 10 DIAS
Cobrar juros de R$ 3,28 por dia de atraso para pagamento a partir de 12/08/2023.
Cobrar multa de R$19,70 para pagamento a partir de 12/08/2023.

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012) CPF / CNPJ: 45349461000960

Endereço: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, - SALA 6
WILLIANS
17400000 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

11/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:10
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090286063800200021974175594390000098500
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 80.911
NOSSO NUMERO 28606380000021974
CONVENIO 02860638
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 985,00
VALOR COBRADO 985,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.918.B30.222.48D.F6D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000332747 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 [1]

N. 000332747
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0758 4266 2800 0133 5500 1000 3327 4716 6942 8078

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135231111844681 12/07/2023 12:37:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
112068380115		58.426.628/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		12/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	14988017499	SP		

FATURA

001 11/08/2023 6.950,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.950,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-EMITENTE				44.914.992/0013-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALEXANDRE COLARES	SAO PAULO	SP	112782533118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			14,835	12,435

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): MAI2370010008735 20 - Val idade: 01/05/2026	90189099	040	5101	UN	200,0000	23,00000000	4.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): OUT2270020007025 00 - Val idade: 01/10/2025	90189099	040	5101	UN	50,0000	24,00000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE702500	EQUIPO ICASET EI 0623 CT00 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JUN2370250007913 10 - Val idade: 01/06/2026	90189099	040	5101	UN	50,0000	23,00000000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Erivan Francisco da Silva
Frota: 73
Cód. TMS: 73
Cód. COL: 992

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94911827			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135231111844681 059605 PEDIDO REF. JULHO DE 2023 LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30 04 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000, GARCA - SP *** Pedido de Venda: 526552 *** Cotacao Numero: G05501	HOSPITALAR Bruno Joaquim

powered by TOTVS

11/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:10
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190623309630363347100001526110294390000695000
BENEFICIARIO:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
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 80.912
NOSSO NUMERO 6233963036
CONVENIO 00000000
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 6.950,00
VALOR COBRADO 6.950,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.641.A62.445.0CA.5F4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20 - JD SAO RAFAEL CEP 17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

GALVÃO

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.706 FL. 1/2

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0704 6943 8800 0129 5500 1000 0187 0613 8987 5207

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 PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231110438515 12/07/2023 10:10:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	12/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		12/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		10:10:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
492.63	84.93	0.00	0.00	383.21	2.904,33
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	2.904,33

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

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
372	VOLUMES			532,570	519,280

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05017409	7896187830053	ACUCAR SANTA ISABEL CRISTAL 5KG Total dos Tributos Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 117,18 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	18,000	18,99	341,82	0,00	132,93	23,93	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03804124	7896534402907	ACUCAR GLOBO EXTRA FINO 1KG	17019900	060	5405	UN/1	10,000	3,95	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03993281	7897005101374	AMIDO DE MILHO KININO SACHE 500G	11081200	000	5102	UN/1	6,000	7,49	44,94	0,00	44,94	8,09	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03692936	7896062601063	ARROZ SOLITO INTEGRAL TP1 1KG	10062010	040	5102	UN/1	6,000	5,99	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03872949	7896003511154	ARROZ BREJEIRO TP1 5KG Total dos Tributos Importado: R$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R$ 103,77 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	30,000	21,99	659,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05173396	7897005102340	CHA MATE KININO 250G	09030090	060	5405	UN/1	10,000	7,99	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05175659	7896069572229	CREME DE CEBOLA SIAMAR 65G Total dos Tributos Importado: R$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R$ 5,89 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21041011	000	5102	UN/1	4,000	4,59	18,36	0,00	18,36	3,31	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03841143	7897517209650	ERVILHA FUGINI SACHE 170G	20054000	060	5405	UN/1	10,000	3,49	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03636886	7896700711178	FEIJAO CAMPEAO DO SUL 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	269,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 2.904,33 | Base Icms: 492,63 | ICMS: 84,93 | Complemento: 1.227,80
Venda Balcao:
TERMO COLABORACAO N 001/2018
HOSPITALAR
PEDIDO N 1213, N 5681, Cod. Vendedor: 5, Nome: RODRIGO, Lote: 0, Data: 12/07/2023, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

525 / 1111

MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20 - JD SAO RAFAEL CEP 17400-000 - GARCA - SP
TEL. (14)3471-3360

GALVÃO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.706 FL. 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0704 6943 8800 0129 5500 1000 0187 0613 8987 5207

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231110438515 12/07/2023 10:10:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ
04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR	ALÍQUOTAS	
															I.P.I.	ICMS	IPI
05041022	7891095006878	KIMILHO FLOCAO 500GR Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (32,09%) - Nacional: R$ 6,18 (21,49%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	11041900	000	5102	UN/1	4,000	7,19	28,76	0,00	28,76	5,18	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	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	52,50	0,00	52,50	9,45	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03754986	7898080640413	LEITE CONDENSADO ITALAC TP 395G	04029900	060	5405	UN/1	6,000	7,39	44,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108503	7897380000231	LEITE HERCULES DESNATADO 1LT	04011010	060	5405	UN/1	12,000	5,69	68,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108497	7896066767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	156,000	5,69	887,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05091164	7896763621070	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 9,35 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,55	35,50	0,00	20,71	2,48	0,00	0,00	0,00	12,00	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	35,50	0,00	20,71	2,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
05076154	7896022200206	MACARRAO RENATA PARAFUSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 9,35 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,55	35,50	0,00	20,71	2,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
05067213	7896005271377	MASSA P/ LASANHA PETYBON 200G	19024000	000	5102	UN/1	6,000	3,79	22,74	0,00	22,74	4,09	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03612996	7896007801091	MOLHO SHOYU CEREJA SUAVE SAKURA 1 LT Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R$ 14,42 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21031010	000	5102	UN/1	3,000	14,98	44,94	0,00	44,94	8,09	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03611340	7896275960452	QUEIJO RALADO FRIMESA 50G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 19,86 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04062000	000	5102	UN/1	10,000	6,19	61,90	0,00	61,90	11,14	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05202959	7896000559265	SUCO CONCENTRADO MAGUARY GOIABA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	2,000	8,79	17,58	0,00	17,58	3,16	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03641798	7896048284648	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	22090000	020	5102	UN/1	7,000	2,15	15,05	0,00	5,85	1,05	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc: 11/08/2023 Valor: 2904,33

Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 383,21- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

Bruno Joaquim

526 / 1111

11/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:10
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130031883022110106111072594390000290433
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 80.913
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.904,33
VALOR COBRADO 2.904,33
==========
NR.AUTENTICACAO 0.798.50A.CCD.E66.298
==========
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.

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 - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000012650 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0721 9410 0800 0122 5500 1000 0126 5012 5139 6519

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231126537858 14/07/2023 10:16:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/08/2023	959,60									

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	107,09	959,60
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	959,60

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
1236456	PAPEL SULFITE AQUATRO CX C/10 RESMAS	48025610	0102	5102	UNS	4,0000	239,900000	959,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES Valor aproximado tributos R$ 107,09 (11,16%) Fonte: IBPT	HOSPITALAR

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 14/07/2023 11:30:08 - 1

www.rzamilio.com.br

[redacted]

11/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:10
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190623483387680037700008097115894390000095960
BENEFICIARIO:
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L
NOME FANTASIA:
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA.
CNPJ: 72.838.147/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA P
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.914
NOSSO NUMERO 6234338768
CONVENIO 00000000
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 959,60
VALOR COBRADO 959,60
==========
NR.AUTENTICACAO 0.22D.5C2.780.8B5.B87
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
128.88238.14-6	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua SAO JOAO, 260				LABIENOPOLIS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.404-308	044500 - 00317 / SP	385.255.718-65
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
09/07/1991	MARIA EUGENIA RITZ VIANA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.004,02	04/12/2021	03/07/2023	02/08/2023	SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 211,30	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R$ 2.349,94	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 2.703,67	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 901,22
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R$ 409,40	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (AJUDA CUSTO)	R$ 17,60				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.593,13**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 17,16	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 191,69
114.1 IRRF	R$ 31,76	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 240,61**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.352,52**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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 128.88238.14-6	11 Nome NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI			
17 CTPS (nº, série, UF) 044500 - 00317 / SP	18 CPF 385.255.718-65	19 Data de Nascimento 09/07/1991	20 Nome da Mãe MARIA EUGENIA RITZ VIANA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 04/12/2021	25 Data do Aviso Prévio 03/07/2023	26 Data de Afastamento 02/08/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas 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 / SP, 14 de Agosto de 2023.

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

Najila Ritz

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 MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

AHBB | REDE SANTA CASA

JUSTIFICATIVA DE CTPS

A **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF 45.349.461/0009-60, localizada na rua Dr. Orlando Thiago dos Santos nº 70, Williams, Cidade de Garça/SP, CEP nº 16.402-064, aqui representada pelo seu Presidente, João Pedro Monteiro Pinotti Affonso, Brasileiro, Casado, Empresário, RG nº 42.818.234-4 SSP/SP, CPF nº 362.328.398/38 , vem através desta, **APRESENTAR** a justificativa pelo Termo de Fomento nº 001/2018 – Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar):

Até a apresente data, não foi apresentada a baixa-data saída da AHBB no portal da CTPS DIGITAL, da colaboradora **NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI** CPF: 385.255.718-65 que teve demissão em 02/08/2023, conforme rescisão em anexo.

Por ser verdade firmamos a presente,

Garça/SP, 05 de setembro 2023.

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

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI
CPF/CNPJ: 385.255.718-65
AGENCIA: 0290 CONTA: 20.581-8
DATA DO PAGAMENTO: 11/08/2023
VALOR: 6.352,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.2D2.6BB.AD9.8D3.037

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2553253	**2704179**

Data da emissão da nota: **13/07/2023 00:36:13**

Data do fato gerador: **12/07/2023 16:39:36**

Código de verificação: **DMCK-PBEBM**

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.: 7/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50	x	2,00	=	21,33

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SOMA DAS NOTAS FISCAIS R$ 3.675,60

PARTE HSL R$ 641,77

VENCIMENTOS: (10/08/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA = R$ 1.066,50 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.066,50**

Código do serviço:
0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R$)	
0,00	**1.066,50**	**2,00**	**21,33**	

OUTRAS INFORMAÇÕES

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2553254	**2704180**

Data da emissão da nota: **13/07/2023 00:36:13**

Data do fato gerador: **12/07/2023 16:39:36**

Código de verificação: **LZRC-USIHW**

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.: 7/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10	x	2,00	=	52,18

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SOMA DAS NOTAS FISCAIS R$ 3.675,60

PARTE HSL R$ 641,77

VENCIMENTOS: (10/08/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R$ 16,96	R$ 78,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 26,09

VALOR BRUTO DA NOTA = R$ 2.609,10 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.487,78**

Código do serviço:
0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R$)	
0,00	**2.609,10**	**2,00**	**52,18**	

OUTRAS INFORMAÇÕES

AHBB | REDE SANTA CASA

RATEIO POR CENTRO DE CUSTO DAS NOTAS FISCAIS 2704179 E 2704180 THOMSON REUTERS BRASIL CONTEÚDO

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	20	72,93
PIACATU	7	25,53
GABRIEL MONTEIRO	6	21,88
GARÇA HSL	176	641,77
GARÇA MÉDIA	152	554,26
GARÇA UTI	39	142,21
UMTS	321	1170,50
UPA	121	441,22
PSI	138	503,21
ITAPOLIS	28	102,10
TOTAL	1008	3675,60

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br
Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 641,77
DEBITO EM: 10/08/2023
==========
DOCUMENTO: 081001
AUTENTICACAO SISBB: 3.281.DB9.92B.3E3.90A

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 11/08/2023 — **Comprovante de Pagamento de Boleto** — Hora: 08:34:01

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00997.247903 1 94380000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.870.967
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/08/2023-16:48:49
Data Pagamento:	10/08/2023
Data Vencimento:	10/08/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	96d70312-ffd7-47ae-bde6-5becaf6ef106

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 11/08/2023 — **Comprovante de Pagamento de Boleto** — Hora: 08:34:01

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00997.248125 9 94380000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.870.968
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/08/2023-16:48:49
Data Pagamento:	10/08/2023
Data Vencimento:	10/08/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	1b3be807-e8fc-44a8-ad0b-0d431afb0aa3

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2553253	**2704179**

Data da emissão da nota: **13/07/2023 00:36:13**

Data do fato gerador: **12/07/2023 16:39:36**

Código de verificação: **DMCK-PBEBM**

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.: 7/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SOMA DAS NOTAS FISCAIS R$ 3.675,60

PARTE UTI R$ 142,21

VENCIMENTOS: (10/08/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA = R$ 1.066,50 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.066,50**

Código do serviço:
0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R$)	
0,00	**1.066,50**	**2,00**	**21,33**	

OUTRAS INFORMAÇÕES

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2553254	**2704180**

Data da emissão da nota: **13/07/2023 00:36:13**

Data do fato gerador: **12/07/2023 16:39:36**

Código de verificação: **LZRC-USIHW**

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.: 7/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SOMA DAS NOTAS FISCAIS R$ 3.675,60

PARTE UTI R$ 142,21

VENCIMENTOS: (10/08/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R$ 16,96	R$ 78,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 26,09

VALOR BRUTO DA NOTA = R$ 2.609,10 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.487,78**

Código do serviço:
0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R$)	
0,00	**2.609,10**	**2,00**	**52,18**	

OUTRAS INFORMAÇÕES

AHBB | REDE SANTA CASA

RATEIO POR CENTRO DE CUSTO DAS NOTAS FISCAIS 2704179 E 2704180 THOMSON REUTERS BRASIL CONTEÚDO

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	20	72,93
PIACATU	7	25,53
GABRIEL MONTEIRO	6	21,88
GARÇA HSL	176	641,77
GARÇA MÉDIA	152	554,26
GARÇA UTI	39	142,21
UMTS	321	1170,50
UPA	121	441,22
PSI	138	503,21
ITAPOLIS	28	102,10
TOTAL	1008	3675,60

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br
Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos - SP

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.34.10
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: 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$                                  142,21
DEBITO EM: 10/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 081002
AUTENTICACAO SISBB:        6.62E.D7D.C54.FD0.610
```

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

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 11/08/2023 — **Comprovante de Pagamento de Boleto** — Hora: 08:34:01

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00997.247903 1 94380000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.870.967
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/08/2023-16:48:49
Data Pagamento:	10/08/2023
Data Vencimento:	10/08/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	96d70312-ffd7-47ae-bde6-5becaf6ef106

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 11/08/2023 — **Comprovante de Pagamento de Boleto** — Hora: 08:34:01

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00997.248125 9 94380000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.870.968
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/08/2023-16:48:49
Data Pagamento:	10/08/2023
Data Vencimento:	10/08/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	1b3be807-e8fc-44a8-ad0b-0d431afb0aa3

Provedor de Serviços:

AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA

Endereço: AV SÃO PAULO, 87 - VILA SALOMÃO SABBAG
17470000 DUARTINA

Fone: 1432828000

Email/Site: nfe@aonet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 U

N° 000983808 Emissão: 01/08/2023

CNPJ: 05690288000197

IE: 293.062.235.113

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

Williams, Garça/SP CEP 17402064

Email: mandriollo@ahbb.org.br,financeiro.garca@ahbb.org.br

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

N° de Referência: 2039362

Inscrição Estadual:

Fone Cliente 14997491508

Base de Cálculo ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	valor Outros	Valor Total
R$ 199,90	R$ 35,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 199,90

Chave de Codificação Digital	CFOP	Situação do documento fiscal
C12DADA2A4DD7840EA271DE33E0A6C6A	5307	Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA	R$ 199,90	R$ 199,90	18.00%

Observações:

Referência: 12/07/2023 a 11/08/2023

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP"

Central de Atendimento Telefônico Gratuito: 0800-770-1240
Site: www.aonet.com.br

"Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00%
Fonte: IBPT Chave 75B7F2"

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311511188111781
15/08/2023 11:23:46

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:38
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008812147002796705594400000019990
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 81.401
DATA DE VENCIMENTO 12/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 199,90
VALOR COBRADO 199,90
==========
NR.AUTENTICACAO 0.37B.873.CB4.704.1C0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ACACIO VIASSELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP.
Emissão: 31/07/2023 Valor Total: R$ 750,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.534
Série 001

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.534
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0712 7443 5900 0152 5500 1000 0265 3410 0026 5033

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
135231229759981 31/07/23 11:34:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/07/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus		WILLAMS	17400-000	31/07/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)98178-2520		

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	12/08/2023	Vencimento	25/09/2023
Valor R$	375,00	Valor R$	375,00

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	833,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	83,39	0,00	0,00	**750,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
000606	ADTEX ELETRODUTO 32 MM LARANJA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$5,40 Estadual (18,00%) R$7,22 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	BOB	7,00	6,3702	4,47	40,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
096.100.200	BRUM QUADRO P/ 2 DISJ SOBREPOR Val. Aprox. Tributos: Federal (15,98%) R$2,15 Estadual (18,00%) R$2,42 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85381000	0500	5405	PC	1,00	14,92	1,49	13,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146973	BUCHA PLASTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R$0,84 Estadual (18,00%) R$0,68 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	SC	60,00	0,07	0,42	3,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146985	BUCHA PLASTICA C/ANEL 08MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R$0,60 Estadual (18,00%) R$0,73 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	SC	60,00	0,0753	0,45	4,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	DESEMPENADEIRA CORRUGADA PVC 17X30 Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R$2,93 Estadual (18,00%) R$2,36 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	PC	1,00	14,57	1,46	13,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0117456	DISCO CORTE INOX 115X71.5X22,2MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$7,43 Estadual (18,00%) R$9,94 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68042190	0500	5405	UN	15,00	4,09	6,14	55,21	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	RESERVADO AO FISCO
1: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OP. PELO SIMPLES NACIONAL 2: NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI 3: Cred ICMS: 9,38 BC ICMS: 750 Alq ICMS: 1,25%	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/07/2023 11:34:03

HOSPITALAR

FRG Informát

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.534
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0712 7443 5900 0152 5500 1000 0265 3410 0026 5033

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
135231229759981 31/07/23 11:34:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA		12.744.359/0001-52
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315.028.655.110		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
19363	DURIN ADESIVO PVC 175G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,28 Estadual (18,00%) R$3,05 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35069110	0500	5405	DZ	1,00	18,8431	1,88	16,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0148295	FITA DUPLA FACE ADERE FIXA FORTE VERDE 12MM X 2M Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$5,18 Estadual (18,00%) R$6,93 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	3,00	14,259	4,28	38,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10022017	FORTLEV ADAPTADOR SOLD CURTO 20MM X 1/2 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	0,9264	0,10	0,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11130404	FORTLEV JOELHO 90 ESGOTO 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,65 Estadual (18,00%) R$0,87 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	4,00	1,35	0,54	4,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10312013	FORTLEV LUVA AZUL BUCHA LATAO 20MM X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,83 Estadual (18,00%) R$1,11 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	6,8826	0,69	6,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13000200	FORTLEV TUBO CORRUGADO 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$12,02 Estadual (18,00%) R$16,09 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	MT	50,00	1,9862	9,93	89,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1437PG	ILUMI PINO CHATO C/ PRENSA CABO 2P 10A 250V Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R$3,13 Estadual (18,00%) R$3,13 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	PÇ	4,00	4,8375	1,94	17,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00042	MAC TRONIC TORNEIRA CURTA JARDIM 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,35 Estadual (18,00%) R$3,15 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	19,4326	1,94	17,49	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$8,03 Estadual (18,00%) R$10,74 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	66,30	6,63	59,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4124	MASSA P/ CALAFETAR 350GRS FILETE Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$0,82 Estadual (4,14%) R$0,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40069000	0102	5102	PC	1,00	6,48	0,65	5,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0135100	PARAFUSO CHIPBOARD 4.0 X 40 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R$1,47 Estadual (18,00%) R$1,79 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	PC	60,00	0,1838	1,11	9,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007262	PARAFUSO CHIPBOARD CHATA 6.0 X .50 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R$5,03 Estadual (18,00%) R$6,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	PC	60,00	0,63	3,78	34,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20002184	PLASTILIT TE ROSCAVEL DR 1/2" Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,51 Estadual (18,00%) R$0,68 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	4,187	0,42	3,77	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$6,08 Estadual (18,00%) R$7,45 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	5,00	9,20	4,60	41,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20591010	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 20 X 10 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,03%) R$3,78 Estadual (18,00%) R$4,85 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 3FD52876-CA7B-4744-B449-299C36454B79	39162000	0500	5405	UN	3,00	9,99	3,00	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/07/2023 11:34:03

FRG Informáti

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.534
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0712 7443 5900 0152 5500 1000 0265 3410 0026 5033

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
135231229759981 31/07/23 11:34:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA		12.744.359/0001-52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	
315.028.655.110		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
SDD62C16	STECK DISJUNTOR DIN BIP 16A Val. Aprox. Tributos: Federal (15,19%) R$8,81 Estadual (18,00%) R$10,45 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	PC	1,00	64,4785	6,45	58,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SDD62C63	STECK DISJUNTOR DIN BIP 63A Val. Aprox. Tributos: Federal (15,19%) R$9,29 Estadual (18,00%) R$11,01 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	PC	1,00	67,9594	6,80	61,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SFT1320	STECK FITA ISOLANTE 20 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$2,54 Estadual (4,14%) R$0,74 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	2,00	9,98	2,00	17,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SSCT4	STECK QUADRO 4 DISJUNTOR SOBREPOR DIN Val. Aprox. Tributos: Federal (15,98%) R$2,80 Estadual (18,00%) R$3,16 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85381000	0102	5102	PC	1,00	19,50	1,95	17,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3404	TERMINAL TUBOLAR 10 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$1,92 Estadual (4,14%) R$0,56 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	30,00	0,504	1,51	13,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57106/001	TRAMONTINA PLACA CEGA 4 X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R$3,97 Estadual (18,00%) R$4,87 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 79196194-1F24-4513-A728-50C2C71BD880	39259090	0500	5405	PC	4,00	7,52	3,01	27,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	TUTTOR CAIXA 4X2 GALVANIZADA Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R$10,11 Estadual (18,00%) R$9,31 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73261900	0102	5102	PC	16,00	3,5906	5,75	51,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/07/2023 11:34:03

FRG Informática

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533 - CENTRO
CEP 17400000 Garça - SP
Fone (14) 3471-4146 - Fax
email:

Demonstrativo

Nº Documento	Nº Controle	Parc.	Vencimento	Valor da Parcela
026534	148629	2	25/09/2023	375,00
Valor Total do Documento				**R$375,00**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Cliente: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço: RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 **Bairro:** WILLAMS
Cep: 17400000 - Garça - SP

Corte aqui

Santander | **033-7** | 03399.82464 89000.000003 06101.801014 2 94840000037500 | RECIBO DO SACADO

Cedente			Número do Documento
ACACIO VIASSELI ME		12.744.359/0001-52	02653402
Vencimento	**(=)Valor do Documento**	**Nosso Numero**	**Agência / Código Cedente**
25/09/2023	375,00	0000000061018	0218 / 8246890
Sacado			45.349.461/0009-60
AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Santander | **033-7** | 03399.82464 89000.000003 06101.801014 2 94840000037500

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APÓS O VENCIMENTO, APENAS NAS AGENCIAS SANTANDER					25/09/2023
Cedente					Agência / Código Cedente
ACACIO VIASSELI ME				12.744.359/0001-52	0218 / 8246890
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/07/2023	02653402	DM	N	31/07/2023	0000000061018
Uso do Banco	Carteira	Moeda Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	101	REAL		X	375,00

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MORA DIÁRIA DE R$ 1,25
MULTA POR ATRASO DE R$ 7,50
O NÃO PAGAMENTO EM DIA ACARRETARÁ MULTA DE R$3,40
REFERENTE A EMISSÃO DO BOLETO MAIS JUROS.

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras Dedução
(+)Mora / Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Sacado: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70
Cep:17400000 - Garça - SP

45.349.461/0009-60
WILLAMS

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

HOSPITALAR

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:39
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000306100001012294400000037500
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 81.402
DATA DE VENCIMENTO 12/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 375,00
VALOR COBRADO 375,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.65F.E35.9CD.6C2.F3A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

embaplás

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.022.231
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0717 8641 5500 0179 5500 1000 0222 3110 8387 0870

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

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3330

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadoria	**135231128841594 - 14/07/2023 15:07:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		**17.864.155/0001-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**14/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17400-000**	**14/07/2023**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**15:06:18**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	13/08/2023
Valor:	R$ 191,80

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	191,80

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	191,80

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	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5783	MULTI INSETICIDA SPRAY BUZZ OFF 300 ML - AEROFLEX	38089192	0102	5.102	UN	1,00	7,50	7,50	0,00	0,00		0,00	
8486	RODO PARA PIA - COD 25804CS - ARQPLAST	96039000	0102	5.102	UN	2,00	2,05	4,10	0,00	0,00		0,00	
6310	TAMPA P/POTE 100ML C/100 UN - COPOMAIS	39235000	0102	5.102	UN	15,00	5,84	87,60	0,00	0,00		0,00	
1570	PLASTICO TERMICO PARA MESA 140 CM DEKORAMA - UZOO	39219019	0102	5.102	UN	2,00	46,30	92,60	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

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 : 1217
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 65,09

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:39
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600000520015694410000019180
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI
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 81.403
DATA DE VENCIMENTO 13/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 191,80
VALOR COBRADO 191,80
==========
NR.AUTENTICACAO F.388.DC2.37E.109.37F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (CTL)

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002561921
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0712 4201 6400 0319 5500 1002 5619 2118 0281 7065

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 MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	152236507705844 18/07/2023 20:03:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
105022500		12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		45.349.461/0009-60	18/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	014997167197 / SP		

FATURA

001 14/08/2023 425,01						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
354,16	42,50	0,00	0,00	425,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	425,01

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR			SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXAS			3,0000	3,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
203042	AMPICILINA 0,5 G (GEN) C/50 F/A S /DIL IM/ IV - TE UTO	30041011	520	6108	CX	3,0000	141,670000	425,01	354,16	0,00	42,50	0,00	12.00%	0.00%	3	9211094	30/06/2025	01/06/2023

Bruno Joaquim

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 203042
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Nosso Pedido: DESIYM
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

Pedido: DESIYM
Rep.: 011805
Nº da OS 600002897866 (G)
Volumes 3
Total 3

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

553 / 1111

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:39
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793376099000010541209000249400194420000042501
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 81.404
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 425,01
VALOR COBRADO 425,01
==========
NR.AUTENTICACAO C.0A8.44D.1D7.014.160
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002558 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

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 [1]
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	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	135230750720624 16/05/2023 16:34:16	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
279.051.035.110		33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		16/05/2023
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	16/05/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça	(14) 3532-5198	SP	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	Oximetro 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	Reservado ao fisco
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%) .	HOSPITALAR

16/05/2023 16:34:51

BOLETO EM ANEXO

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:39
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10499601704000010004600002558351394420000171597
BENEFICIARIO:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO
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 81.405
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.715,97
VALOR COBRADO 1.715,97
==========
NR.AUTENTICACAO D.46C.901.3C3.D39.1A6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 533534
SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 533534
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0711 2060 9900 0441 5500 1000 5335 3410 0113 5843

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135231158346081 19/07/2023 13:25:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	19/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	19 JUL 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 16/08/2023 668,72

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
668,72	120,37	0,00	0,00	668,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	668,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			5,65	5,65

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
13223	RHOPHYLAC 300MCG 1SER. 2ML - CSL 2 A 8 LT P100423078 (1) 08/2024 (Fornecedor: 3884, Lote: P100423078, Qtde: 1 ,Data Fab: 13/08/2021, Data Val: 12/08/2024)	30021239	700	5102	SER	1	223,6000	223,60	223,60	40,25		18,00	
21032	TUBO DE SILICONE N.204 C/15MT-KINNER LT 00056405 (4) 02/2028 (Fornecedor: 1430, Lote: 00056405, Qtde: 4 ,Data Fab: 22/02/2023, Data Val: 22/02/2028)	39173240	000	5102	PCT	4	111,2800	445,12	445,12	80,12		18,00	

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ID 2988956161|#R2P3V1 R0P3V1 11
Pedido: 531240
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

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

URGENTE PERECÍVEL

24

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:39
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398039320100006918002935700694440000066872
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
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 81.406
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 668,72
VALOR COBRADO 668,72
==========
NR.AUTENTICACAO F.DBD.802.DC1.ADA.5B3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 GARCA 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 - GARCA - SP.
Emissão: 28/07/2023 Valor Total: R$ 159,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.024.501
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

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

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.501
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0245 0110 0024 4738

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231214875734 28/07/23 09:17:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		28/07/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS		17400-000	28/07/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP				

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/08/2023
Valor R$	159,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	159,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**159,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	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	ALÍQUOTA % IPI
5578	PAINEL LED EMBUTIR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$8,21 Estadual (13,30%) R$7,02 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	1,00	52,80	0,00	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2913	SPOT DE EMBUTIR LED 5 W QUADRADO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$22,16 Estadual (18,00%) R$19,22 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	6,00	17,80	0,00	106,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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: 4: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) HOSPITALAR	Bruno Joaquim

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/07/2023 09:17:00

FRG Informática

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:39
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960703018440010794430000015960
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 81.407
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 159,60
VALOR COBRADO 159,60
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C3C.CF1.522.82B.54D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 02/08/2023 VALOR TOTAL: R$ 200.00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000834
Série 001

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA
Rua Coronel Joaquim Piza, 807
- Ferraropolis - 17400-084
Garca - SP Fone/Fax: (14) 3471-0414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº. 000000834
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0845 8256 6100 0194 5500 1000 0008 3415 3452 5038

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	135231247033928 - 02/08/2023 12:13:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315118041119		45.825.661/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		02/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Williams		17402-064		02/08/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	SP				12:13

FATURA / DUPLICATA

Num:	Ven:	Valor
001	15/08/2023	R$ 200,00

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	200,00	0,00	200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	200,00

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	20,00	10,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br	

Impresso em 02/08/2023 as 12:14

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:39
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000057859019238768473538269894430000020000
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 BENEFICICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.408
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 200,00
VALOR COBRADO 200,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.1FD.E54.99C.345.04D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
18/07/2023		

NF-E Nº 7465510 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 7465510
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0744 4631 5600 0184 5500 7007 4655 1011 9613 8310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135231154681806 19/07/2023 02:19:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/07/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	18/07/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/08/2023	399,42						

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
399,42	47,93	0,00	0,00	399,42

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	399,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				140,000	140,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
393123	SER SOMI LUER SLIP BICO CENTRAL 40UN 2M SECTON . NEU LIE LT:2210386 IUN Val:30.06.2027		90183119	200	5102	CX	1	399,4200	399,42	399,42	47,93		12,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2011362325 Remessa: 3011157617 Faturamento: 4011168246 PEDIDO: 298895616 Termo de Fomento 001 2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Hospital Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae §13-B -Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2018

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:39
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000242478308002194430000039942
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 81.409
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 399,42
VALOR COBRADO 399,42
==========
NR.AUTENTICACAO 4.1D2.9EA.35E.D45.2A3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
190	1111	13/06/2023

PROBO TECNOLOGIA

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

Matheus Kupelo

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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 Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.378,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03404.832002 00000.334177 6 94430000067572

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
LOURENCO & AVANTE GERADORES LTDA	6919-1 / 00029085-8	R$		34048320000000334

Endereço
Rua Catarina da Conceição Cardoso, Nº 166, Conjunto Habitacional Pastor A. Bauru - SP, CEP: 17031603

Número do documento	Contrato	CNPJ	Vencimento	Valor documento
001111/03	20184500	41.497.285/0001-03	15/08/2023	675,72

(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70, Williams
Garça - SP - CEP 17402064

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03404.832002 00000.334177 6 94430000067572

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco

Vencimento
15/08/2023

Beneficiário
LOURENCO & AVANTE GERADORES LTDA - CPF/CNPJ: 41.497.285/0001-03

Agência/Código Beneficiário
6919-1 / 00029085-8

Endereço
Rua Catarina da Conceição Cardoso, Nº 166, Conjunto Habitacional Pastor A. Bauru - SP, CEP: 17031603

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
13/06/2023	001111/03	DM	N	13/06/2023	34048320000000334

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	17 / 019	R$			675,72

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Cobrança de serviço ref. RPS nº 000190 NFSe 1111

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70, Williams
Garça - SP - CEP 17402064

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:39
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090340483200200000334177694430000067572
BENEFICIARIO:
LOURENCO E AVANTE GERADORES LT
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 81.410
NOSSO NUMERO 34048320000000334
CONVENIO 03404832
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 675,72
VALOR COBRADO 675,72
==========
NR.AUTENTICACAO 4.E65.D17.243.14B.2AA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 685,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 568 / 1111
Nº. 000.096.227
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda
AV do Acesso Oeste, 31
KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo - 27580-000
Itatiaia - RJ Fone/Fax: 8530162942

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.096.227
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 0710 8541 6500 1822 5500 1000 0962 2713 4816 4933

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	**333230151198413 - 18/07/2023 19:45:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
11774512		**819017100118**	**10.854.165/0018-22**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**18/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**18/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**			**19:44:46**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**15/08/2023**
Valor	**R$ 685,40**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
685,40	**82,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**685,40**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**41,12**	**0, 00**	**0,00**	**685,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Rem**				**05.530.576/0010-75**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV GUANDU 1000	**QUEIMADOS**	**RJ**	**11366660**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUME**			**1,400**	**0,715**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000001900889	EXTODIN 100MCG/ML INJ P344/98C1 5FAX2ML L 2327048 V 30.06.2025 Q 10,000. Vlr. aprox. trib.: 90,00. Lote: 2327048 Quant: 10.000 Fab: 09/06/2023 Val: 30/06/2025 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=30,00 vICMSUFRemet=0,00	30049069	500	6108	UN	10,0000	50,0000	500,00	0,00	500,00	60,00		12,00	
000000000001900570	TOPCOID 5MG/G GEL X 40G L 2321881 V 31.05.2026 Q 15,000. Vlr. aprox. trib.: 33,37. Lote: 2321881 Quant: 15.000 Fab: 12/05/2023 Val: 31/05/2026 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=11,12 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	UN	15,0000	12,3600	185,40	0,00	185,40	22,25		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. ID 298895616.1 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar). Base calculo ICMS: R$ 685,40 Valor ICMS partilha: R$ 41,12 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: ID 298895616.1. Ordem de venda: 2001128610. Remessa:8000950187. Email do Destinatário: asilva@ahbb.org.br TF_NUM_PNF_REF: 8000950187 TF_SER_PNF_REF: 75	

Bruno Joaquim

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:39
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000028707247201010194430000068540
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
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 81.411
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 685,40
VALOR COBRADO 685,40
==========
NR.AUTENTICACAO 7.D9A.C5A.2CC.3F9.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.

Precision Hospitalar

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06
Cep:14140-000 – CRAVINHOS - SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Precision

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. 000.063.069
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0730 4614 4200 0104 5500 1000 0630 6910 1342 6345

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135231153312071 - 18/07/2023 19:45:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	15/08/2023
Valor	R$ 951,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
576,96	69,23	0,00	0,00	0,00	0,00	951,63
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	951,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172 - LOTE A12 E A13		RIO CLARO		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes			8,400	8,400

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
15784	AGUA PARA INJECAO CX/48 FR - 250ML FRESENIUS R+ Lote: 74SE1865 Qt: 4 Val: 09/04/25 FCI:5727F410-9B1D-4BC3-B3A2-F827694E3171	30049099	520	5102	CX	4	224,7975	899,19	524,52	62,94			12,00	
15846	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML C/100ML (USO ORAL)/HIPOLABOR G Lote: 0501/23 Qt: 6 Val: 31/03/25	30043999	500	5102	UN	6	8,7400	52,44	52,44	6,29			12,00	

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA HOSPITALAR
PEDIDO DE COMPRA PDC#298895616#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1342384
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 127,99 Estadual: R$ 114,19 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:39
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080149354572580708540002194430000095163
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 81.412
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 951,63
VALOR COBRADO 951,63
==========
NR.AUTENTICACAO A.E27.FD6.5B5.897.FD8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.058.708
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0587 0817 7498 2450

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135231160621364 19/07/2023 17:52:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	19/07/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			17:49:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 58708 Valor Orig: 370,00 Desc: 0,00 Valor Liq: 370,00

58708/001 16/08/2023 370,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	370,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**370,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
7783	FORMOL 37% 1000ML FACILIMPE LOTE:815 VAL:30/05/2025	29121100	060	5405	LIT	12	30,8333	370,00	0,00	0,00		0,00

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 54072 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA HOSPITALAR - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	HOSPITALAR

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:39
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090309760000500022298178594440000037000
BENEFICIARIO:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 03.521.785/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.413
NOSSO NUMERO 30976000000022298
CONVENIO 03097600
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 370,00
VALOR COBRADO 370,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.717.E3D.1D8.419.AD5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SICOOB

FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME

ESTRADA MUNICIPAL GARCA 150, S/N
RIO DO PEIXE - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1461 CEP: 17400-000
www.fishfacil.com.br
fishfacil@fishfacil.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.890
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0805 8548 9200 0101 5500 1000 0068 9010 0006 8881

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD. ESTABELEC	135231246962098 02/08/23 12:04:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315083345110		05.854.892/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	02/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	02/08/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	16/08/2023
Valor R$	468,19

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	468,19

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	**468,19**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0101	5101	KG	5,422	43,00	0,00	233,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0101	5101	KG	5,466	43,00	0,00	235,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Cred ICMS: 11,85 BC ICMS: 468,19 Aliq ICMS: 2,53% 2: "DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE 3: S NACIONAL. (NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" 4: L07 (177/178) Bruno Joaquim 177-178	Hospital

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:40
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900027140011394440000046819
BENEFICIARIO:
FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE
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 BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.414
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 468,19
VALOR COBRADO 468,19
==========
NR.AUTENTICACAO 7.2D6.5A2.9F5.098.13C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	1497-4/00086368	485190/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
6547-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL C	02/14970015198	16/08/2023
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO

NFe v4.0 - VERSÃO 6

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000485190
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 0700 8749 2900 0140 5500 1000 4851 9013 5000 9168

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131235487743656 19/07/23 09:59:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTR/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	19/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		09:58:24

FATURA / DUPLICATA

001 16/08/2023 696,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
355,36	16,58	0,00	0,00	696,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		696,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000150
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		509152	3,352 Kg	3,352 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
01208800 9018.39.29	CATETER 24 SIMPLES - INT. - 2CTPAA014G/FAB.01/02/23/VAL.31/01/28 C/ 100 UN	0 600	6108 240	6 CV	56,800000	0,00% 0,00	340,80	340,80 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
01589000 3004.90.99	ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B) - JC201/FAB.01/01/22/VAL.30/12/23 C/ 2 AP	0 20	6108 200	10 CV	32,582000	0,00% 0,00	325,82	325,82 325,82	0,00 0,00	13,03	0,00		4,00	0,00
00055900 3004.39.81	LEVOTIROXINA 75 MCG COMP / - BR149180/FAB.01/06/22/VAL.30/05/24 C/ 30 CP	0 30	6108 000	1 CV	7,330000	0,00% 0,00	7,33	7,33 7,33	0,00 0,00	0,88	0,00		12,00	0,00
00029700 3004.90.69	RISPERIDONA 1MG COMP / - 2313985/FAB.01/03/23/VAL.30/03/25 C/ 30 CP	0 210	6108 500	7 CV	3,172857	0,00% 0,00	22,21	22,21 22,21	0,00 0,00	2,67	0,00		12,00	0,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 298895616Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)#R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SPHORARIO DE RECEBIMENTO DE SEG A SEX 7H AS 12H E DAS 14H AS 17HContato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@ahbb.org.br
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 509152
Volume M3: 0,018908
Rota: 9
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 27,40

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:40
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700151798008636809194440000069616
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 81.415
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 696,16
VALOR COBRADO 696,16
==========
NR.AUTENTICACAO 2.1CE.550.343.15E.FEA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
459	513	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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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 Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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

inter

Pagamento para a conta de

K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA

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: **17/08/2023**

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	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento
10/05/2023	0513	DM	NAO	10/05/2023

Nosso Número / Cód. do Documento: **00019/112/0099702534-3**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	112	REAL		

(=) Valor do Documento: **872,50**

Informações de responsabilidade do beneficiário

Cobrança referente à parcela 4/4

SERV PREST PROCESSADORA MARCA MACROTEC MODELO MX2 S/N 01096164

Data Limite para pagamento: 16/09/2023

(-) 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 09970.253432 7 94450000087250

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **17/08/2023**

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: **00019/112/0099702534-3**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento
10/05/2023	0513	DM	NAO	10/05/2023

(=) Valor do Documento: **872,50**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	112	REAL		

(-) Desconto / Abatimento

Informações de responsabilidade do beneficiário

Cobrança referente à parcela 4/4

SERV PREST PROCESSADORA MARCA MACROTEC MODELO MX2 S/N 01096164

Data Limite para pagamento: 16/09/2023

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

(-) 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

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:40
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07790001161204443600909970253432794450000087250
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 81.416
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 872,50
VALOR COBRADO 872,50
==========
NR.AUTENTICACAO A.F60.8D0.642.78A.08A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

MESSER
Gases for Life

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0086327605-ND

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru — **VIA ÚNICA**
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/07/2023

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	1.047,0000	1.047,00

Valor Total da Nota de Cobrança
1.047,00

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.

21 D.D. VENCIMENTO: 17.08.2023 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
		0086327605-ND

HOSPITALAR

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:40
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070111578848194450000104700
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 81.417
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.047,00
VALOR COBRADO 1.047,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.6AC.024.A16.393.56E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A
RUA DOUTOR SABINO ARIAS 187
MANTIQUIRA
DUQUE DE CAXIAS - RJ
CEP 25250-613 - 2121037500

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0483743 FL 1 / 1
SÉRIE 5

CHAVE DE ACESSO
3323 0733 2557 8700 0191 5500 5000 4837 4317 4725 9790
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	333230150536824 18/07/2023 08:59:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
80652712		33.255.787/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DT ENTRADA\SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL6	VILA WILLIANS	17400-000	18/07/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARÇA	1435325198	SP		09:00:03

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
083743/001	17/08/2023	1.088,00						

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
1.088,00	43,52	0,00	0,00	1.088,00

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	1.088,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TDSA LOGISTICA E TRANSPORTES EIRELLI	0 - Por conta do emitente				12.524.929/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TEN AMARO FELICISSIMO DA SILVEIR S/N	SAO PAULO	SP	144785635113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	CAIXA	IBF FILMES	001/003	49,400	42,700

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
004928	REV. AUTOMATICO G 138 PARTE A : NOME APROPRIADO PARA EMBARQUE SUBSTÂNCIA QUE APRESENTA RISCO PARA O MEIO AMBIENTE,LIQUIDA,N.E.(hidroquinona) , Nº ONU 3082, CLASSE DE RISCO 9, PG III - REV. AUTOMATICO G 138 PARTE PARTE B: NOME APROPRIADO PARA EMBARQUE ACIDO ACÉTICO SOLUCÃO COM MAIS DE 10% E ATÊ 80% DE ÁCIDO EM MASSA , Nº ONU 2790, CLASSE DE RISCO 8, PG III - PARTE C Nº ONU NÃO APLICÁVEL. **Lote(s):337401 - 01/11/24	37079029	200	6108	UN	2,00	395,00	790,00	790,00	31,60	0,00	4,00	0,00
039478	FIXADOR G334 - PARTE A: Nº ONU NÃO APLICAVEL - PARTE B: NOME APROPRIADO PARA EMBARQUE: ACIDO ACÉTICO, SOLUCÃO, COM MAIS D E 10% E MENOS DE 50% DE ÁCIDO EM MASSA , Nº ONU 2790, CLASSE DE RISCO 8, PG III **Lote(s):311901 - 02/04/24	37079010	200	6108	UN	1,00	298,00	298,00	298,00	11,92	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
152033	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Repres: 60311 - J.A. CORREIA - CC: 34512 ec Pedido: sp1629131 Cliente: 0057939 Rodoviario 11.2127-4900 *Outros/IPI: 1088 * Pedido 35.558 >>>>>>>>>>>>>>>Transp. Redespa:EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA R. SOLDADO BENEDITO PATRICIO, 154, PARQUE NOVO MUNDO, SAO PAULO-SP, (11) 2202-0202 CNPJ:46.174.884/0001-00 INS. ESTADUAL:111.181.067.114Cod.Repart.Fiscal: AFE-06 * *** A garantia de nossos produtos se limita a problemas de qualidade e embalagem, ate o valor dos respectivos produtos *** *** As avarias visiveis devem ser imediatamente ressalvadas por ocasiao da entrega das mercadorias no canhoto da Nota Fiscal *** PROCON - Av. Rio Branco, 25 - 5o Andar - Centro - Rio de Janeiro - RJ - Tel.: 151 / Comissao de Defesa do Consumidor da ALERJ - CODECON - Rua da Alfandega, 8 - Terreo - Centro - Rio de Janeiro - RJ. - Tel.: 08002827060. * | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 152,32 |

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IBF 62 anos ! Compre Brasil !

Powered by TOTVS

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:40
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190623482473113437500110000114494450000108800
BENEFICIARIO:
IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE
NOME FANTASIA:
IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILME
CNPJ: 33.255.787/0001-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.418
NOSSO NUMERO 6234247311
CONVENIO 00000000
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.088,00
VALOR COBRADO 1.088,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.0B3.27F.BDC.1D5.146
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 000017316
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000017316
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2307-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.316-123.691.815-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.231.193.707.487 25/07/2023 11:47:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	25/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	25/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		11:44:45

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000017316-1 - CARTEIRA - 17/08/23 - R$ 1.912,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	1.912,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.912,22

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (9 = SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	3	19,5000	59,50			0,00		
0009215PC	SACO LIXO 100 LTS 75X100XP6 C/100UN	39232910	0500	5929	PCT	2	59,0000	118,00			0,00		
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19,5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	30	1,2900	38,70			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	3	18,5000	55,50			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	3	18,5000	55,50			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4	18,5000	74,00			0,00		
7896343088781	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	6,6000	132,00			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	5	8,5000	42,50			0,00		
7897511730273	EMBALAG. G -645 MINI DOCE REDONDOC/300	39239090	0102	5929	CX	1	69,0000	69,00			0,00		
7897147500028	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP 1X100	39239090	0102	5929	PCT	7	4,6000	32,20			0,00		
16822	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50	39241000	0500	5929	PCT	30	6,6000	198,00			0,00		
16979FD	CUMBUCA ISOPOR R-100/500 ML C/TAMP/100	39239090	0102	5929	FD	4	42,0000	168,00			0,00		
17290	TOALHA AMERICANA MONO C/500 UN	48030090	0102	5929	PCT	1	21,5000	21,50			0,00		
7896090122707	ESPONJA DE AÇO 45 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	12	1,9600	23,52			0,00		
7896668028295	CANUDO BIO GARRAFA SACHE 25 CM C/100 UN	39173290	0102	5929	PCT	2	4,4500	8,90			0,00		
18152FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 850 MLC/100C/TAMPA	39239090	0102	5929	FD	6	42,0000	252,00			0,00		
18392	ESPONJA DUPLA FACE	68053090	0500	5929	UN	20	0,6200	12,40			0,00		
18966CX	COPO PLAST 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	5	84,0000	420,00			0,00		

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-018373 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	Bruno Joaquim

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:40
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790005049320600000704001424201994450000191222
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 BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.419
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.912,22
VALOR COBRADO 1.912,22
==========
NR.AUTENTICACAO 2.BAB.7C5.051.554.0B2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

MESSER
Gases for Life

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0086327569-ND

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

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/07/2023

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	84,000	1,3436	112,86
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	84,000	1,3437	112,87
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	120,000	1,3438	161,26
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	780,000	1,3436	1.048,01
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	480,000	2,5347	1.216,66
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	300,000	1,3436	403,08
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	1,3437	80,62

Valor Total da Nota de Cobrança
3.135,36

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.

21 D.D. VENCIMENTO: 17.08.2023 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 0086327569-ND

HOSPITALAR

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:40
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070111578764694450000313536
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 81.420
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.135,36
VALOR COBRADO 3.135,36
==========
NR.AUTENTICACAO F.EBF.3CB.8FF.91A.BDE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ebemos de ACACIO VIASSELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
tinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP.
issão: 30/06/2023 Valor Total: R$ 1.027,00

NF-e
Nº 000.026.200
Série 001

A DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.200
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0612 7443 5900 0152 5500 1000 0262 0010 0026 1706

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
135231030451175 30/06/23 10:49:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA		12.744.359/0001-52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	
315.028.655.110		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/06/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS		17400-000	30/06/2023
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)98178-2520		

DUPLICATAS

Numero	001	Número	002
Vencimento	18/07/2023	Vencimento	18/08/2023
Valor R$	513,50	Valor R$	513,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.141,78
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	114,78	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: **1.027,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
0129665	DESENGRIPANTE AEROSOL 300ML Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,76 Estadual (25,00%) R$3,27 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101932	0500	5405	UN	1,00	14,496	1,44	13,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1582	GRELHA QUADRADA C/FECHO 10CM POLIDA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$1,19 Estadual (18,00%) R$1,52 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72199090	0500	5405	PC	1,00	9,39	0,94	8,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPJ/AS*BR1 -	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$13,34 Estadual (18,00%) R$17,85 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 38A6BE15-1A88-45D3-888F-7CC7EC461F46	39222000	0500	5405	UN	2,00	55,14	11,09	99,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2466	DISCO DIAMANTADO CONTINUO 105MM DIS-FLEX Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$5,01 Estadual (18,00%) R$6,71 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68042119	0500	5405	PC	2,00	20,71	4,16	37,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0135525	DISCO DIAMANTADO TURBO 110MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,54 Estadual (18,00%) R$3,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68042211	0500	5405	PC	1,00	20,99	2,11	18,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OP. PELO SIMPLES NACIONAL
2: NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
3: Cred ICMS: 12,84 BC ICMS: 1027 Alq ICMS: 1,25%

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/06/2023 10:48:45

HOSPITALAR

FRG Informa

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.200
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0612 7443 5900 0152 5500 1000 0262 0010 0026 1706

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
135231030451175 30/06/23 10:49:15

TUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA		12.744.359/0001-52
SCRIÇÃO ESTADUAL 315.028.655.110		

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	ALÍQUOTA % IPI
25140600	DOCOL BASE PRESSAO 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$8,00 Estadual (18,00%) R$10,71 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 495CAFFC-5C40-4AE7-83C8-5DD857D6F992	84818019	0500	5405	UN	1,00	66,1551	6,66	59,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	DURIN SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,21 Estadual (18,00%) R$1,62 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	10,00	1,01	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1544	FERE SIFAO CORRUGADO C/ ANEL PVC Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3,63 Estadual (18,00%) R$4,86 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172900	0500	5405	PC	3,00	10,00	3,02	26,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
375	LG PAPELEIRO COM TAMPA STANDER Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R$4,87 Estadual (4,14%) R$1,03 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76152000	0500	5405	UN	1,00	27,6762	2,79	24,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
398	LG TORNEIRA 1198 LAVATORIO BM MESA VD C--31 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$10,88 Estadual (18,00%) R$14,55 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PCA	1,00	89,894	9,03	80,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
276A	LG TORNEIRA COZINHA 1159 C -31 22CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$11,30 Estadual (18,00%) R$15,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	93,3957	9,39	84,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7530267	LORENZETTI MAXI DUCHA 127V Val. Aprox. Tributos: Federal (18,17%) R$17,44 Estadual (18,00%) R$17,28 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 358FCAAD-634F-45D1-9632-7AA15EE185DF	85161000	0500	5405	PC	1,00	106,72	10,73	95,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11380	MANTAC ENGATE FLEXIVEL 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,22 Estadual (18,00%) R$2,97 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	2,00	9,16	1,84	16,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17615	PRATIMIX RESISTENCIA SIMILAR MAXI DUCHA 3 TEMP 220V 5500W Val. Aprox. Tributos: Federal (16,75%) R$2,98 Estadual (18,00%) R$3,21 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	UNI	2,00	9,90	1,99	17,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0164732	SELANTE PU 400G CZ BR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$9,88 Estadual (18,00%) R$13,22 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35069190	0500	5405	UN	3,00	27,228	8,21	73,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03003 0795 17	FECHADURA ICARO RETA BAN CROMADO ESP43 (40X53) FCI:CA9656CA-2C0F-4F00-952F-802571E5E83E Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$11,07 Estadual (18,00%) R$14,82 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 20DA40F9-DC4E-4CC2-A79B-3D4CD0EB4D54	83014000	5500	5405	PC	1,00	91,51	9,20	82,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SFT1320	STECK FITA ISOLANTE 20 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$10,15 Estadual (4,14%) R$2,97 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	8,00	9,98	8,03	71,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0137558	SUPORTE TV 10 A 71" UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R$8,19 Estadual (13,30%) R$5,98 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0500	5405	PC	2,00	25,00	5,03	44,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57115/001	TRAMONTINA INTERRUPTOR 1T SIMPLES Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R$1,60 Estadual (13,30%) R$0,95 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 0280A9D7-EA68-4D3D-8F0F-6416CC61C720	85365090	0500	5405	PC	1,00	7,98	0,80	7,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

FRG Informá

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/06/2023 10:48:45

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.200
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0612 7443 5900 0152 5500 1000 0262 0010 0026 1706

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
135231030451175 30/06/23 10:49:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA		12.744.359/0001-52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.028.655.110

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
57115/031	TRAMONTINA MODULO TOMADA 10A Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R$16,57 Estadual (18,00%) R$16,59 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: BB4CA6AC-B17C-45AE-9286-32BD722B4330	85366910	0500	5405	PC	13,00	7,88	10,30	92,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57106/023	TRAMONTINA PLACA 2 T 4 X 4 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R$4,28 Estadual (18,00%) R$5,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: EBC04CFE-7D7D-404F-8761-CD9CB3320320	39259090	0500	5405	PC	2,00	16,191	3,25	29,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57106/006	TRAMONTINA PLACA 2T SEP 4 X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R$4,94 Estadual (18,00%) R$6,06 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: AFF6E4B3-A19E-410C-840B-A23C16F83A32	39259090	0500	5405	PC	5,00	7,48	3,76	33,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

FRG Inform

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/06/2023 10:48:45

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533 - CENTRO
CEP 17400000 Garça - SP
Fone (14) 3471-4146 - Fax
email:

Demonstrativo

Nº Documento	Nº Controle	Parc.	Vencimento	Valor da Parcela
026200	147394	2	18/08/2023	513,50
Valor Total do Documento				**R$513,50**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Cliente: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço: RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 **Bairro:** WILLAMS
Cep: 17400000 - Garça - SP

Corte aqui

Santander | **033-7** | 03399.82464 89000.000003 06052.601017 2 94460000051350 | RECIBO DO SACADO

Cedente: ACACIO VIASSELI ME		12.744.359/0001-52	Número do Documento: 02620002
Vencimento: 18/08/2023	(=)Valor do Documento: 513,50	Nosso Numero: 0000000060526	Agência / Código Cedente: 0218 / 8246890
Sacado: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Santander | **033-7** | 03399.82464 89000.000003 06052.601017 2 94460000051350

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APÓS O VENCIMENTO, APENAS NAS AGENCIAS SANTANDER					Vencimento: 18/08/2023
Cedente: ACACIO VIASSELI ME				12.744.359/0001-52	Agência / Código Cedente: 0218 / 8246890
Data do Documento: 30/06/2023	Número do Documento: 02620002	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data Processamento: 30/06/2023	Nosso Número: 0000000060526
Uso do Banco	Carteira: 101	Moeda Espécie: REAL	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento: 513,50

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MORA DIÁRIA DE R$ 1,71
MULTA POR ATRASO DE R$ 10,27
O NÃO PAGAMENTO EM DIA ACARRETARÁ MULTA DE R$3,40
REFERENTE A EMISSÃO DO BOLETO MAIS JUROS.

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras Dedução
(+)Mora / Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Sacado: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70
Cep:17400000 - Garça - SP

45.349.461/0009-60
WILLAMS

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:40
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000306052601017294460000051350
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 81.421
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 513,50
VALOR COBRADO 513,50
==========
NR.AUTENTICACAO 7.AA8.C61.5A5.697.D33
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Precision

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Precision

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. 000.063.267
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0730 4614 4200 0104 5500 1000 0632 6710 1346 2860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135231172143228 - 21/07/2023 10:49:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**21/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/08/2023
Valor	R$ 808,72

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
808,72	97,05	0,00	0,00	0,00	0,00	808,72

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	808,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	**0-Remetente**				**23.246.316/0001-63**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172 - LOTE A12 E A13	**RIO CLARO**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**			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
15130	SULFATO DE MORFINA 10MG/1ML CX/100 AMP *** HIPOLABOR/A1 G- Lote: AZ-015/22M Qt: 1 Val: 31/07/24 Lote: AZ-001/23M Qt: 3 Val: 28/02/25 FCI:EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054	30049099	500	5102	CX	4	202,1800	808,72	808,72	97,05			12,00	

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#300129169#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1345913
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 108,77 Estadual: R$ 97,05 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:40
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080151038572580708540002494460000080872
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 81.422
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 808,72
VALOR COBRADO 808,72
==========
NR.AUTENTICACAO F.A40.C6A.BE3.FBD.9EE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000004700
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAL SHOPPING PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AV UTINGA, 807
UTINGA - Cep: 09220-611
Santo Andre - SP Fone/Fax: 1145094005

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000004700
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0704 6563 9000 0103 5500 1000 0047 0017 7052 5290

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 Adquirida/Recebida de Terceiros	135231156154548 - 19/07/2023 09:13:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
121170077117		04.656.390/0001-03

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	19/07/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Garca	1435325198	SP		09:13:15

FATURA

Num. 001
Venc. 18/08/2023
Valor R$ 847,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	847,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR 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	0,00	847,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE				20.147.617/0055-34

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JUSSARA, 1422	Barueri	SP	206490386118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXAS			16.800	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
PRD00025	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M COM CAPA Lote : FP566/22-GP - Qtde: 23 - Data Fabricacao: 2022-08-17 00:00 :00 - Data Validade: 2024-08-17 00:00:00 * Lote: FP160/23-GP - Qtde: 127 - Data Fabricacao: 2023-05-11 00:00:00 - Data V alidade: 2025-05-11 00:00:00 * (FP0027-POLAR FIX); CEST: 13. 011.00	30051090		5102	UNID	150,00	2,47	370,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
PRD00274	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 50G. 90 CM X 90 CM -F07554 F 07554-PolarFix F07554-PolarFix	56031240		5102	UNID	300,00	1,59	477,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Bruno Joaquim

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
278749			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do destinatário: contabilidade@ahbb.org.br, vendas@medicalshopp.com.br
Email do Destinatario: contabilidade@ahbb.org.br; 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)- Cotacao no 1218- Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; Produto destinado a Consumidor Final.;

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:40
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090343098700200001891751944600000847 50
BENEFICIARIO:
MEDICAL SHOPPING PRODUTOS HOSP
NOME FANTASIA:
MEDICAL SHOPPING PRODUTOS HOSPITALA
CNPJ: 04.656.390/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.423
NOSSO NUMERO 34309870000000189
CONVENIO 03430987
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 847,50
VALOR COBRADO 847,50
==========
NR.AUTENTICACAO 5.4D7.0DE.A74.7EF.48B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 848,16 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 598 / 1111
Nº. 000.017.157
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP
RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - 14075-010
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1638774913

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.017.157
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0717 4418 3900 0168 5500 1000 0171 5712 6200 5829

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135231173539134 - 21/07/2023 13:54:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582946900111			**17.441.839/0001-68**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**21/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**WILLIAMS**	**17402-064**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**18/08/2023**
Valor	**R$ 848,16**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
673,50	**121,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**5,51**	**848,16**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**152,19**	**25,45**	**848,16**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME	**0-Por conta do Rem**				**68.244.128/0001-34**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GEDEON ALVES FEITOSA ,43	**RIBEIRAO PRETO**	**SP**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOL**			**3,000**	**3,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
DP0098	SISTEMA DE TRANSFERENCIA P/ FLUIDOS ESTEREIS TRANSOFIX PONTA DUPLA REF.10312551 MEDSONDA - Lote * Data Venc..: 6943 * 30	90183999	000	5102	UN	250,0000	1,2700	317,50	0,00	317,50	57,15		18,00	
EST002	CAMPO 90X120 TRANSPARENTE ESTERILI-MED - Lote * Data Venc..: 20695 * 22/06/2027	30059090	000	5102	UN	200,0000	1,7800	356,00	0,00	356,00	64,08		18,00	
CF0004 (185)	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL S/B N. 05 LONGA FRADEL MED	90183929	040	5102	UN	2,0000	87,3300	174,66	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 185-Isento de ICMS conforme Convênio 01/99 - Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP - - PEDIDO BIONEXO Nº. 298895616 . HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS . TERMO DE FOMENTO 001/2018 . ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) . /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000 Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 152,19

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:40
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400701181630011194460000084816
BENEFICIARIO:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.424
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 848,16
VALOR COBRADO 848,16
==========
NR.AUTENTICACAO 1.295.990.925.DE2.5CA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NOTA FISCAL Nº 000014956 SÉRIE 32

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Pereque
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000014956
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0760 6192 0200 4801 5503 2000 0149 5611 2528 6865

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135231209908990 / 27.07.2023 - 14:13:36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	27.07.2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		17.08.2023	5.546,68			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.546,68	998,40	0,00	0,00	5.375,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
171,18	0,00	0,00	0,00	0,00	5.546,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	LJR3318	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.300,056 KG	1.300,056 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	980,000	5,485200	5.375,50	5.546,68			998,40	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004491788 NFe Cobertura: 000347111-031 . Lote do produto a granel: 10421146 .
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"
ICMS Desonerado: 52.290,35

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

600 / 1111

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:40
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070111358217294450000554668
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 81.425
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.546,68
VALOR COBRADO 5.546,68
==========
NR.AUTENTICACAO F.644.083.8D4.554.267
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 NOVA LIMA
Secretaria Municipal de Fazenda

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Código de verificação	Data/Hora da emissão
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: **https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima**, informando o código de verificação.	**D11ED4AD5**	**2023-07-17 - 07:26:54**
	Natureza da operação	Número da Nota
	ISSQN a Recolher	**7894**

Prestador de Serviços

KONICA MINOLTA

KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDÚSTRIA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
STAR, 420,
JARDIM CANADÁ
CEP 34007-666 - NOVA LIMA - MG - BRASIL
CPF/CNPJ 71.256.283/0001-85 **Inscrição Municipal** 133890300
Email sarah.jesus@konicaminolta.com **Inscrição Estadual**

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6
Bairro	VILA WILLIAMS
Cep	17400000
Cidade	GARÇA - SP - BRASIL **Inscrição Municipal**
Email	clsato@ahbb.org.br **Inscrição Estadual**

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

SERV. DE ASSISTENCIA TECNICA PROP. 1208/2023 ENVIADA POR FELIPPE MENEZES. CONTEMPLOU UMA VISITA TECNICA PARA PREVENTIVA DO EQUIPAMENTO CR SIGMAII SN A5EU-51095. LOCAL DE ATENDIMENTO: GARCA SP CHAMADO: 4818867 TICKET 9732. PROP. 1208/2023 ENVIADA POR FELIPPE MENEZES. CONTEMPLOU UMA VISITA TECNICA PARA PREVENTIVA DO EQUIPAMENTO CR SIGMAII SN A5EU-51095. LOCAL DE ATENDIMENTO: GARCA SP CHAMADO: 4818867 TICKET 9732.

Serviço: 14.01-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS)

Valor do Serviço (R$)	Qtd.	Desconto(R$)	Dedução(R$)	Base de Calculo(R$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R$)	Total(R$)
5.613,00	1,00	0,00	0,00	5.613,00	5,00	280,65	5.613,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.613,00

Retenções

INSS(R$)	PIS(R$)	Cofins(R$)	C.S.L.L(R$)	IRRF(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R$)	Outras Retenções(R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Liquido da Nota(R$)
0,00	0,00	0,00	5.613,00

Outras Informações

- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço
- Serviço Tributado no Município: NOVA LIMA
- Esta NFSE foi emitida com respaldo da Lei nº 1.911/2005 e do Decreto nº 10.259/2020.
- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 12/08/23

- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3273, série: NF, emitido em 17/07/2023

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

KONICA MINOLTA

KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL

CNPJ: 71.256.283/0001-85
STAR, 420 JARDIM CANADÁ
34007666 NOVA LIMA MG
Inscrição Municipal: / /
Telefone: 3117-4400 Email: sarah.jesus@konicaminolta.com

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Nro⁰ da Nota:

7894 Serie NF

Data de	17/07/2023
Data de Lançamento	17/07/2023
Sub-Série	ELETRÔNICA

Prefeitura Municipal de Nova Lima/MG CNPJ: 22.934.889/0001-17
Praça Bernardino de Lima, 80 Centro - Cep 34.000-000 Telefone: (31)3541-4345
Secretaria da Fazenda/Departamento de Rendas Mobiliárias

ISSQN Retido pelo Tomador: NÃO
Situação: Tributada

É de responsabilidade do tomador de serviços verificar a autenticidade da Nota Fiscal Eletrônica no endereço eletrônico:
http://issonline.pnl.mg.gov.br/novalima/snissdigital_isapi.dll
Código de Controle da Nota Fiscal: D11ED4AD5

Destinatário - Tomador

Nome ou Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS 17400000 GARCA SP
Telefone: +55 (14) 3532-5198 E-mail: clsato@ahbb.org.br

Item	Qtdade	Descriminação do(s) Serviço(s)	Aliq. %	Valor	Valor Total
001	1	SERV. DE ASSISTENCIA TECNICAPROP. 1208/2023 ENVIADA POR FELIPPE MENEZES. CONTEMPLOU UMA VISITA TECNICA PARA PREVENTIVA DO EQUIPAMENTO CR SIGMAII SN A5EU-51095. LOCAL DE ATENDIMENTO: GARCA SP CHAMADO: 4818867 TICKET 9732.PROP. 1208/2023 ENVIADA POR FELIPPE MENEZES. CONTEMPLOU UMA VISITA TECNICA PARA PREVENTIVA DO EQUIPAMENTO CR SIGMAII SN A5EU-51095. LOCAL DE ATENDIMENTO: GARCA SP CHAMADO: 4818867 TICKET 9732. TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	5.00	5.613,00	5.613,00

Deduções:

PIS	0.00
COFINS	0.00
CSLL	0.00
IRRF	0.00
INSS	0.00

*** ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS ***

Forma de Pagto: BOLETO ITAU 30 DIAS
Período de Competência: 2023-07-17

Base de	5613.00	Valor do ISSQN	280.65	Valor da Nota	5613.00

Observação: SERV. DE ASSISTENCIA TECNICAPROP. 1208/2023 ENVIADA POR FELIPPE MENEZES. CONTEMPLOU UMA VISITA TECNICA PARA PREVENTIVA DO EQUIPAMENTO CR SIGMAII SN A5EU-51095. LOCAL DE ATENDIMENTO: GARCA SP CHAMADO: 4818867 TICKET 9732.PROP. 1208/2023 ENVIADA POR FELIPPE MENEZES. CONTEMPLOU UMA VISITA TECNICA PARA PREVENTIVA DO EQUIPAMENTO CR SIGMAII SN A5EU-51095. LOCAL DE ATENDIMENTO: GARCA SP CHAMADO: 4818867 TICKET 9732.
RPS N°: 3273

Nota Fiscal Nº
7894 Serie NF

Recebi(emos) de null. o(s) serviço(s) constante(s) nesta NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 7894 Série NF

Código de Controle da Nota Fiscal: D11ED4AD5 Nova Lima, ____/____/____

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:40
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090161890967297693000150008694450000561300
BENEFICIARIO:
KONICA M H D B I E M LTDA
NOME FANTASIA:
KONICA M H D B I E M LTDA
CNPJ: 71.256.283/0001-85
BENEFICIARIO FINAL:
KONICA M H D B I E M LTDA
CNPJ: 71.256.283/0001-85
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.426
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.613,00
VALOR COBRADO 5.613,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.DCB.4D9.814.D9C.25A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.012.931
SÉRIE: 1

LUIZ AUTO PEÇAS

PEÇAS E ACESSÓRIOS P/ AUTOS

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP
R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 - CENTRO
GARÇA / SP - 17.400-000
Tel: (014) 34710922

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

000.012.931
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0758 7858 4100 0131 5500 1000 0129 3114 4474 9438

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIA SUBSTITUIDO		**135231160364715 19/07/2023 17:15:29**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315015303117		58785841000131

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461000960	19/07/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70		WILLIAMS	17402064	19/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Garça		SP		17:16

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 18/08/2023 Valor: 162,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	162,00

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	162,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0 - Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	Volumes			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	BC ICMS ST	VL. ICMS ST	VLR IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
05808	REPARO PINÇA	87083090	0500	5405	pc	1,00	65,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PD25	PASTILHAS FREIO	87083019	0500	5405	pc	1,00	57,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TH100X	JOGO DE LONAS TRASEIRA	68138190	0500	5405	pc	1,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:C7B7C87A62C837F998E5DF560D0B9B42 UNO CZE 2294 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPÁL DE GARÇA Trib aprox R$: 56,28 Fed Fonte:IBPT	

Desenvolvido por Dataplace

HOSPITALAR

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:41
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130018823022110863161005994460000016200
BENEFICIARIO:
LUIZ CARLOS TOZATO
NOME FANTASIA:
LUIZ CARLOS TOZATO
CNPJ: 58.785.841/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
LUIZ CARLOS TOZATO
CNPJ: 58.785.841/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.427
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 162,00
VALOR COBRADO 162,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.5AF.3BF.FC7.91A.EE3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NOTA FISCAL Nº 000002471 SÉRIE 32

MESSER
Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000002471
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0760 6192 0200 5700 5503 2000 0024 7114 3070 0347

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

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ESTE DOCUMENTO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

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

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135231217912335 / 28.07.2023 - 15:39:31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	28.07.2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		18.08.2023	286,38			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
286,38	51,55	0,00	0,00	277,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
8,52	0,00	0,00	0,00	0,00	286,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	ADU8202	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Cilindro			45,400 KG	4,900 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR2370C3LB	GAS LIQ CRYOGENICO, COMERCIALIZ SOB (R)LD DE UNIGENTO MED VALV INTEGR 2TS 50 LTS	2804.40.10	060	5102	M3	5,000	55,572000	277,86	286,81			51,55		18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EPI REQUERIDO A SER : CFR DECRETO 2962 de 1998
Código do Cliente: 0.0000311 , Pedimento: 2034485410 NFe Cobertura: 000106115-01 .
Lotes dos produtos: BK0AAVZUD = 5,000 M3 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e prontos para expedição e/ou transporte rodoviário das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação."

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

607 / 1111

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:41
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070111748433694460000028638
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 81.428
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 286,38
VALOR COBRADO 286,38
==========
NR.AUTENTICACAO 5.9F2.AF5.937.5CC.B15
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5910

Código de Verificação de Autenticidade
APVQCLJD3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2023 às 14:45:14

Chave de Acesso
1899408F5C5PTLARP8V14TWQUJTS7AMH

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

GRÁFICA CENTRAL

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
69.328.896/0001-39		001218993	000017324	GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HEITOR PENTEADO, 817		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	14-34061895	contatogc@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS DE COMPOSIÇÃO GRÁFICA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: PERSONALIZAÇÃO e IMPRESSÃO DE 525 IMPRESSOS TIMBRADO CLÍNICA CIRÚRGICA	336,0000	R$ 336,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 13.05	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria,	3,0886%	0000130000005			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 336,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 336,00	R$ 10,38	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$ 336,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$45,19 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,10%) R$13,78

Informações Complementares

Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

RECEBI(EMOS) DE **GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5910** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **APVQCLJD3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

HOSPITALAR

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:41
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10490158353093010004200000761924994460000033600
BENEFICIARIO:
GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 69.328.896/0001-39
BENEFICIARIO FINAL:
GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 69.328.896/0001-39
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.429
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 336,00
VALOR COBRADO 336,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.2CB.801.EFF.2C7.4D2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO DO BRASIL 001-9 — Comprovante de Entrega

Beneficiário	Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT 30450392000151	0811-7 / 4939-88 Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não P... ( ) Falecido

KAIRÓS Hospitalar

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

AV. GESSY LEVER, 951
Bairro: LENHEIRO
13272-000 Valinhos - SP

Fone: (19)3871-7228

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4.503
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0730.4503.9200.0151.5500.1000.0045.0310.0010.8854

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
135231160019845 - 19/07/2023 16:34:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
708.149.490.114		30.450.392/0001-51	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/07/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	19/07/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3532-5198	SP		16:34:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
Garca		SP	

FATURA/DUPLICATAS

4503/1 - 18/08/23 - 1434,84

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
1.434,84	221,37	0,00	0,00	1.434,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.434,84	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	[0]				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL, 2800	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
17 30042071	VANCOMICINA IV 500MG GEN CX25FA ABL Lote: 110858C - 31/05/2025 Qtde: 6.00 Numero da FCI: 733DC633-7557-49CE-87BB-141F380AB952	300 5102	CX	6,0000	102,5000	0,0000 0,0000 %	615,00	615,00	73,80 0,00	0,00	12,00	0,00
66 30042079	POLIMIXINA B (RDC) IV/IM/IT 500 000UI SIM CX10FA GLAND PHARMA Lote: ACK106 - 31/08/2023 Qtde: 15.00	200 5102	CX	15,0000	54,6560	0,0000 0,0000 %	819,84	819,84	147,57 0,00	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Bionexo Id 298895616/ Endereco de Entrega Cidade: Garca SP. Bairro: VILA WILLIAMS. CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS. Nro.: 70. Horario.: segunda a sexta das 07:00h as 12:00h e das 14:00h as 17:00h Complemento: /	HOSPITALAR

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090324309200800014560171994460000143484
BENEFICIARIO:
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDOR
NOME FANTASIA:
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 30.450.392/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.430
NOSSO NUMERO 32430920000014560
CONVENIO 03243092
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.434,84
VALOR COBRADO 1.434,84
==========
NR.AUTENTICACAO 0.40C.4BB.A81.419.E55
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA

RUA PORTUGAL, 1100 - Rua 2, Modulos 3 e 4

CNPJ: 00.029.372/0007-36 - Itaqui

Itapevi - SP - CEP: 06696060

Fone: 0800 012 2345

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 57587

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0700 0293 7200 0736 5500 1000 0575 8711 0081 4136

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ. OU REC. DE TERC.	135231159295661 19/07/2023 15:14:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
373068521118		00.029.372/0007-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70, SALA 6 . BR	VILA WILLIAMS		17400-000	19/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	(14) 3532-5198	SP		15:14:35 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 57587, Valor original: 5.390,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 5.390,00

Num. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Num. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Num. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	18/08/2023	2.695,00	002	17/09/2023	2.695,00			

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
5.390,00	970,20	0,00	0,00	0,00	5.390,00

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	5.390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUL LTDA	0 - Remetente				02.426.290/0005-99

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av Portugal, 1100	ITAQUI	SP	373112957119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.IPI
1162732	OMNIPAQUE 300 MG I/ ML injectable solution, USB x 50 ML,Lot: 16273265,Fab: 08/02/2023,Val: 31/01/2025 FMC: 145,90 Cód. ANVISA: 1839600010041	30063011	600	5106	UN	70,00	77,00	5.390,00	0,00	5.390,00	970,20		18,00	

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. adic. Fisco: Prezado cliente, o não pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretará em cobrança de juros e multa, nos termos do contrato vigente|| Credito presumido de PIS e Cofins conforme art.3 da Lei 10.147/00|| Inf. Contribuinte: Ordem(s) Numero(s): 10059265/944416518. Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)"	HOSPITALAR

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:41
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484658850000003434244101043194460000269500
BENEFICIARIO:
GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERC
NOME FANTASIA:
GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E
CNPJ: 00.029.372/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E
CNPJ: 00.029.372/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.431
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.695,00
VALOR COBRADO 2.695,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.89B.337.09B.8D4.551
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 316229825 série C
Data de Emissão 01/08/2023
Data de Apresentação 02/08/2023
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	6667.8AA2.5D77.32BF.5C27.41BE.648B.F6EA

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: ISENTO
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	JUL/2023	18/08/2023	15.914,72

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 910652712394	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,63%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	JUL/23	2.292,556	2.292,556	kWh	1,62505516	3.725,53	3.725,53	18,00	670,60	3.054,93	24,13	110,89
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	JUL/23	16.725,737	16.725,737	kWh	0,14097496	2.357,91	2.357,91	18,00	424,42	1.933,49	15,27	70,19
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	JUL/23	2.292,556	2.292,556	kWh	0,61767739	1.416,06	1.416,06	18,00	254,89	1.161,17	9,17	42,15
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	JUL/23	16.725,737	16.725,737	kWh	0,38603860	6.456,78	6.456,78	18,00	1.162,22	5.294,56	41,83	192,19
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	JUL/23	595,923	595,923	KVr	0,40681415	242,43	242,43	18,00	43,64	198,79	1,57	7,22
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUL/23	76,752	76,752	KW	21,25664478	1.631,49	1.631,49	18,00	293,67	1.337,82	10,57	48,56
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUL/23		28,248	KW	17,43026055	492,37				492,37	3,89	17,87
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	JUL/23		992,800	kWh	0,11560233	114,77-				114,77-	0,91-	4,17-
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	JUL/23		992,800	kWh	0,38603948	383,26-	383,26-	18,00	68,99-	314,27-	2,48-	11,41-
	Subtotal						**15.824,54**						
	Total Distribuidora						**15.824,54**						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/23					90,18						
	Total Devoluções/Ajustes						**90,18**						
	Total a Pagar						**15.914,72**						

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Total Consolidado	15.914,72	15.446,94	2.780,45	13.044,09	103,04	473,49

Autenticação Mecânica no Verso

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.74143 99647.830647 00008.837171 1 94460001591472

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
Vencimento: **18/08/2023**

Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz — CNPJ: 33.050.196/0001-88
Agência/Código do Beneficiário: **3064/00008837-4**

Data de Documento	Nº de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
01/08/2023	1010773128	DM	N	01/08/2023

Nosso Número: **1717414996478-1**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: **15.914,72**

Instruções:
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS
MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE

Pague aqui - PIX

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ **45.349.461/0009-60**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

HOSPITALAR

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

Instalação 0006981399
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA / SP

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única	105	Único		Verde : De 01 a 31/07 - 31 Dias		Participação:	100,0000%
Ponta		Ponta		Total : 31 Dias		kWh Injetado Ponta	0
Fora Ponta		Fora Ponta				kWh Injetado FPonta	992
Geração		Reservado					

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	30/06/2023
Leitura Atual	31/07/2023
Qtd de dias	31
Próxima Leitura Prevista	31/08/2023

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R$ 0,48411000	kW Único	R$ 16,66000000
kWh Fponta TE	R$ 0,30256000	Reat.kWh FPonta	R$ 0,31884000
kWh Ponta TUSD	R$ 1,27365000		
kWh FPonta TUSD	R$ 0,11049000		
kW Único	R$ 16,66000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40123235
Energia Reativa	40123235
Taxa de perda (%)	2,5

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	036864	035467	1,60000
kWh F.Ponta	262384	252186	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000381	000409	0,16000
kW F.Ponta	000468	000458	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	007272	006909	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. Fponta	022968	022348	1,60000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	4,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração Mês: 05/2023
Valor EUSD/VRC: R$ 3.228,72

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência JUL/2023

Consumo Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2023 JUL	2292,00	31
JUN	2322,00	30
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

Consumo Fora de Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2023 JUL	16725,00	31
JUN	17001,00	30
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

Demanda - [kW]

	kW	Dias
2023 JUL	76,00	31
JUN	75,00	30
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

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica.
Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia.
Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh
Fora Ponta 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,0000%

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISOS IMPORTANTES

HOSPITALAR

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:23:41
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00191741439964783064700008837171194460001591472
BENEFICIARIO:
COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E
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 81.432
NOSSO NUMERO 17414996478
CONVENIO 00174149
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 15.914,72
VALOR COBRADO 15.914,72
==========
NR.AUTENTICACAO 5.52D.708.288.FEE.3E1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE EMISSÃO: 07/08/2023 23:20:00 VALOR TOTAL: R$ 816,61

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº .204
SERIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE
07479368895

AV DR LABIENO DA COSTA MACHAI

PQ SANTA MARIA Garca SP
17400000 Fone: 1438798010

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº .204
SERIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0832 0636 0200 0184 5500 1000 0002 0411 1914 9935

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1 - VENDAS		135231282285856
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
315068026116		32063602000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45349461000960	07/08/2023 23:20:00
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	CENTRO		17400000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1435325198		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	816,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	816,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ / CPF
CONSUMIDOR	0				99999999000191

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141	Garça	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	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
8	APRESUNTADO FATIADO	16024900	0500	5405	KG	1,010	20,99	21,20	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,010	38,99	78,37	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	1,000	19,99	19,99	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,070	29,50	61,69	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,045	23,99	49,06	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
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	2,050	36,99	75,83	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,015	23,99	48,34	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	1,180	23,99	28,31	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
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,180	36,99	80,64	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,060	31,99	65,90	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

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.23.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 816,61
DEBITO EM: 14/08/2023
==========
DOCUMENTO: 081433
AUTENTICACAO SISBB: D.3CB.7EC.053.487.325

RECEBEMOS DE MONARI& TOLEDO LTDA OS PRODUTOS /SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO:13/07/2023 - DEST./REM.:AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$ 276,80		NF-e N°000011518 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
MONARI& TOLEDO LTDA AV LABIENO DA COSTA MACHADO,731 - LABIENOPOLIS -CEP:17404-328 -Garca-SP TEL: (14)3471-0305	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA [1] N°000011518 FL.1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3523 0716 6294 6400 0100 5500 1000 0115 1811 9616 0934 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135231122372461 13/07/2023 17:14:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
315037111110		16.629.464/0001-00

DESTINATÁRIO /REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO /DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA /ENTRADA**
RUA DR.ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,070	WILLIAMS	17400-000		13/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE /FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	3407-5066	SP		17:14:49

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11518	276,80	0,00	276,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/08/2023	276,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	276,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,80

TRANSPORTADOR /VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO /SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./	DESCRIÇÃO DO PRODUTO /SERVIÇO	NCM /SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC.ICMS	VALOR ICMS.	VALOR IPI.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
03744	AREIA GROSSA M ETRO)	25221000	0500	5405	MT	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00508	CIMENTO CAUE CPIIF32 50KG	25232910	0500	5405	UN	2,00	38,40	76,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ATENCAO MATERIAL PARA HOSPITAL SAO LUCAS HOSPITALAR	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.23.41
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA:      61.909-4

FAVORECIDO:  MONARI E TOLEDO LTDA
CPF/CNPJ: 16.629.464/0001-00
VALOR: R$                                  276,80
DEBITO EM: 14/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 081434
AUTENTICACAO SISBB:        6.E99.CDF.789.A81.891
```

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
13598

Código de Verificação de Autenticidade
QT3RJK57U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/08/2023 às 10:55:03

Chave de Acesso
D7HJHI8OULHE7ZPO2CU4MGG4679OYCYY

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
1212	NFSE	RPS	14/08/2023	14/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.423.984/0001-30		44706	004470600	CLINICA MEDICA GARBULHO EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
. RUA VISCONDE DO RIO BRANCO, 01248	1213-1256	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17201-080	JAU-SP	(14)3622-2290	

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
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6	VILA WILLIANS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	1435325198	contabilidade@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0	UN	EXAMES MEDICOS OCUPACIONAIS A SEREM REALIZADOS EM: GISLAINE MARAGARETE SAMBO RODRIGUES - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 134,00 = Total R$ 134,00.	134,0	R$ 134,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

BANCO DO BRASIL

CLIENTE: CLINICA MEDICA G S-S LTDA
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.552-0

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01 Medicina e biomedicina	3,00%	000004.0000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 134,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 134,00	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 Liquido da NFS-e: R$ 134,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA GARBULHO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13598** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QT3RJK57U**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

HOSPITALAR

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361514514966341
15/08/2023 14:59:27

```
15/08/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:09:40
306203062          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         36.050-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 15/08/2023
NR. DOCUMENTO               556.932.000.001.552
VALOR TOTAL                                134,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA MEDICA G S-S LTDA
AGENCIA: 6932-9          CONTA:          1.552-0
NR. DOCUMENTO               553.062.000.036.050
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.151.CB2.D53.2C1.935
```

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
134.41486.21-7	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua TUPI , 237				ARACELI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	37917 - 3254 / SP	406.047.508-46
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
16/08/1994	DERCILIA CISTINA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.542,44	01/06/2021	07/08/2023	07/08/2023	SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 500,16	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 61,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R$ 1.651,60	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 459,04	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/06/2022 a 31/05/2023	R$ 2.810,69	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.089,91
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$ 252,79				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.825,79**

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 Indenizado30/dias	R$ 2.143,57	112.1 Previdência Social	R$ 61,09	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 128,84
114.1 IRRF	R$ 70,42	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.403,92**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.421,87**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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 134.41486.21-7	11 Nome GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO		
17 CTPS (nº, série, UF) 37917 - 3254 / SP	18 CPF 406.047.508-46	19 Data de Nascimento 16/08/1994	20 Nome da Mãe DERCILIA CISTINA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/06/2021	07/08/2023	07/08/2023	SJ1 Cód. Saque: NÃO	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 legitimas 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, 29 de Agosto de 2023.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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 eletricista, 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 discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 037917 Série 00354-SP

Gabriela Santos Ferreira
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Gabriela Frederico dos Santos Floriano

Loc. Nasc. Garça Est. SP Data 16/08/1994

Filiação Marcos Roberto Floriano e Dercilia Cristina Frederico dos Santos Floriano

Doc. Nº RG-41.118.235-3

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ...../...../..... Estado .....

Obs. .....

Data Emissão 27/04/2010 SRTE DAT-Garça-SP

Poschoal P. Brandão

Assinatura do Emissor

Poschoal P. Brandão
RG 12.331.281
DIT - Garça/SP

DELEGACIA REGIONAL DO TRABALHO
S. PAULO

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

12

CONTRATO DE TRABALHO

47645809/0001-34

Empregador PATRULHA JUVENIL DE GARÇA

CNPJ/MF Rua Baden Powell, 451

Rua Willians Nº CEP: 17.400-000

Município GARÇA - SP Est.

Esp. do estabelecimento Assistência Social

Cargo Aprendiz: Auxiliar de Escritório em Geral CBO nº 411005

Data admissão 02 de 03 de 2015

Registro nº — Fls./Ficha —

Remuneração especificada R$ 3,50 (Três reais cinquenta oito centavos) Salário Mínimo 1 hora

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Patrulha Juvenil de Garça

1º ..... 2º .....

Data saída 16 de 06 de 2015

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Patrulha Juvenil de Garça

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

13

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO
Cargo:	TEC. ENFERMAGEM
CBO:	322205
Admissão:	01 de Junho de 2021
Registro:	4955
Salário:	R$ 1.723,94 (um mil setecentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 07 de Agosto de 2023

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOR
CPF/CNPJ: 406.047.508-46
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.264-X
DATA DO PAGAMENTO: 16/08/2023
VALOR: 4.421,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.FE1.A63.777.929.160

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2023	18/08/2023	07.16.23229.7714652-0

Pagar este documento até: **18/08/2023**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000156106889**

Valor Total do Documento: **538.404,82**

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:07/2023 Vencimento:18/08/2023	213.527,66			213.527,66
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	297.700,28			297.700,28
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	23.661,00			23.661,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
	Totais	**538.404,82**			**538.404,82**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 17/08/2023 13:58:12

85840005384 8 04820385232 4 30071623229 3 77146520974 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840005384 8 | 04820385232 4 | 30071623229 3 | 77146520974 6

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.23229.7714652-0
Pagar até:	18/08/2023
Valor:	538.404,82

Pague com o PIX

AHBB | REDE SANTA CASA

RATEIO POR CENTRO DE CUSTO INSS E IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA

	INSS	IRRF
UMTS	R$ 107.872,48	R$ 95.963,34
UPA	R$ 54.600,37	R$ 42.815,29
PSI	R$ 35.957,28	R$ 46.496,59
NOTA UMTS	R$ 13.706,00	
NOTA UPA	R$ 4.977,50	
NOTA PSI	R$ 4.977,50	
HSL	R$ 37.394,30	R$ 7.387,13
MEDIA	R$ 37.518,30	R$ 12.608,00
UTI	R$ 7.991,01	R$ 4.139,23
ITAPOLIS	R$ 7.457,12	R$ 1.631,34
NOTA ITAPOLIS	R$ 3.515,88	
BILAC	R$ 4.970,92	R$ 1.622,47
GABRIEL	R$ 1.808,50	R$ 43,94
UTI	R$ 2.102,87	R$ 847,46
TOTAL	R$ 324.850,03	R$ 213.554,79
	R$	538.404,82

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br
Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos - SP

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:23:29
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 17/08/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 7.387,13
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO C.AED.32D.1CB.83E.290

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:23:29
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 17/08/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 37.394,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 4.4E3.BAA.A19.562.A5B

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:23:29
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 17/08/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 7.991,01
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO E.D02.65B.61B.C53.D64

```
17/08/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:23:30
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                 17/08/2023
NR. DOCUMENTO               556.790.000.000.227
VALOR TOTAL                             4.139,23
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3          CONTA:            227-5
NR. DOCUMENTO               553.062.000.036.050
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.FB0.21A.CFC.E22.82B
```

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

Consultas - Emissão de comprovantes

G3342019310885721
20/08/2023 20:45:30

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 20.45.27
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   85840005384-8   04820385232-4
                   30071623229-3   77146520974-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                     17/08/2023
Numero do Documento        07.16.23229.7714652-0
Valor Total                           538.404,82
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081701
AUTENTICACAO SISBB:        9.482.B7C.8E6.482.B13
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/07/2023 a 31/07/2023										
EMPREGADOS										
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 06/23	2.908,92	252,12	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,86
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	Mensal 06/23	4.320,20	567,12	0,00	0	0,00	22,50	651,73	192,71
5086	AMAURI FERREIRA LOURENCO	Férias	3.038,56	267,68	0,00	0	0,00	7,50	158,40	49,42
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 06/23	2.964,57	258,80	0,00	0	0,00	7,50	158,40	44,53
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 06/23	3.769,35	355,37	0,00	0	0,00	15,00	370,40	141,70
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Mensal 06/23	4.090,59	398,59	0,00	0	0,00	15,00	370,40	183,40
7174	ARNALDO SPACHI NETO	Mensal 06/23	4.020,85	388,82	379,18	2	0,00	15,00	370,40	117,53
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 06/23	6.212,80	695,70	189,59	1	0,00	27,50	884,96	580,11
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 06/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 06/23	2.942,15	256,11	0,00	0	0,00	7,50	158,40	43,05
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S	Mensal 06/23	4.149,45	406,83	189,59	1	0,00	15,00	370,40	162,55
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 06/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 06/23	2.829,75	242,62	189,59	1	0,00	7,50	158,40	21,42
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 06/23	5.670,11	619,72	189,59	1	0,00	27,50	884,96	451,76
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 06/23	2.899,53	250,99	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,24
7764	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	Mensal 06/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQ	Mensal 06/23	3.805,44	359,70	0,00	0	0,00	15,00	370,40	146,46
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOI	Mensal 06/23	2.946,87	256,67	0,00	0	0,00	7,50	158,40	43,37
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	Mensal 06/23	2.869,82	247,43	0,00	0	0,00	7,50	158,40	38,28
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 06/23	2.908,73	252,10	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,85
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 06/23	2.908,34	252,05	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,82
4790	GISLANE ALVES XAVIER	Mensal 06/23	3.044,28	268,36	0,00	0	0,00	7,50	158,40	49,79
4790	GISLANE ALVES XAVIER	Férias	3.372,84	307,79	0,00	0	0,00	15,00	370,40	89,36
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 06/23	3.892,23	370,82	0,00	0	0,00	15,00	370,40	157,81
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 06/23	2.675,82	224,15	189,59	1	0,00	7,50	158,40	11,26
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 06/23	4.175,18	410,43	0,00	0	0,00	22,50	651,73	195,34
7162	ISABELA SILVA ALTÉIA	Mensal 06/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Férias	3.226,95	290,28	0,00	0	0,00	15,00	370,40	70,10
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 06/23	2.964,57	258,80	189,59	1	0,00	7,50	158,40	30,31
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Mensal 06/23	4.856,63	505,83	379,18	2	0,00	22,50	651,73	241,88
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	Férias	2.876,20	248,19	0,00	0	0,00	7,50	158,40	38,70
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 06/23	4.959,59	520,25	189,59	1	0,00	22,50	651,73	304,46
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 06/23	5.072,17	536,01	189,59	1	0,00	22,50	651,73	326,25
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 06/23	2.908,34	252,05	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,82
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 06/23	4.566,89	465,27	189,59	1	0,00	22,50	651,73	228,48
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Férias	2.900,52	251,11	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,09
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 06/23	4.149,45	406,83	0,00	0	0,00	15,00	370,40	190,99
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Férias	5.556,17	603,77	0,00	0	0,00	27,50	884,96	476,95
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Mensal 06/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Mensal 06/23	4.118,12	402,44	568,77	3	0,00	15,00	370,40	101,64
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 06/23	2.894,48	250,39	0,00	0	0,00	7,50	158,40	39,91
7041	PATRICIA PORFIRIO	Mensal 06/23	2.600,59	215,12	0,00	0	0,00	7,50	158,40	20,51
6090	PAULO CICERO BATISTA	Mensal 06/23	4.900,67	631,42	0,00	0	0,00	22,50	651,73	308,85
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	Mensal 06/23	3.037,91	267,60	0,00	0	0,00	7,50	158,40	49,37

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 06/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Mensal 06/23	2.677,22	224,32	189,59	1	0,00	7,50	158,40	11,35
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 06/23	2.819,26	241,36	189,59	1	0,00	7,50	158,40	20,72
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SA	Mensal 06/23	2.954,23	257,56	189,59	1	0,00	7,50	158,40	29,63
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERI	Mensal 06/23	2.681,31	224,81	0,00	0	0,00	7,50	158,40	25,84
5057	ROSY LICERRO	Férias	2.683,28	225,04	0,00	0	0,00	7,50	158,40	25,97
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 06/23	2.924,57	254,00	0,00	0	0,00	7,50	158,40	41,89
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Mensal 06/23	2.613,00	216,61	0,00	0	0,00	7,50	158,40	21,33
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 06/23	2.874,64	248,01	0,00	0	0,00	7,50	158,40	38,60
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRC	Mensal 06/23	4.850,00	504,90	189,59	1	0,00	22,50	651,73	283,26
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 06/23	4.060,34	394,35	189,59	1	0,00	15,00	370,40	151,06
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Férias	2.763,23	234,64	189,59	1	0,00	7,50	158,40	17,03
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Mensal 06/23	4.452,00	449,18	0,00	0	0,00	22,50	651,73	248,90
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	Férias	2.972,47	259,75	379,18	2	0,00	7,50	158,40	16,62
		Total:	209.693,22	20.115,96						7.387,13

Empregados: 58 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 209.693,22 20.115,96 4.739,75 7.387,13

Total Geral:

Empregados: 54 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 209.693,22 20.115,96 4.739,75 7.387,13

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		06/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	06/2023	0,00	213.554,81	0,00	213.554,81	0,00
0588	Mensal	06/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				213.554,81	0,00	213.554,81	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

639-1111

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.830,09	0,00	0,00	0,00	8,57	242,66
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7086	AILTON FELIX JUNIOR	2.652,42	0,00	0,00	0,00	8,34	221,34
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	3.375,51	1.136,07	0,00	0,00	10,15	472,57
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.117,95	0,00	0,00	0,00	8,69	170,81
5086	AMAURI FERREIRA LOURENCO	3.151,97	0,00	0,00	0,00	8,92	281,29
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.964,57	0,00	0,00	0,00	8,73	258,80
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	4.060,34	0,00	0,00	3.518,96	9,71	394,35
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	2.743,43	0,00	0,00	0,00	8,47	232,26
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	4.090,59	0,00	0,00	0,00	9,74	398,59
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	2.411,71	0,00	0,00	0,00	8,19	197,25
7174	ARNALDO SPACHI NETO	5.696,20	0,00	0,00	0,00	9,67	519,80
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	6.212,80	0,00	0,00	0,00	11,20	695,70
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.910,37	0,00	0,00	0,00	8,67	252,29
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	2.449,92	0,00	0,00	0,00	8,19	200,69
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	2.849,06	0,00	0,00	0,00	8,60	244,94
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.831,30	0,00	0,00	0,00	8,58	242,81
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	2.974,16	0,00	0,00	0,00	8,74	259,95
7806	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.645,67	0,00	0,00	0,00	8,34	220,53
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
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	2.468,94	0,00	0,00	0,00	8,20	202,40
3005	DANIELE VIEIRA	3.320,58	0,00	0,00	0,00	9,15	301,52
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	4.805,15	0,00	0,00	0,00	10,81	498,62
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
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	2.776,43	0,00	0,00	0,00	8,98	236,22
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	4.739,29	0,00	0,00	0,00	10,33	489,40
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
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	375,68	0,00	0,00	0,00	7,50	28,17
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	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	2.502,30	0,00	0,00	0,00	8,22	205,40
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	6.177,99	0,00	0,00	0,00	11,18	690,82
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.566,08	0,00	0,00	0,00	8,23	211,14
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.932,04	0,00	0,00	0,00	8,69	254,90
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	2.054,70	0,00	0,00	0,00	8,04	165,12
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	2.483,20	0,00	0,00	0,00	8,20	203,68
7764	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	4.393,45	0,00	0,00	0,00	10,04	440,99
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2.136,69	0,00	0,00	0,00	8,07	172,50
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	2.460,27	0,00	0,00	0,00	8,20	201,62
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.561,65	0,00	0,00	0,00	8,23	210,74
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	3.100,85	0,00	0,00	0,00	8,87	275,15
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	2.328,24	0,00	0,00	0,00	8,17	189,74

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.745,39	0,00	0,00	0,00	8,47	232,50
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	2.134,51	0,00	0,00	0,00	8,07	172,30
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
4790	GISLANE ALVES XAVIER	2.887,12	0,00	0,00	0,00	8,64	249,50
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	2.537,76	0,00	0,00	0,00	8,23	208,59
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	2.876,95	0,00	0,00	0,00	8,63	248,28
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.061,07	0,00	0,00	0,00	9,71	394,45
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1.919,53	0,00	0,00	0,00	7,97	152,95
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	1.890,26	0,00	0,00	504,07	7,95	150,32
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	2.124,44	0,00	0,00	0,00	8,07	171,39
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	2.405,01	0,00	0,00	0,00	8,18	196,65
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	1.886,05	0,00	0,00	0,00	7,95	149,94
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	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2623	LAERTE FERNANDES	2.574,41	0,00	0,00	0,00	8,23	211,98
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	3.097,88	0,00	0,00	0,00	9,44	274,80
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.399,56	0,00	0,00	0,00	8,17	196,16
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	6.047,89	0,00	0,00	0,00	11,12	672,61
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	2.371,54	0,00	0,00	0,00	8,18	193,63
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3.290,59	0,00	0,00	0,00	9,05	297,92
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	2.254,59	0,00	0,00	0,00	8,12	183,11
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
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.874,37	0,00	0,00	0,00	8,63	247,97
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.395,53	0,00	0,00	0,00	9,98	277,87
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
7837	MARCELA NARCISO CORNELIO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.822,01	0,00	0,00	0,00	8,56	241,69
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2.792,78	0,00	0,00	0,00	8,53	238,18
7821	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	1.626,26	0,00	0,00	0,00	7,78	126,56
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
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	2.604,93	0,00	0,00	0,00	8,28	215,64
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2.003,66	0,00	0,00	0,00	8,01	160,52
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	5.256,17	0,00	0,00	0,00	10,69	561,77
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	2.016,28	0,00	0,00	0,00	8,02	161,66
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	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	4.004,02	0,00	0,00	0,00	9,65	386,47
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	2.748,09	0,00	0,00	0,00	8,47	232,82
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.503,18	0,00	0,00	0,00	8,21	205,48
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	3.225,00	0,00	0,00	0,00	8,99	290,05
7838	PATRICIA ALVES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	3.243,66	0,00	0,00	0,00	9,04	292,29
7041	PATRICIA PORFIRIO	2.562,09	0,00	0,00	0,00	8,23	210,78
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	3.183,34	0,00	0,00	0,00	8,98	285,05
6090	PAULO CICERO BATISTA	6.423,71	0,00	0,00	0,00	11,29	623,36

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.820,18	0,00	0,00	0,00	7,91	144,01
5510	PEDRO MANTUANI	3.109,52	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	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.796,50	0,00	0,00	0,00	9,02	238,63
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.737,23	0,00	0,00	0,00	8,46	231,52
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.819,26	0,00	0,00	0,00	8,56	241,36
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.392,66	0,00	0,00	0,00	8,17	195,53
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	3.810,22	0,00	0,00	0,00	9,46	360,28
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.889,19	0,00	0,00	0,00	8,18	150,22
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.876,18	0,00	0,00	0,00	8,63	248,19
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32
5057	ROSY LICERRO	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	2.916,87	0,00	0,00	0,00	8,68	253,07
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	8,18	196,88
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	1.524,79	0,00	0,00	0,00	7,70	117,43
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	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7098	TATIANA LEMES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.912,10	0,00	0,00	0,00	8,67	252,50
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	4.850,00	0,00	0,00	0,00	10,41	504,90
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	1.444,54	0,00	0,00	0,00	7,63	110,20
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.793,40	0,00	0,00	0,00	10,37	496,98
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4.320,20	0,00	0,00	0,00	9,97	430,73
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	2.301,82	0,00	0,00	0,00	8,14	187,36
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	4.125,31	0,00	0,00	0,00	9,78	403,45
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	2.308,31	0,00	0,00	0,00	8,14	187,94
	Empregados: 174	Total: 469.772,54	1.136,07	0,00	4.023,03		41.417,33
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 174	Total: 469.772,54	1.136,07	0,00	4.023,03		41.417,33

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	469.772,54	1.136,07	41.417,33	0,00	0,00	0,00	4.023,03	0,00	37.394,30

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/07/2023 a 31/07/2023										
EMPREGADOS										
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	Mensal 06/23	4.154,54	407,54	0,00	0	0,00	15,00	370,40	191,65
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 06/23	6.414,66	723,96	189,59	1	0,00	27,50	884,96	627,85
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 06/23	2.908,34	252,05	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,60
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Mensal 06/23	2.952,55	257,36	189,59	1	0,00	7,50	158,40	29,52
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 06/23	2.944,31	398,60	0,00	0	0,00	7,50	158,40	32,53
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 06/23	2.938,51	255,67	0,00	0	0,00	7,50	158,40	42,81
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 06/23	2.866,79	247,07	0,00	0	0,00	7,50	158,40	38,08
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 06/23	4.060,34	394,35	379,18	2	0,00	15,00	370,40	122,62
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORR	Mensal 06/23	2.908,20	252,03	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,59
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 06/23	4.707,40	484,94	0,00	0	0,00	22,50	651,73	298,32
7765	JOICE BERNARDES	Mensal 06/23	4.250,15	420,92	0,00	0	0,00	22,50	651,73	209,85
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	Mensal 06/23	4.249,28	420,80	0,00	0	0,00	22,50	651,73	209,68
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMEI	Férias	3.529,27	326,56	0,00	0	0,00	15,00	370,40	110,01
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 06/23	2.921,20	368,55	0,00	0	0,00	7,50	158,40	33,05
6193	MARIANA MARCELINO	Mensal 06/23	4.260,34	422,35	0,00	0	0,00	22,50	651,73	211,82
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Férias	3.210,09	288,26	0,00	0	0,00	15,00	370,40	67,87
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 06/23	4.678,75	480,93	0,00	0	0,00	22,50	651,73	292,78
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIM	Mensal 06/23	4.060,34	394,35	189,59	1	0,00	15,00	370,40	151,06
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIM	Rescisão	3.035,78	267,34	0,00	0	0,00	27,50	884,96	681,31
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	Mensal 06/23	2.908,34	252,05	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,60
7179	RAFAEL RODRIGUES MORENO	Mensal 06/23	2.940,95	255,96	189,59	1	0,00	7,50	158,40	28,76
7179	RAFAEL RODRIGUES MORENO	Rescisão	1.586,62	122,99	0,00	0	0,00	22,50	651,73	210,29
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 06/23	2.908,25	252,04	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,82
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 06/23	4.060,34	394,35	189,59	1	0,00	15,00	370,40	151,06
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 06/23	2.909,69	252,21	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,91
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	Mensal 06/23	4.389,51	440,43	0,00	0	0,00	22,50	651,73	236,81
		Total:	92.754,54	9.033,66						4.139,25
Empregados: 26	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total:	92.754,54	9.033,66	1.895,90				4.139,25
Total Geral:										
Empregados: 24	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total:	92.754,54	9.033,66	1.895,90				4.139,25

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		06/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	06/2023	0,00	213.554,81	0,00	213.554,81	0,00
0588	Mensal	06/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				213.554,81	0,00	213.554,81	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

643 - 111

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.791,19	0,00	0,00	2.791,19	8,53	237,99
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	4.331,25	0,00	0,00	0,00	9,98	432,28
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	4.838,54	0,00	0,00	0,00	10,40	503,30
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.793,26	0,00	0,00	0,00	8,53	238,24
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2526	ELIANA PEREIRA	2.868,96	0,00	0,00	0,00	11,07	385,98
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2.903,67	0,00	0,00	0,00	8,66	251,49
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	3.156,59	0,00	0,00	0,00	8,98	281,84
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	3.924,53	0,00	0,00	0,00	9,56	375,34
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	2.867,90	0,00	0,00	0,00	8,62	247,20
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.958,08	0,00	0,00	0,00	10,49	520,03
7765	JOICE BERNARDES	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	4.405,74	0,00	0,00	0,00	10,05	442,71
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	2.561,65	0,00	0,00	0,00	8,23	210,74
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.961,79	0,00	0,00	0,00	10,68	374,23
6193	MARIANA MARCELINO	4.260,34	0,00	0,00	0,00	9,91	422,35
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
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
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	541,38	0,00	0,00	0,00	7,50	40,60
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES	5.404,31	0,00	0,00	0,00	8,81	460,70
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2.869,73	0,00	0,00	0,00	8,62	247,42
7179	RAFAEL RODRIGUES MORENO	2.313,70	0,00	0,00	0,00	7,75	177,52
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.908,34	0,00	0,00	0,00	8,67	252,05
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	4.402,49	0,00	0,00	0,00	10,05	442,25
Empregados:	37	Total: 116.527,71	0,00	0,00	2.791,19		10.782,20
Contribuintes:	0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total:	37	Total: 116.527,71	0,00	0,00	2.791,19		10.782,20

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	116.527,71	0,00	10.782,20	0,00	0,00	0,00	2.791,19	0,00	7.991,01

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2023	18/08/2023	07.01.23221.1096775-0

Pagar este documento até: **18/08/2023**

Valor Total do Documento: **3.645,28**

Observações:
HOSPITAL

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023	3.645,28			3.645,28
	Totais	**3.645,28**	**0,00**	**0,00**	**3.645,28**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 09/08/2023 11:06:56

85800000036 4 45280385232 9 30070123221 7 10967750019 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000036 4 | 45280385232 9 | 30070123221 7 | 10967750019 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23221.1096775-0
Pagar até:	18/08/2023
Valor:	3.645,28

Pague com o PIX

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310410056242491
04/09/2023 10:23:10

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.23.06
3062703062         SEGUNDA VIA              0039

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        36.050-3
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85800000036-4   45280385232-9
                   30070123221-7   10967750019-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                     17/08/2023
Numero do Documento        07.01.23221.1096775-0
Valor Total                             3.645,28
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081701
AUTENTICACAO SISBB:        B.89D.AB1.DBE.E24.E70
```

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até	Valor Total do Documento
31/07/2023	18/08/2023	07.01.23221.1100707-5	18/08/2023	11.300,28

Observações
HOSPITAL

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 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023	11.300,28			11.300,28
	Totais	**11.300,28**	**0,00**	**0,00**	**11.300,28**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 09/08/2023 11:08:01

85810000113 3 00280385232 7 30070123221 7 11007075305 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000113 3 | 00280385232 7 | 30070123221 7 | 11007075305 2

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23221.1100707-5
Pagar até:	18/08/2023
Valor:	11.300,28

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000113-3 00280385232-7
30070123221-7 11007075305-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/08/2023
Numero do Documento 07.01.23221.1100707-5
Valor Total 11.300,28

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081702
AUTENTICACAO SISBB: C.A94.AE9.924.1D7.A5D

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

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	

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 7.411,80	2	25/08/2023	7/2023	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-1031679-3-7	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 167,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 167,35

Autenticação Mecânica

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria 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
25/08/2023	2-1031679-3-7	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 167,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 167,35

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

81770000001-8 67351651202-1 30825020320-2 01031679007-9

Autenticação Mecânica

HOSPITALAR

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
SANCHES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	45.744.816/0001-68	63	R$ 5.500,00	2,00 %	R$ 110,00
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	27222	R$ 1.911,80	3,00 %	R$ 57,35
Total de notas: 2					**R$ 167,35**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81770000001-8	67351651202-1
	30825020320-2	01031679007-9
Data do pagamento		17/08/2023
Valor em Dinheiro		167,35
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		167,35

DOCUMENTO: 081703
AUTENTICACAO SISBB: 4.37F.518.9BC.303.CDF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2023	18/08/2023	07.01.23221.1093697-8

Pagar este documento até: 18/08/2023

Valor Total do Documento: 1.646,10

Observações
UTI

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 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023	1.646,10			1.646,10
	Totais	**1.646,10**	**0,00**	**0,00**	**1.646,10**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 09/08/2023 11:06:01

85820000016 3 46100385232 3 30070123221 7 10936978938 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000016 3 | 46100385232 3 | 30070123221 7 | 10936978938 5

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23221.1093697-8
Pagar até:	18/08/2023
Valor:	1.646,10

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820000016-3 46100385232-3
30070123221-7 10936978938-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/08/2023
Numero do Documento 07.01.23221.1093697-8
Valor Total 1.646,10

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081704
AUTENTICACAO SISBB: 4.BA3.7A6.394.E37.955

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2023	18/08/2023	07.01.23221.1089835-9

Pagar este documento até: 18/08/2023

Valor Total do Documento: 531,00

Observações:
UTI

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023	531,00			531,00
	Totais	**531,00**	**0,00**	**0,00**	**531,00**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 09/08/2023 11:04.55

85890000005 0 31000385232 2 30070123221 7 10898359240 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000005 0 | 31000385232 2 | 30070123221 7 | 10898359240 5

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23221.1089835-9
Pagar até:	18/08/2023
Valor:	531,00

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85890000005-0	31000385232-2
	30070123221-7	10898359240-5

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/08/2023
Numero do Documento 07.01.23221.1089835-9
Valor Total 531,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081705
AUTENTICACAO SISBB: 5.120.B97.A00.C53.A0E

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

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: 27223
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 900,13	1	25/08/2023	7/2023	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-1031679-1-7	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 27,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 27,00

Autenticação Mecânica

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria 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
25/08/2023	2-1031679-1-7	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 27,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 27,00

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 27223
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81700000000-7 27001651202-1 30825020120-6 01031679007-9

U.T.I.

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	27223	R$ 900,13	3,00 %	R$ 27,00
Total de notas: 1					**R$ 27,00**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.23.07
3062703062         SEGUNDA VIA              0037

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        36.050-3
================================================
Convenio  PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras   81700000000-7   27001651202-1
                   30825020120-6   01031679007-9
Data do pagamento                     17/08/2023
Valor em Dinheiro                          27,00
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                                27,00
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081706
AUTENTICACAO SISBB:        C.0D1.504.46C.C14.5A9
```

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AHBB | REDE SANTA CASA

COMP	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	15	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 15 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$ 25,10
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	176	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 176 OBA OGAWA LTDA	R$ 235,88
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1073	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1073 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$ 331,50
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	361	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 361 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$ 189,75
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1349	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1349 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R$ 51,75
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	758	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 758 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 310,50
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2061	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2061 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 157,50
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2062	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2062 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 395,94
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	223	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 223 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 282,81
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	759	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 759 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 96,08
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	179	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 179 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$ 96,08
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1189	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1189 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 219,60
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	760	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 760 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 33,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	225	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 225 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 82,50
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	175	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 175 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R$ 99,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	144	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 144 GHLD MEDICOS LTDA	R$ 49,50
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	206	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 206 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$ 472,05
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1789	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1789 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$ 277,78
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	674	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 674 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R$ 31,43
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1191	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1191 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 70,50
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2064	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2064 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 15,68
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	4324	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4324 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$ 76,50
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	762	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 762 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 38,25
jul/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	222	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 222 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 6,60
TOTAL						R$ 3.645,28

COMP	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	15	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 15 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$ 10,87
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	15	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 15 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$ 50,19
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	15	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 15 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$ 16,73
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	176	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 176 OBA OGAWA LTDA	R$ 471,75
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	176	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 176 OBA OGAWA LTDA	R$ 102,21
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	176	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 176 OBA OGAWA LTDA	R$ 157,25
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1073	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1073 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$ 143,65
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1073	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1073 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$ 221,00

jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1073	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1073 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$	663,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	361	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 361 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$	379,50
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	361	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 361 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$	82,23
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	361	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 361 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$	126,50
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1349	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1349 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R$	103,50
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1349	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1349 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R$	34,50
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1349	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1349 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R$	22,42
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	758	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 758 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	134,55
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	758	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 758 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	207,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	758	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 758 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	621,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2061	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2061 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	315,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2061	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2061 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	68,25
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2061	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2061 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	105,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2062	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2062 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	263,96
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2062	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2062 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	171,57
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2062	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2062 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	791,87
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	223	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 223 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	188,54
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	223	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 223 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	565,63
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	223	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 223 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	122,55
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	759	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 759 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	192,15
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	759	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 759 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	64,05
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	759	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 759 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	41,63
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	179	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 179 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	64,05
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	179	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 179 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	192,15
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	179	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 179 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MED	R$	41,63
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1189	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1189 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	95,16
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1189	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1189 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	439,20
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1189	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1189 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	146,40
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	760	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 760 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	66,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	760	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 760 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	14,30
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	760	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 760 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	22,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	225	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 225 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	35,75
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	225	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 225 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	165,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	225	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 225 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	55,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	175	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 175 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R$	66,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	175	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 175 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R$	198,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	175	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 175 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	R$	42,90
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	144	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 144 GHLD MEDICOS LTDA	R$	33,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	144	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 144 GHLD MEDICOS LTDA	R$	21,45
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	144	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 144 GHLD MEDICOS LTDA	R$	99,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	206	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 206 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$	204,55
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	206	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 206 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$	314,70
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	206	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 206 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$	944,11
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1789	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1789 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$	555,55

jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1789	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1789 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$	185,18
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1789	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1789 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$	120,37
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	674	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 674 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R$	20,96
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	674	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 674 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R$	13,62
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	674	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 674 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R$	62,87
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1191	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1191 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	141,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1191	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1191 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	30,55
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1191	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1191 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$	47,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2064	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2064 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	6,79
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2064	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2064 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	10,45
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2064	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2064 CLINICA MEDICA HAMZE	R$	31,35
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	4324	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 4324 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$	153,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	4324	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 4324 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$	51,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	4324	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 4324 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$	33,15
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	762	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 762 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	16,58
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	762	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 762 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	76,50
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	762	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 762 CLINICA MIRANDA LTDA	R$	25,50
jul/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	222	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 222 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	4,40
jul/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	222	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 222 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	2,86
jul/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	222	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 222 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$	13,20
TOTAL						R$	11.300,28

COMP	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR	
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	27222	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 27222 VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	R$	57,35
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	63	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 63 SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	110,00
TOTAL						R$	167,35

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AHBB | REDE SANTA CASA

COMP	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	224	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 224 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 243,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	170	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 170 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$ 108,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	282	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 282 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R$ 180,00
TOAL						R$ 531,00

COMP	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	224	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 224 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 105,30
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	224	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 224 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 486,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	224	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 224 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R$ 162,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	170	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 170 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$ 216,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	170	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 170 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$ 46,80
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	170	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 170 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$ 72,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	282	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 282 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R$ 120,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	282	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 282 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R$ 360,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	282	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 282 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R$ 78,00
TOAL						R$ 1.646,10

COMP	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	27223	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 27223 VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	R$ 27,00
TOAL						R$ 27,00

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
203.24641.28-6	MARCELA NARCISO CORNELIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA ANGELO ROSSATO, 518				CONJUNTO HABITACIOI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.402-700	09564300000 - 00218 / SF	354.443.738-40
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
02/03/1984	MARIA NARCISO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.407,57	28/06/2023	11/08/2023	11/08/2023	PD0 Cód. Saque: 04
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 785,98	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 96,80	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 200,63	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 401,26	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 133,75
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$ 109,42				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.727,84**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 74,41	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 15,04
114.1 IRRF	R$ 47,80	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 137,25**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.590,59**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 203.24641.28-6	11 Nome MARCELA NARCISO CORNELIO		
17 CTPS (nº, série, UF) 09564300000 - 00218 / :	18 CPF 354.443.738-40	19 Data de Nascimento 02/03/1984	20 Nome da Mãe MARIA NARCISO
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
28/06/2023	11/08/2023	11/08/2023	PD0 Cód. Saque: 04	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 legitimas 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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

Garça, 01 de setembro 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).

você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, 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.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes.

Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 095643 Série 00218-SP

Marcela Marcejão Corrêa

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Marcela Narciso Cornélio

Loc. Nasc. Garça Est. S.P. Data 02/03/84

Filiação Antonio Cornélio e Maria Narciso

Doc. Nº Reg. Civil Nº 10.821 fls. 113 Lo. A-10-

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 18/01/2000 DRT Garça - S.P.

Assinatura do Funcionário

PASCHOA L. P. BRANDÃO
RG. 12.331.261 - FLT. I GARÇA

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

14

Empregador: NOVA AMÉRICA S/A - CITRUS

CNPJ: 65.023.467/0001-00

Endereço: RODOVIA CASTELO BRANCO - KM 307

Município: SANTA CRUZ DO RIO PARDO Est.: SP

Esp. do Estabelecimento: Cultivo de laranja

Cargo: TRABALHADOR RURAL CITRICULT.

C.B.O. nº: 622505

Data admissão: 16 de Julho de 2009

Registro nº: 18572 Fls/Ficha: Ficha

Remuneração Especificada: 485,00 (quatrocentos e oitenta e cinco reais) por mês.

NOVA AMÉRICA S/A - CITRUS
Marcio Andrade de Souza

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 06 de Agosto de 09

NOVA AMÉRICA S/A - CITRUS

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Administração de Pessoal

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

15

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000

Município: GARCA UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado: MARCELA NARCISO CORNELIO

Cargo: TEC. ENFERMAGEM

CBO: 322205

Admissão: 28 de Junho de 2023

Registro: 7837

Salário: R$ 2.143,57 (dois mil cento e quarenta e três reais e cinqüenta e sete centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º ..... 2º .....

Data saída 11 de Agosto de 2023

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3343114285826561
31/08/2023 14:35:32

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.35.28
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: 866.253.056-5

FAVORECIDO:  MARCELA NARCISO CORNELIO
CPF/CNPJ:     354.443.738-40
VALOR: R$                                1.590,59
DEBITO EM: 18/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB:        C.961.E36.ADD.5E0.FDA
```

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

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/08/2023 15:05:06

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador

22935417053494612

12- Total a Recolher

95,42

13- Data de Validade = 18/08/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000000 954202392020 308182293542 170534946124

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/08/2023 15:05:07

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador

22935417053494612

12- Total a Recolher

95,42

13- Data de Validade = 18/08/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000000 954202392020 308182293542 170534946124

Autenticação mecânica

Via Banco

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 22935417053494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MARCELA NARCISO CORNELIO

PIS/PASEP: 20324641286

Admissão: 28/06/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 02/03/1984

Data Opcão: 28/06/2023

CTPS: 4300000/00218

Movimentação: 11/08/2023 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.192,83	0,00	0,00
Depósito	0,00	95,42	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 95,42

Valor Devido pela Empresa: 95,42

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351208322257411
12/09/2023 08:35:39

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.35.36
3062703062         SEGUNDA VIA              0006

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        36.050-3
================================================
Convenio  FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras   85840000000-0   95420239202-0
                   30818229354-2   17053494612-4
Data do pagamento                     18/08/2023
Identificador                  22935417053494612
Data de vencimento                    18/08/2023
Valor Total                                95,42
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081802
AUTENTICACAO SISBB:        8.EBE.358.A5A.539.9FB
================================================
Sua procuracao vai vencer em breve. Voce pode
cadastrar uma procuracao de forma rapida, segura
e sem custos no BB Digital.Acesse bb.com.br/mpe2
```

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

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 7917, emitido em 03/07/2023

20230831u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00007917	03/07/2023 11:40:29	HYF7-HHDZ

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: **dp@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 10.606,50 e 2.459,00 de cloud totalizando 13.065,50
conforme contrato e proposta.

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 195,98
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 607,54
Referente ao periodo: julho de 2023
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/08/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 13.065,50

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	195,98	130,65	391,96	84,93

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	13.065,50	2,90%	378,89	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 7917, emitido em 03/07/2023;
(3) NFS-e quitada em 08/08/2023;

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AHBB | REDE SANTA CASA

RATEIO POR CENTRO DE CUSTO SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	20	259,24
PIACATU	7	90,73
GABRIEL MONTEIRO	6	77,77
GARÇA HSL	176	2281,28
GARÇA MÉDIA	152	1970,19
GARÇA UTI	39	505,51
TABOÃO UMTS	321	4160,74
TABOÃO PSI	121	1568,38
TABOÃO UPA	138	1788,73
ITAPOLIS	28	362,93
TOTAL	1008	13065,50

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br
Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos - SP

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3363117123013611
31/08/2023 17:20:57

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.20.55
3062703062         SEGUNDA VIA              0023
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        36.050-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA:       4.599-3

FAVORECIDO:  ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$                                2.281,28
DEBITO EM: 18/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 081803
AUTENTICACAO SISBB:        F.F9F.7B5.C00.E84.EA5
```

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

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 20/08/2023

Comprovante de Pagamento de Boleto

Hora: 20:42:49

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20424.627303 73744.260008 1 94460001226198
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.892.740
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:	18/08/2023-16:40:36
Data Pagamento:	18/08/2023
Data Vencimento:	18/08/2023
Valor Documento:	12.261,98
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	12.261,98
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	e37d93d5-87cc-427c-8d7c-bf321ae31c87

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 7917, emitido em 03/07/2023

20230831u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00007917	03/07/2023 11:40:29	HYF7-HHDZ

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: **dp@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 10.606,50 e 2.459,00 de cloud totalizando 13.065,50
conforme contrato e proposta.

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 195,98
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 607,54
Referente ao periodo: julho de 2023
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/08/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 13.065,50

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	195,98	130,65	391,96	84,93

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	13.065,50	2,90%	378,89	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 7917, emitido em 03/07/2023;
(3) NFS-e quitada em 08/08/2023;

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AHBB | REDE SANTA CASA

RATEIO POR CENTRO DE CUSTO SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	20	259,24
PIACATU	7	90,73
GABRIEL MONTEIRO	6	77,77
GARÇA HSL	176	2281,28
GARÇA MÉDIA	152	1970,19
GARÇA UTI	39	505,51
TABOÃO UMTS	321	4160,74
TABOÃO PSI	121	1568,38
TABOÃO UPA	138	1788,73
ITAPOLIS	28	362,93
TOTAL	1008	13065,50

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br
Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos - SP

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3363117123013611
31/08/2023 17:21:07

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.21.04
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$                                  505,51
DEBITO EM: 18/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 081804
AUTENTICACAO SISBB:        4.BE3.17E.908.56B.337
```

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

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 20/08/2023

Comprovante de Pagamento de Boleto

Hora: 20:42:49

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20424.627303 73744.260008 1 94460001226198
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.892.740
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:	18/08/2023-16:40:36
Data Pagamento:	18/08/2023
Data Vencimento:	18/08/2023
Valor Documento:	12.261,98
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	12.261,98
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	e37d93d5-87cc-427c-8d7c-bf321ae31c87

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

casade carnes garca

CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA

R. DEP. M. J. FERNANDES,1016, 1016 - rebelo
17400000 GARCA - SP
Fone: 1434061900
brancoesarauza@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 681
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35230767504217000100550010000006811013776630

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 adquirida ou recebida de terceiros	135231230828701

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315014510115		67.504.217/0001-00

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA
GARCA	SP	34075066		31/07/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.255,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.255,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	67.000	17.00	1.139.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	85.000	28.00	2.380.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	34.000	32.00	1.088.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	17.000	14.00	238.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
5	COXAO DURO	02013000	0102	5.102	KG	5.000	33.00	165.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	15.000	11.00	165.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
603	COXA E SOBRE DES.	02013000	0102	5.102	KG	4.000	20.00	80.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000

TERMO DE FOMENTO 001/2018. ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR).

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

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 31/07/2023 VALOR TOTAL 5.255,00 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 681
SÉRIE 1

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:26:13
306203062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 5.255,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO B.004.966.A26.43E.343

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.658 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.001.658
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0823 0382 2300 0143 5500 1000 0016 5814 1300 0301

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135231279636098 - 07/08/2023 16:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
315051550113		23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	07/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		08:01

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.324,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.324,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	110,4000	12,0000	1.324,80					

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGÃO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITALAR	HOSPITALAR

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:26:13
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 21/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 1.324,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 2.BC3.B0A.783.AF9.A35

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 4054 Série 1

"QUERO" CARIMBOS	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 4054 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35230700595823000107550010000040541510218374 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 AUTORIZACÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	135231166362845 - 7/20/2023 2:22:52 PM

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315022718110		00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Garca	(14) 3407-5066	SP		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	135,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
2000000000001	CARIMBO TRODAT 4911 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	3,000	45,00	135,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Bruno Joaquim

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
"Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido atraves do MarketUP.)	

Emitido por MarketUP.com

HOSPITALAR

x 2/08

```
21/08/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:26:13
306203062          SEGUNDA VIA              0012
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         36.050-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 21/08/2023
NR. DOCUMENTO               550.290.000.100.460
VALOR TOTAL                                135,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9          CONTA:        100.460-3
NR. DOCUMENTO               553.062.000.036.050
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.E26.19C.80B.A5B.4DF
```

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marilia - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000012707 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0721 9410 0800 0122 5500 1000 0127 0719 8896 2760

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231186591405 24/07/2023 13:31:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/08/2023	79,84									

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	12,51	79,84
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	79,84

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 / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
101025	- CANETA RETROPROJETOR 20MM PRETA MAXPRINT	96082000	0102	5102	CX	5,00	2,40	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	CLIPS 2/0 UN	83059000	0500	5405	UNS	1.450,00	0,02	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	- CLIPS 8/0 UN	83059000	0102	5102	UNS	137,00	0,07	9,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307010002	- ESTILETE GRANDE MP 451 MASTE	82119390	0500	5405	UNS	3,00	1,80	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303120	PILHA AA ALCALINA MAXPRINT	85061020	0500	5405	UNS	5,00	1,85	9,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6325213108126	PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	3,00	3,40	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030074	PINCEL P/ QUADRO BRANCO VERMELHO MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	3,00	3,40	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 1221 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) Valor aproximado tributos R$ 12,51 (15,67%) Fonte: IBPT	

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3343114285826561
31/08/2023 14:36:04

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:35:59
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123212707103022802230751048494490000007984
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 82.101
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 79,84
VALOR COBRADO 79,84
==========
NR.AUTENTICACAO B.93F.CC5.A23.396.7A6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 9.307
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3223.0730.9741.8600.0493.5500.1000.0093.0710.1697.3821

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
3322300620309l6 - 31/07/2023 15:38:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
083744240		30.974.186/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASS HOSP BENEF DO BRASIL GARCA SP			45.349.461/0009-60	31/07/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	31/07/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(14)3407-5066	SP		15:38:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ST CASA DE GARCA		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VL WILLIANS	UF SP	17400-000
MUNICÍPIO			FONE / FAX
Garca			

FATURA/DUPLICATAS
9307/1 - 21/08/23 - 521,43

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
521,43	47,53	0,00	0,00	521,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	521,43	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OUALITY ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTM JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS			SP	795.549.474.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				7,2350	7,2350

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	V.R. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
24748 30049099	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO GEN POM 60 G (CIMED) Marca: CIMED Lote: 2305333 - 16/03/2025 Qtde: 40.00 / CEST: 13.002.01	000 6108	CX	40,0000	5,9905	0,0000 0,0000 %	239,62	239,62	28,75 0,00	0,00	12,00	0,00
25815 21069030	(-) LACTULOSE 667 MG/ML XPE FR 120 ML SABOR AMEIXA Marca: NTS Lote: 23086 - 15/03/2025 Qtde: 20.00	000 6108	CX	20,0000	4,6905	0,0000 0,0000 %	93,81	93,81	11,26 0,00	0,00	12,00	0,00
25895 30049099	(+) HEPTRIS 80 MG SOL INJ C/2 SER PREENCH 0,8 ML Marca: MYLAN Lote: AD08061A - 30/12/2023 Qtde: 5.00 / CEST: 13.004.00	200 6108	CX	5,0000	36,0000	0,0000 0,0000 %	180,00	180,00	7,20 0,00	0,00	4,00	0,00
4855 30049079	(+) CLOPIDOGREL BISSULFATO GEN 75 MG C/30 CP REV Marca: ACCORD Lote: M2215543 - 30/10/2024 Qtde: 1.00 / CEST: 13.002.00	100 6108	CX	1,0000	8,0000	0,0000 0,0000 %	8,00	8,00	0,32 0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:35:59
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080068633657980811080003394490000052143
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:
ASS HOSP BENEF DO BRASIL GAR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.102
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 521,43
VALOR COBRADO 521,43
==========
NR.AUTENTICACAO 5.D64.FAD.A8E.0BF.F21
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.047.303
Série 001

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.047.303
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0759 8639 7700 0185 5500 1000 0473 0310 0224 5075

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento em operação com produto	135231164280625 20/07/2023 09:56:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	20/07/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			09:55:43

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 47303 - Valor Original: R$ 264,67 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 264,67

PARCELAS

Número	001
Vencimento	19/08/2023
Valor	R$ 264,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	264,67

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	264,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUME			31,930	31,930

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT - Val Aprox Tributos: 48,43 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	4,0000	36,90000	0,00	147,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54350502R	TM 5435 R DETERGENTE ALC CLORADO C.E 05 LT (CIC543502) - Val Aprox Tributos: 20,01 (32,80%)	34025000	0202	5401	GL	1,0000	61,00000	0,00	61,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27040100R	TM 2704 R DESINF HORTIFRUTICOLAS PO 01 KG - Val Aprox Tributos: 11,72 (33,33%)	38089419	0101	5101	BD	1,0000	35,15600	0,00	35,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DTALA0500	DETERGENTE ACIDO LA TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 6,86 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	1,0000	20,91200	0,00	20,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto O.S / Pedidos: 2388 " Termo de Fomento 001/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) " Tributos aproximados R$ 39,38 Fed., R$ 47,64 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.1.G	Bruno Joaquim

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/07/2023 09:56:47

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:35:59
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002919777401019194470000026467
BENEFICIARIO:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI
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 82.103
DATA DE VENCIMENTO 19/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 264,67
VALOR COBRADO 264,67
==========
NR.AUTENTICACAO E.B65.D2A.1F8.908.BC0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.047.305
Série 001

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.047.305
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0759 8639 7700 0185 5500 1000 0473 0513 3356 7090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento em operação com produto	135231164366773 20/07/2023 10:05:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	20/07/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			10:05:07

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 47305 - Valor Original: R$ 2.533,57 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.533,57

PARCELAS

Número	001
Vencimento	19/08/2023
Valor	R$ 2.533,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.533,57

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	2.533,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35	VOLUME			181,940	181,940

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 120,08 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	6,0000	61,00000	0,00	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 15,44 (32,80%)	34025000	0202	5401	GL	3,0000	15,69000	0,00	47,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 101,66 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	5,0000	61,00000	0,00	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 167,29 (37,55%)	34013000	0202	5401	GL	9,0000	49,50000	0,00	445,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 41,73 (32,10%)	38089429	0101	5101	GL	2,0000	65,00000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 284,71 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	4,0000	214,00000	0,00	856,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 31,26 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	1,0000	94,00000	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 96,66 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	5,0000	58,00000	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto
O.S./ Pedidos: 2390 Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
Tributos aproximados R$ 402,79 Fed., R$ 456,04 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.1.G

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/07/2023 10:05:59

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:35:59
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002919779001015194470000253357
BENEFICIARIO:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI
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 82.104
DATA DE VENCIMENTO 19/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.533,57
VALOR COBRADO 2.533,57
==========
NR.AUTENTICACAO 2.BBE.AFA.0FA.23F.B17
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

cristalins

TREVISI E TREVISI LTDA

RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250 - JARDIM TANGARA - CEP:16402-295 - LINS - SP
TEL.: (14)3523-1001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000046698 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0757 1681 0600 0116 5500 1000 0466 9812 0230 7218

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135231170571777 21/07/2023 07:52:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
419024414110		57.168.106/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594			45.349.461/0009-60	21/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	21/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)0000-0000	SP		7:52:17

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	46698	600,00	0,00	600,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	20/08/2023	600,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,00	108,00	0,00	0,00	108,00	600,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SN	LINS			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60	FD	CRISTALINS	046698	373,740	367,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-Pedido 10724291 -Data Prevista 21/07/2023 PED: 10724291, OE: 14203240091, ENTREGA: 1, SERIE NF: 001 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO NO SUBLIMITE / ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS, PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS DO PARAG. 1 , ART. 20 LC 123/2006	Hospital

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:35:59
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090313177100200007662174294480000060000
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 82.105
NOSSO NUMERO 31317710000007662
CONVENIO 03131771
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.5BE.AE6.BEA.A12.EFA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Fatura Detalhada

0 0 0 0 3 8 4 1 1 5 7

LIFE
CPF/CNPJ: 21.343.753/0001-70
Fone: (14) 3402-9700 - SAC: 0800 343 0800
E-mail: sac@life.net.br - Site: www.life.com.br

Emissão	Vencimento
01/08/2023	20/08/2023

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

O QUE FOI CONTRATADO	Valores(R$)
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	489,00
LOC.EQUIP._4 Telefones IP	0,00
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_ACESSO_DIGITAL_30_CANAIS_DE_VOZ	449,00
SCM_ACESSO_FIBRA_DEDICADA_200_200	399,60
SVA_PSCI 200D	599,40
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 30/06/2023 até 29/07/2023 1/1	4,44

Valor total a pagar: R$ 1.974,99

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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03452.282001 00112.058177 9 94480000197499**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento
20/08/2023

Beneficiário
LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70

Agência/Código Beneficiário
7652-X / 680-7

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento
01/08/2023	3841157	DM	N	02/08/2023
Uso do Banco	*Carteira*	*Espécie Moeda*	*Quant. Moeda*	*(X) Valor*
	17	R$		

Nosso Número
34522820000112058-X

(=) Valor Documento
1974,99

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.

de 01/07/2023 até 31/07/2023

(-)Desconto/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor cobrado

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:35:59
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090345228200100112058177994480000197499
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 82.106
NOSSO NUMERO 34522820000112058
CONVENIO 03452282
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.974,99
VALOR COBRADO 1.974,99
==========
NR.AUTENTICACAO C.579.951.F24.634.FF3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recibo do pagador

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.023730 79006.460004 4 94480000204800**

Beneficiário		CPF/CNPJ	Ag/Cod. Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		**46.087.854/0001-58**	**0046 / 0064600**	**20/08/2023**
Pagador **21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60**			Nº documento **237379**	Nosso número **09 / 00000237379-6**
Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **2.048,00**
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Mensalidade Associativa Referente: 7/2023
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 90000.023730 79006.460004 4 94480000204800**

Local de pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.						**20/08/2023**
Beneficiário **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58** **RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531**						Agência/Código beneficiário **0046 / 0064600**
Data do documento **20/07/2023**		Nº documento **237379**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **07/08/2023**	Nosso número **09 / 00000237379-6**
Uso do banco	CIP **000**	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **2.048,00**
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário						(-) Descontos / Abatimentos
Mensalidade Associativa Referente: 7/2023 **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,**						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado

Pagador
21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
17400-000 - GARCA - SP

Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

07/08/2023
Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7041	PATRICIA PORFIRIO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5510	PEDRO MANTUANI	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5057	ROSY LICERRO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	2.048,00	2.048,00			
		Total da empresa:	2.048,00	2.048,00			

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:35:59
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002373079006460004494480000204800
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES
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 82.107
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.048,00
VALOR COBRADO 2.048,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.554.7AE.045.FC8.EC3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
24/07/2023		

NF-E Nº 7504691 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 7504691
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0744 4631 5600 0184 5500 7007 5046 9111 8344 3659

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135231186820629 24/07/2023 13:57:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	24/07/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	24/07/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/08/2023	568,32						

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
568,32	68,20	0,00	0,00	568,32

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	568,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,534	0,534

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
423320	FENTANILA 50MCG/ML INJ 50 AP 10XL *HG HIPOLABOR AI PMGV: R$559.91 POS MON LT:AS-055/22M 6UN Val:01.09.2024	0,00	30049099	500	5102	CX	6	94,7200	568,32	568,32	68,20		12,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2011445804 Remessa: 3011242040 Faturamento: 4011241412 PEDIDO: OV50569277_0 Termo de Fomento 001 2018 Orgao Prefeitura Municipal Garca Hospitalar Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B- Regime Especial-Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:35:59
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792373049000021486720000354603294490000056832
BENEFICIARIO:
BANCO BBM S A
NOME FANTASIA:
BANCO BBM S A
CNPJ: 15.114.366/0002-40
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.108
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 568,32
VALOR COBRADO 568,32
==========
NR.AUTENTICACAO F.166.D95.A2E.247.233
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e SÉRIE 1 007098913

REVAL

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. 007098913
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0752 4341 5600 0184 5500 1007 0989 1314 4907 3857

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada 50

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135231176919355 22/07/2023 04:55:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	22/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	22/07/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		04:52:00

FATURA

001	21/08/2023	2.346,27

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
2.346,27	422,33	0,00	0,00	2.346,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.346,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		DLA5260	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	23/0456009D	12	VOLUME	186,680	186,680

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
000200	ARQUIVO MORTO PAPELAO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	2	67,50	135,00	135,00	24,30	0,00	18.00	0,00
101277	BOBINA TERMICA RELOGIO PONTO 57MMX300M BRANCA 48 G CX.C/06 45000127 - RIO BRANCO BOBINAS	0,00	48119010	000	5102	CX	1	146,52	146,52	146,52	26,37	0,00	18.00	0,00
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BI C	0,00	96081000	400	5102	CX	1	37,00	37,00	37,00	6,66	0,00	18.00	0,00
001402	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL PRETA CX.C/50 835208 - BI C	0,00	96081000	400	5102	CX	1	37,00	37,00	37,00	6,66	0,00	18.00	0,00
001401	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL VERMELHA CX.C/50 8352 06 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	37,00	37,00	37,00	6,66	0,00	18.00	0,00
101030	CANETA MARCA TEXTO LUMIS AMARELO MAX CX.C/12 70 87 52 - MAXPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	12,00	12,00	12,00	2,16	0,00	18.00	0,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 141 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	8	14,00	112,00	112,00	20,16	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	7	234,80	1.643,60	1.643,60	295,85	0,00	18.00	0,00
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	2	6,50	13,00	13,00	2,34	0,00	18.00	0,00
014469	PASTA SUSPENSA DELLOKRAFT HASTE PLASTICA PCT.C/50 0 002.X.0050.2 - DELLO	0,00	48209000	000	5102	PE	1	82,50	82,50	82,50	14,85	0,00	18.00	0,00
094883	PILHA ALCALINA MEDIA C BL.C/02 756377 - MAXPRINT	0,00	85061011	200	5102	BL	3	11,60	34,80	34,80	6,27	0,00	18.00	0,00
040589	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA E LE000000082154 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	36,50	36,50	36,50	6,57	0,00	18.00	0,00
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V LITHIUM CT.C/05 ELE00000 0082193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	1	6,75	6,75	6,75	1,21	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135231176919355
CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO DE COMPRA 1221 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA / HOSPITALAR -Substituto Trib.inc, Vi do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1F)(11M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 600,31 (25,59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:35:59
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090307781800707895170178594490000234627
BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD
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 82.109
NOSSO NUMERO 30778180007895170
CONVENIO 03077818
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.346,27
VALOR COBRADO 2.346,27
==========
NR.AUTENTICACAO F.FB9.071.57C.972.990
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	14880
Data de Emissão	01/08/2023
Data e Hora da Competência	01/08/2023 às 09:18:43
Código de Verificação	2646-0169-8315

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliario	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

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	211.00	0.00	0.00	6.33

Valor Total dos Serviços - R$6,33

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-JUNHO
UTI

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6,33

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6,33

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 **14880** emitida em **01/08/2023** às **09:18:43** - Cód Verif **2646-0169-8315**
Condições de Pagamento: Vencimento: 01/08/2023 Valor Total R$ **6,33** Valor Líquido R$ **6,33**

Ass: _____ em ___ / ___ / ___ .
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:35:59
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096707238927994500000000633
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 82.110
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 6,33
VALOR COBRADO 6,33
==========
NR.AUTENTICACAO 1.0A9.36E.91D.927.C7B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da NFS-e	14878
Data de Emissão	01/08/2023
Data e Hora da Competência	01/08/2023 às 09:11:47
Código de Verificação	0619-0864-3617

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUACU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

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		Pais	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0.0300	138.962.00	0.00	0.00	4.168,86

Valor Total dos Serviços - R$4.168,86

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-JUNHO
HOSPITALAR

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.168,86

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.168,86

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **14878** emitida em **01/08/2023** às **09:11:47** - Cód Verif **0619-0864-3617**
Condições de Pagamento: Vencimento: 01/08/2023 Valor Total R$ **4.168,86** Valor Líquido R$ **4.168,86**

Ass: _____ em ___/___/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:00
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096707245427594500000416886
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 82.111
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.168,86
VALOR COBRADO 4.168,86
==========
NR.AUTENTICACAO C.6DB.41E.7D6.254.F9B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da NFS-e	14879
Data de Emissão	01/08/2023
Data e Hora da Competência	01/08/2023 às 09:15:51
Código de Verificação	9975-0285-1439

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

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	1.152.00	0,00	0.00	34.56

Valor Total dos Serviços - R$34,56

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-JUNHO
PRONTO SOCORRO

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$ 34,56

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Servicos

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Sem incidência de ISS	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 34,56

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 **14879** emitida em **01/08/2023** às **09:15:51** - Cód Verif **9975-0285-1439**
Condições de Pagamento: Vencimento: 01/08/2023 Valor Total R$ **34,56** Valor Liquido R$ **34,56**

Ass: _____ em ____/____/____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:00
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096707241426194500000003456
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 82.112
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 34,56
VALOR COBRADO 34,56
==========
NR.AUTENTICACAO 7.031.F66.2A8.F78.033
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSOAL LTDA
RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS,11-34
VILA ENGLER 17.047-020
BAURU SP
Fone: (14) 3368-0044 Fax:
Email: contato@dgclean.com.br
Site: www.dgclean.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 26937
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35230723901529000181550010000269371239015296

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 TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231193324893 25/07/2023 11:05:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.610.504.110

CNPJ: 23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
2163 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	25/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70,	WILLIAMS	17400-000	25/07/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	14 35325198		11:04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0.00				553,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG./DOC.	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	553,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28 9				4,40	4,40

FATURA/DUPLICATA

1 22/08/2023 553,60 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	4,00	37,00	148,00	0.00	0,00	0	0
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	12,00	17,90	214,80	0.00	0,00	0	0
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	060	5.405	PC	12,00	15,90	190,80	0.00	0,00	0	0

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA Nº1223 Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" Trib aprox R$: 95,83 Federal e R$ 99,64 Estadual Fonte: IBPT	

[redacted]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSOAL LTDA
RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS, 11-34
VILA ENGLER
BAURU 17.047-020 SP
Fone: (14) 3368-0044 Fax:
Email: contato@dgclean.com.br
Site: www.dgclean.com.br

CC-e
Carta de Correção Eletrônica

Chave de Acesso da NF-e
35230723901529000181550010000269371239015296

Número da NF-e
26937

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60
Endereço	**Bairro**	**CEP**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000
Município	**UF**	**Inscrição Estadual**
GARÇA	SP	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique

CORREÇÕES

TRANSPORTADORA J LOG, 9 VOLUMES, Cotação 225741 valor 49,80

Este documento não tem validade jurídica conforme Art. 38-B da Portaria CAT 162/2008

Status	Protocolo
Evento vinculado e registrado a NF-e	135231201672098

desenvolvido por: Mercosistem - www.mercosistem.com.br

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:00
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800326500014494500000055360
BENEFICIARIO:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNI
NOME FANTASIA:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSO
CNPJ: 23.901.529/0001-81
BENEFICIARIO FINAL:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSO
CNPJ: 23.901.529/0001-81
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.113
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 553,60
VALOR COBRADO 553,60
==========
NR.AUTENTICACAO 5.A85.A9A.124.7BB.E48
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/07/2023 VALOR TOTAL: 2.120,31 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 000001455
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 000001455
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35230712965462000122550010000014551000366705

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135231261386536 04/08/2023 09:31:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	31/07/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	09:31:33

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
				2.120,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					2.120,31

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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3254	ABACATE kg	08044000	040	5929	KG	2,370	3,99	9,46					
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	11,000	6,54	71,89					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	15,775	1,93	30,46					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	23,610	4,95	116,82					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	20,000	4,99	99,80					
8150	ALMEIRAO mc	07099990	040	5929	UN	7,000	3,99	27,93					
3261	BANANA MACA kg	08039000	040	5929	KG	3,430	10,98	37,66					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	12,015	4,80	57,71					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	61,200	5,13	314,08					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	11,000	5,88	64,69					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	20,600	3,29	67,69					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	55,695	4,99	277,83					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	13,000	4,99	64,87					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	32,235	3,67	118,37					
14755	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	6,000	7,99	47,94					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 22903, 24635, 25853, 26761, 28016 / CE-e-SAT: 103 - COO: 22084
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.00
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R$ 2.120,31
DEBITO EM: 21/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082114
AUTENTICACAO SISBB: 1.E3D.A46.174.AB9.891

RECEBEMOS DE Servimed Comercial Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 292,63 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 716 / 1111
Nº. 007.515.931
Série 007

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Servimed Comercial Ltda

Avenida Nações Unidas, 37-37
Jd. Contorno - 17047-903
Bauru - SP Fone/Fax: 1421062000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 007.515.931
Série 007
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0744 4631 5600 0184 5500 7007 5159 3119 3128 8947

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	**135231190905019 - 25/07/2023 03:55:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209017636112	**539**		**44.463.156/0001-84**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**24/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, 70	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**24/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**01434075066**		**23:55:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**21/08/2023**
Valor	**R$ 292,63**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
292,63	**46,65**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**292,63**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**292,63**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	**0-Por conta do Rem**				**05.530.576/0001-84**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	**BAURU**	**SP**	**209337700111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				**0,190**	**0,134**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
181852	VIGAMOX COLIRIO 5 ML RA ALCON . PF:37.23 PMGV: R$29.21 PMPF: R$42.14 POS MON LT:76181 5UN Val:30.01.2025 Lote: 76181 Quant: 5.000 Fab: 31/01/2023 Val: 30/01/2025 FCI:2361CDF5-D7FB-4BBF-B591-238F00A43064	30042099	500	5102	FR	5,0000	38,4600	192,30	0,00	192,30	34,61	0,00	18,00	
414197	METOPROLOL SUCCINATO 25MG 30CP G SANDOZ . PF:16.91 PMGV: R$13.27 PMPF: R$16.62 POS MON LT:58521 1UN Val:28.02.2025 Lote: 58521 Quant: 1.000 Fab: 01/03/2023 Val: 28/02/2025 FCI:1CEF9015-C09E-4CFA-8777-AA2777130094	30049039	500	5102	CX	1,0000	5,6100	5,61	0,00	5,61	0,67	0,00	12,00	
423320	FENTANILA 50MCG/ML INJ 50 AP 10ML *HG HIPOLABOR A1 PMGV: R$559.91 POS MON LT:AS-055/22M 1UN Val:30.09.2024 Lote: AS-055/22M Quant: 1.000 Fab: 01/10/2022 Val: 30/09/2024 FCI:FCD5F78D-A76A-4DA2-A3B7-311807861C67	30049099	500	5102	CX	1,0000	94,7200	94,72	0,00	94,72	11,37	0,00	12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 3516705O1-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2011452680 Remessa: 3011247676 Faturamento: 4011262989 PEDIDO: 300248177 Termo de Colaboracao 015 2018 Orgao Pref Municipal de Garca MediaComp Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP,Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Pedido: 300248177
ROTA: FBA2
SETOR ENTREGA: 4002

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

JUSTIVICATIVA PAGAMENTO INDEVIDO SERVIMED COMERCIAL LTDA

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 através deste justificar o pagamento da Nota Fiscal nº 7515931 Servimed Comercial Ltda no valor de valor de 292,63 na Conta Corrente: 36050-3 Termo de Fomento 001/2018, sendo que a mesma se trata-se do Centro de custo do Termo de Colaboração 015/2018, assim corrigindo a infração foi realizado uma transferência entre contas no dia 22/08/2023 debitando da conta: 36051-1 e creditando o valor para a Conta: 36050-3, juntamente com seus documentos comprobatórios.

Priscilla Tengler
Assistente Financeiro

www.ahbb.org.br

(14) 3532.5198

Avenida José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:00
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191091153305794124880362440002694490000029263
BENEFICIARIO:
BANCO INDUSTRIAL DO BRASIL S A
NOME FANTASIA:
BANCO INDUSTRIAL DO BRASIL S A
CNPJ: 31.895.683/0001-16
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.115
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 292,63
VALOR COBRADO 292,63
==========
NR.AUTENTICACAO 4.8BB.7B9.799.504.81C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

RPS N. 000000027248 Série NFSE, emitido 10/08/2023

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000027615 - 1	8RJ7-RUTJ	10/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** 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.
Termo de fomento 001/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.
Referente a A e E 1.056,700 quilos * R$ 2,30 = R$ 2.430,41.
Referente a B 0,000 quilos * R$ 7,00 = R$ 00,00.
Total geral R$ 2.430,41.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Jul/2023 - Vencto. 25/08/2023

Valor Liquido R$ 2.357,50

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
Não Tributada no Municipio
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0	2.430,41	-	72,91	2.430,41

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.357,50

HOSPITALAR

```
23/08/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:17:49
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                 23/08/2023
NR. DOCUMENTO               550.470.000.031.301
VALOR TOTAL                             2.357,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7          CONTA:         31.301-7
NR. DOCUMENTO               553.062.000.036.050
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.3F3.EDC.508.620.042
```

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

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001215026
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0712 4201 6400 0157 5500 1001 2150 2617 9614 1884

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
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		135231220058044 28/07/2023 23:08:25-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
582557602113		12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		45.349.461/0009-60	28/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	014997167197 / SP		

FATURA

001
24/08/2023
93,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
93,60	16,85	0,00	0,00	93,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T4162	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			1,0000	1,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
142389	FITA MICROPOROSA BRANCA PROCITEX 2,5CM X 10M UND - CREMER	30051030	500	5102	RL	24,0000	3,900000	93,60	93,60	0,00	16,85	0,00	18.00%	0.00%	24	5055314D	30/04/2025	01/04/2023

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 0001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITAL)
Nosso Pedido: 99QFO4
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 99QFO4
Rep.: 011805
N° da OS — Volumes
600002871648 (P) — 1
Total — 1

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

Bruno Joaquim

721 / 1111

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3343114285826561
31/08/2023 14:36:38

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:29
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000012249736301018594520000009360
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR S.A.
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR S.A.
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR S.A.
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.301
DATA DE VENCIMENTO 24/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 93,60
VALOR COBRADO 93,60
==========
NR.AUTENTICACAO 5.66A.FAF.3B0.C18.322
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (CTL)

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002566453
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0712 4201 6400 0319 5500 1002 5664 5317 1855 7073

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236541648885 28/07/2023 22:05:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)	45.349.461/0009-60	28/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	014997167197	SP		

FATURA

001
24/08/2023
231,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	231,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T4162	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			2,0000	2,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
007905	COLETOR DE SECRE COES ESTERIL 120 ML 30CM BRONQUIN HO - CREMER	90183929	040	6108	UN	30,0000	7,700000	231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	28	2300012825	04/03/2025	04/04/2023
															2	2300012825	04/03/2025	04/04/2023

Bruno Joaquim

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO 01/99 - ANEXO IX, ART 7o, XXXII - RCTE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 007905
TERMO DE FOMENTO 0001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITAL)
Nosso Pedido: DESN84
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

Pedido: DESN84
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
600002907634 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

73 / 111

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:29
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793376099000010667599000249401194520000023100
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 82.302
DATA DE VENCIMENTO 24/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 231,00
VALOR COBRADO 231,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.630.A62.248.456.9F3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

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

Bruno Joaquim

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002566445
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0712 4201 6400 0319 5500 1002 5664 4513 1322 5049

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 MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	152236541618856 28/07/2023 21:49:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
105022500		12.420.164/0003-19

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)	45.349.461/0009-60	28/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	014997167197	SP		

FATURA

001
24/08/2023
667,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
556,23	66,75	0,00	0,00	667,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	667,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T4162	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS			6,0000	6,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
002336	BROMETO DE IPRATROPIO (GEN) 0,25 MG/ML FR 20ML - TEUTO	30049069	520	6108	FRA	50,0000	1,350000	67,50	56,25	0,00	6,75	0,00	12.00%	0.00%	50	2433175	30/05/2025	01/05/2023
135416	MIDAZOLAM (B1) 5 MG/ML (GEN) C/50 AMP 10ML - TEUTO	30049069	020	6108	CX	6,0000	100,000000	600,00	499,98	0,00	60,00	0,00	12.00%	0.00%	6	68470198	30/07/2024	01/07/2021

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 135416; 002336
TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA DE GARCA (HOSPITALAR)
Nosso Pedido: DESN88
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

Pedido: DESN88
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
600002907648 (G)	1
600002907646 (P)	1
Total	**2**

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

725 / 1111

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:29
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793376099000010667597000249405894520000066750
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 82.303
DATA DE VENCIMENTO 24/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 667,50
VALOR COBRADO 667,50
==========
NR.AUTENTICACAO 4.9A0.383.F81.CED.254
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NOTA FISCAL Nº 00015442 SÉRIE 32

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000015442
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0860 6192 0200 4801 5503 2000 0154 4217 0747 6409

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135231253420376 / 03.08.2023 - 09:26:36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	03.08.2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		24.08.2023	4.952,39			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
4.952,39	891,43	0,00	0,00	4.799,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
152,84	0,00	0,00	0,00	0,00	4.952,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	LJR3318	SP	49.871.213/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE	SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.160,764 KG	1.160,764 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR103009000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	875,000	5,485200	4.799,55	4.952,39			891,43	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004498359 NFe Cobertura: 000347428-031 . Lote do produto a granel: 10421856 . 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"	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

727 / 1111

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:29
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070112110138494520000495239
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 82.304
DATA DE VENCIMENTO 24/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.952,39
VALOR COBRADO 4.952,39
==========
NR.AUTENTICACAO B.9F9.EC3.D5F.511.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.

RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.000,00 DESTINATÁRIO: ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 720 / 1111
Nº. 000.339.941
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE - 13178-561
SUMARE - SP Fone/Fax: 1332288700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.339.941
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0704 0278 9400 0750 5500 1000 3399 4110 0073 0009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	**135231219532020 - 28/07/2023 20:37:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
671392680115	**46928016**		**04.027.894/0007-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**28/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**28/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		**20:35:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**25/08/2023**
Valor	**R$ 1.000,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.000,00	**120,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**1.000,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0, 00	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**120,00**	**0, 00**	**1.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN - Sao Paulo (43)	**0-Por conta do Rem**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXAS**			**4,500**	**4,500**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
35265	CEFEPIMA 2G C/50 GEN - BIOCHIMICO (Lote: 009511, Qtde: 2, Dt Val: 31/12/2023 ,Data Fab: 01/12/2022) VLR APROX. TRIBUTOS R$ 120,00, 12,00%. Lote: 009511 Quant: 2.000 Fab: 01/12/2022 Val: 31/12/2023	30042059	000	5102	CX	2,0000	500,0000	1.000,00	0,00	1.000,00	120,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA PEDIDO 301339814 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefei
tura Municipal de Garca 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$ 120,00, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 120,00 Pedido: 380650 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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:29
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060994665201011794530000100000
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 82.305
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00
VALOR COBRADO 1.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.898.ED6.A65.12D.C40
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota:	**00026278**
Data e Hora de Emissão:	**05/07/2023 10:18:31**
Código de Verificação:	**ZMWG-Y5MI**

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: junho/2023

Serviço:SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R$112.50
VENCIMENTOS: 25/08/2023

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 26451 Série 1, emitido em 05/07/2023
- Valor Liquido a Pagar: R$ 1.125,08

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:29
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080370507020341808710002994530000112508
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 82.306
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.125,08
VALOR COBRADO 1.125,08
==========
NR.AUTENTICACAO 4.D61.69E.E6E.012.386
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Rioclarense 30 ANOS

GERAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1753512 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0767 7291 7800 0491 5500 1001 7535 1218 1330 4213

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135231219111038 28/07/2023 18:50:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		28/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1753512/1	25/08/2023	1.157,24						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.157,24	148,60	0,00	0,00	1.157,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.157,24

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 LIQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,03622	15,550	15,550

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
028089	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 22090806 Q: 500,0000 F: 24/03/23 V: 30/09/2024	30039099	000	5102	AP	500,00	1,99	995,00	995,00	119,40	0,00	12,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M34444 Q: 96,0000 F: 05/05/23 V: 04/05/2026	30039099	000	5102	FR	96,00	1,69	162,24	162,24	29,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 301339814 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 31/07/2023 Pedido: 2568524 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2568524 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:29
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101279656175294530000115724
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
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 82.307
NOSSO NUMERO 17115360001279656
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.157,24
VALOR COBRADO 1.157,24
==========
NR.AUTENTICACAO B.D0D.7F4.0B2.5CF.638
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.898,22 DESTINATÁRIO: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL6 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 736 / 1111
Nº. 000.715.001
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Rua Projetada, s/n
Itaim - 37600-000
CAMBUI - MG Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.715.001
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0711 2060 9900 0107 5500 1000 7150 0110 0016 1537

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	**131235502141637 - 28/07/2023 18:05:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0017711480296		**813020011119**	**11.206.099/0001-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**28/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL6	**WILLIAMS**	**17402-064**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1148586000**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**25/08/2023**
Valor	**R$ 1.898,22**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.898,22	**227,79**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**25,68**	**1.898,22**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0, 00	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**113,89**	**0, 00**	**118,30**	**1.898,22**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Rem**				**01.125.797/0005-40**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	**POUSO ALEGRE**	**MG**	**5250929840006**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	**CAIXA**			**76,250**	**76,250**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5234 (19) 04/2026 \ LT 5235 (6) 04/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 5234, Qtde: 19 ,Data Fab: 06/04/2023, Data Val: 06/04/2026 / Fornecedor: 1494, Lote: 5235, Qtde: 6 ,Data Fab: 11/04/2023, Data Val: 11/04/2026) Lote: 5234 Quant: 19.000 Fab: 06/04/2023 Val: 06/04/2026 Lote: 5235 Quant: 6.000 Fab: 11/04/2023 Val: 11/04/2026 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=113,89	96190000	000	6108	FD	25,0000	75,9288	1.898,22	0,00	1.898,22	227,79		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ID 301339814 #R0V25 # Valor da partilha para UF de Destino: R$ 113,89 Pedido: 683543 Operacao contratada na modalidade nao presencial - E-PTA-RE N: 45.000033322-68 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 6 Cubagem: 1,08 Email do Destinatário: ccampo@ahbb.org.br	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:29
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000030222836001044494530000189822
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.308
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.898,22
VALOR COBRADO 1.898,22
==========
NR.AUTENTICACAO A.61A.8AA.08C.1ED.46C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/07/2023		

NF-E
Nº 7566106 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 7566106
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0744 4631 5600 0184 5500 7007 5661 0614 5798 5626

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135231220401430 29/07/2023 02:27:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	28/07/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	28/07/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/08/2023	3.765,13						

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
3.765,13	615,58	0,00	0,00	3.765,13

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	3.765,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14				51,306	49,870

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
296242	VASOPRESSINA(ENCRISE)20U/ML 10AP 1ML BT BIOLAB . PMGV: R$219.70 POS MON LT:30101094 5UN Val:31.05.2025	0,00	30043999	500	5102	CX	5	251,2700	1.256,35	1.256,35	226,14		18,00
412419	DOBUTAMIN(DOBUTARISTON)250MG 20AP 20MLHS BLAU . PMGV: R$877.07 POS MON LT:23060875 10UN Val:17.11.2024	0,00	30049039	500	5102	CX	10	99,7200	997,20	997,20	179,50		18,00
444968	ETOMIDATO 2MG/ML INJ 5AP 10 ML *HG BLAU Cl PMGV: R$60.90 POS MON LT:23040466 3UN Val:28.03.2025	0,00	30049069	500	5102	CX	3	45,2300	135,69	135,69	16,28		12,00
423320	FENTANILA 50MCG/ML INJ 50 AP 10ML *HG BIPOLABOR A1 PMGV; R$559.91 POS MON LT:AS-055/22M 8UN Val:30.09.2024	0,00	30049099	500	5102	CX	8	90,8900	727,12	727,12	87,25		12,00
445475	AGUA BIDESTILADA SF 10 ML 200FR BT FARMACE . PMPF: R$1.47 POS MON LT:23E01091 10UN Val:04.05.2025	0,00	30039099	000	5102	CX	10	47,6000	476,00	476,00	85,68		18,00
429816	AMIODARONA CLOR 100 MG 30 CP G MEDLEY . PF:13.27 PMGV: R$10.41 PMPF: R$14.24 POS MON LT:DRA02147 13UN Val:31.03.2026	16,34	30049054	300	5102	CX	13	13,2900	172,77	172,77	20,73		12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2011551858 Remessa: 3011346156 Faturamento: 4011355004 PEDIDO: 301339814 Termo de Fomento 001 2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Hospital Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributarioconforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:29
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000243309623007394530000376513
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 82.309
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.765,13
VALOR COBRADO 3.765,13
==========
NR.AUTENTICACAO 4.C98.C40.18D.8A7.E73
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
EMISSÃO: 25/05/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 275,48

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000088549
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 000088549 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0510 7908 7600 0132 5500 1000 0885 4911 0088 5498

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135230805226404 25/05/2023 11:17:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
647560141114		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	25/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		25/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	88549	275,48	0,00	275,48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/08/2023	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 ANTT	PLACA DO VEICULO	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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20616	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:5534/19 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:0923/19 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:7679/20 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	245,48	0,00	245,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ESTER MIZUE ARITA - Id_Cir.: 47549 - CIR.: 27/03/2023 | Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 | HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 3,5MM -> 0702030996 | Fonte IBPT 21.2.D TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	Bruno Joaquim HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:29
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070518127666780539260002294510000027548
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 82.310
DATA DE VENCIMENTO 23/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 275,48
VALOR COBRADO 275,48
==========
NR.AUTENTICACAO 3.A09.D2F.004.558.7C8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 EMISSÃO: 25/05/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 288,48		NF-e **Nº 000088566** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000088566 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0510 7908 7600 0132 5500 1000 0885 6611 0088 5669

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135230807465367 25/05/2023 16:10:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
647560141114		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	25/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	25/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	88566	288,48	0,00	288,48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/08/2023	288,48									

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	50,76	288,48
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	288,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
354535046	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - BIOMECANICA PLACA T 3,5X4MMX06F LOTE:YL99859 CNPJ:58.526.047/0001-73 MS:80128580098 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	185,48	0,00	185,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20630	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X30MM LOTE:1829/13 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	4,00	10,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20830	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X30MM LOTE:0063/13 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410008 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: MILTON LUIZ FRANCA - Id_Cir.: 49159 - CIR.: 19/05/2023
| Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556
| HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 3,5MM -> 0702030996 |
Fonte IBPT 21.2.D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:29
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070518432666780539260002394510000028848
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 82.311
DATA DE VENCIMENTO 23/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 288,48
VALOR COBRADO 288,48
==========
NR.AUTENTICACAO 5.F2F.DD1.8DA.25E.B91
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/05/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 367,62		NF-e **Nº 000088550** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000088550 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0510 7908 7600 0132 5500 1000 0885 5011 0088 5502

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135230805440139 25/05/2023 11:43:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
647560141114		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	25/05/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000		25/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP			

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	88550	367,62	0,00	367,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/08/2023	367,62									

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	64,68	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

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6570/03	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA. PLACA DCP PEQUENOS FRAGMENTOS 6 FUROS LOTE:22B001255 CNPJ:48.240.709/0001-90 MS:10223710068 Val: 31/05/2032	90211020	040	5102	UN	1,00	128,81	0,00	128,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6123/02	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA. PLACA DCP PEQUENOS FRAGMENTOS 5F LOTE:0999L15 CNPJ:48.240.709/0001-90 MS:10223710098 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	128,81	0,00	128,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5103-035-020	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - ORTOBIO PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 20MM PASSO 1,25MM LOTE:230350 CNPJ:03.974.404/0001-74 MS:80062900003 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: JOELSON LOPES - Id_Cir.: 49178 - CIR.: 15/05/2023
| Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556
| HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM -> 0702030899 |
Fonte IBPT 21.2.D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:29
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070518176666780539260002194510000036762
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 82.312
DATA DE VENCIMENTO 23/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 367,62
VALOR COBRADO 367,62
==========
NR.AUTENTICACAO 1.176.1E4.D35.C5B.841
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MÉDICOS E HOSPITALARES S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.780,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Vila Williams Centro Garça-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 745 / 1111
Nº. 000.572.980
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICAL PRODUTOS CIENTIFICOS MÉDICOS E HOSPITALARES S.A
Rua Doutor Álvaro Camargos, 1236
São João Batista (Venda Nova) - 31515-232
Belo Horizonte - MG Fone/Fax: 3121294000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.572.980
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0719 8483 1600 0166 5500 0000 5729 8010 0021 0445
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest	**131235494629764 - 24/07/2023 15:26:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0624417070023			**19.848.316/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**24/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Vila Williams	**Centro**	**17402-064**	**24/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garça	**SP**	**1434075062**		**15:25:18**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**23/08/2023**
Valor	**R$ 1.780,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**29,37**	**1.780,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**135,28**	**1.780,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS	**0-Por conta do Rem**				**34.028.316/0015-09**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AFONSO PENA 1270 - CENTRO	**BELO HORIZONTE**	**MG**	**0620144620013**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CX**			**0,560**	**0,270**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
24.TPLS15-1	CATETER ELETRODO TEMP COM INTRODUTOR, 5FR 110/125CM GUIA J Lote:302131 - Qtd:2,00 - Fab:31/03/2023 - Val:28/02/2028 - RMS:10256400025	90219091	140	6108	un	2,0000	890,0000	1.780,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br
Inf. fisco: 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: OVBIO062883 VIA E-MAIL SOL. ANDERSON/COMPRAS_ENTREGA HOSPITAL - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREF. MUN. DE GARCA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:29
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080173580158930402490004794510000178000
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 82.313
DATA DE VENCIMENTO 23/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.780,00
VALOR COBRADO 1.780,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.C3D.96C.E7B.C6F.15F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Identificação do emitente

Mafra

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

Bruno Joaquim

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002566362
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0712 4201 6400 0319 5500 1002 5663 6212 7849 2541

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 MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	152236541224225 28/07/2023 19:36:02-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
105022500		12.420.164/0003-19

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)	45.349.461/0009-60	28/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	014997167197	SP		

FATURA

001
24/08/2023
125,35

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	125,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,35

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T4162	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			1,0000	1,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
006660	DRENO SUCCAO 4,8 MM 600ML SANFONA BIOTEC 00.04.00 6 - BIOTEC	90183929	040	6108	UN	5,0000	25,070000	125,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	5	23A01429	30/03/2026	30/03/2023

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO 01/99 - ANEXO IX, ART 7o, XXXII - RCTE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 006660
TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA 9HOSPITAL0
Nosso Pedido: DESNAF
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

Pedido: DESNAF
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
600002907718 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

747 / 1111

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:30
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793376099000010665918000249401194520000012535
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 82.314
DATA DE VENCIMENTO 24/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 125,35
VALOR COBRADO 125,35
==========
NR.AUTENTICACAO 5.405.82B.752.0C0.4AD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Comprovante de Entrega

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado

Nro.Documento 001214948 | Valor do Documento | Agência/Cód. Beneficiário 0467-4/13003078 | Vencimento

Santander | 033-7

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57

Pagador

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

Bruno Joaquim

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001214948
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0712 4201 6400 0157 5500 1001 2149 4817 0008 6641

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e wwwnfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231219957960 28/07/2023 22:33:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
582557602113		12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)	45.349.461/0009-60	28/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	014997167197	SP		

FATURA

001
24/08/2023
211,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
211,20	38,02	0,00	0,00	211,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	211,20

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T4162	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			2,0000	2,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
143593	FITA MICROPOROSA 10CMX10M BRANCA PROCITEX UND - C REMER	30051030	000	5102	RL	24,0000	8,800000	211,20	211,20	0,00	38,02	0,00	18.00%	0.00%	24	4512326F	30/06/2025	01/06/2023

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA 9HOSPITAL0
Nosso Pedido: 99QFNC
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e onentam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 99QFNC
Rep.: 011805
Nº da OS 600002871596 (G)
Volumes 1
Total 1

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

749 / 1111

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:30
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000012249667701012894520000021120
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR S.A.
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR S.A.
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR S.A.
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.315
DATA DE VENCIMENTO 24/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 211,20
VALOR COBRADO 211,20
==========
NR.AUTENTICACAO 4.BA9.749.0B5.EEA.1B1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 627,54 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 751 / 1111
Nº. 000.146.682
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I - 37555-202
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534250392

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.146.682
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0710 5719 8400 0114 5500 1000 1466 8214 7619 5660

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	**131235502088318 - 28/07/2023 17:30:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0011053760078		**813016672113**	**10.571.984/0001-14**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**28/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**28/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075062**		**17:32:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**24/08/2023**
Valor	**R$ 627,54**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
627,54	**75,30**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**627,54**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0, 00	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**159,72**	**0, 00**	**627,54**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	**0-Por conta do Rem**				**23.246.316/0001-63**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL, 2800	**RIO CLARO**	**SP**	**587220280115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**CX**			**15,100**	**15,300**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000033CLIN0003	METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ IV CX C/50 BOLSAS 100 ML - GENERICO - (LOTE:0547 23 - 16/02/25) - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA Lote: 0547 23 Quant: 2.000 Fab: 17/02/2023 Val: 16/02/2025 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00%	30039076	000	6108	CX	2,0000	189,5000	379,00	0,00	379,00	45,48		12,00	
000006CLIN0011	GENTAMICINA 40MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML GENERICO - (LOTE:Y-002/22 - 31/10/24) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - Pedido: Lote: Y-002/22 Quant: 2.000 Fab: 01/12/2022 Val: 31/10/2024 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00%	30032061	000	6108	CX	2,0000	115,0000	230,00	0,00	230,00	27,60		12,00	
000105CLIN0003	SULF DE NEOMICINA 5MG/G BACITRACINA ZIN 250 UI/G POM DERM CX C/1 BG 15G - GENERI - (LOTE:053151 - 16/05/25) - BELFAR IND Lote: 053151 Quant: 9.000 Fab: 17/05/2023 Val: 16/05/2025 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00%	30042079	000	6108	CX	9,0000	2,0600	18,54	0,00	18,54	2,22		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolu..o, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 159276 - VENDEDORA: ELDER LIMA / PEDIDO CLIENTE: / ID 301337400 TERMO DE FOMENTO 001 2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 84.41 (13.45%) Federal e R$ 75.30 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT .Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0.Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br
contato@inteligenciadostransportes.co

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:30
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081220305067462200560001194520000062754
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 82.316
DATA DE VENCIMENTO 24/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 627,54
VALOR COBRADO 627,54
==========
NR.AUTENTICACAO A.369.8B9.DF7.ECA.D5D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 680,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 753 / 1111
Nº. 000.098.102
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda
AV do Acesso Oeste, 31
KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo - 27580-000
Itatiaia - RJ Fone/Fax: 8530162942

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.098.102
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 0710 8541 6500 1822 5500 1000 0981 0215 3404 7865

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	**333230158545514 - 27/07/2023 19:42:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
11774512		**819017100118**	**10.854.165/0018-22**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**27/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**27/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**			**19:42:32**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**24/08/2023**
Valor	**R$ 680,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
680,00	**81,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**680,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**40,80**	**0, 00**	**0,00**	**680,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Rem**				**05.530.576/0010-75**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV GUANDU 1000	**QUEIMADOS**	**RJ**	**11366660**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUME**			**1,440**	**0,040**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000001900213	SUCCINIL COLIN 100MG FA L 2329173 V 30.06.2025 Q 40,000. Vlr. aprox. trib.: 122,40. Lote: 2329173 Quant: 40.000 Fab: 30/06/2023 Val: 30/06/2025 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=40,80 vICMSUFRemet=0,00	30049099	500	6108	UN	40,0000	17,0000	680,00	0,00	680,00	81,60		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar). Base calculo ICMS: R$ 680,00 Valor ICMS partilha: R$ 40,80 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 202307270060013. Ordem de venda: 2001152734. Remessa: 8000985623. Email do Destinatário: asilva@ahbb.org.br
TF_NUM_PNF_REF: 8000985623
TF_SER_PNF_REF: 75

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:30
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000028760337101012894520000068000
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
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 82.317
DATA DE VENCIMENTO 24/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 680,00
VALOR COBRADO 680,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.ACB.3E6.4BE.F32.7EE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 954,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 756 / 1111
Nº. 000.009.997
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA SANTA ROSA, 477 - - SALA B
JARDIM AMERICA - 75523-290
ITUMBIARA - GO Fone/Fax: 1635054900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.997
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5223 0731 3782 8800 0247 5500 1000 0099 9711 4290 1790

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**152236535815751 - 27/07/2023 12:55:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
107820960			**31.378.288/0002-47**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**27/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**27/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**13:55:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**24/08/2023**
Valor	**R$ 954,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
794,97	**95,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**954,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**19,08**	**290,49**	**0,00**	**954,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
METTA BRASIL LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Rem**				**30.408.555/0002-19**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR-153,S/N QDCH LT AREA GALPAO6 ARMZ 2B	**GOIANIA**	**GO**	**107936178**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**			**7,800**	**7,800**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
38108	CEFTRIAXONA 1G PO INJ IV C/100 FA/BLAU/AM G+ Lote: 23050242 Quant: 3.000 Fab: 01/03/2023 Val: 31/03/2025 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=19,08 vICMSUFRemet=0,00 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	520	6108	CX	3,0000	318,0000	954,00	0,00	794,97	95,40		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 301332293_CONTATO ANDERSON_Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)_ENTREGA URGENTE PARA 28/07_Orc 14290029 Fichas 1/1 1 vols_Transportador Redespacho CNPJ: 12.270.745/0004-00 razao social PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI Rota inicio SUMARE/SP fim GARCA/SP_PEDIDO DE COMPRA:PDC#301332293#BIONEXO_ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br_AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0_AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3_AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#301332293#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 128,31 Estadual: R$ 162,18 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT_RECOLHA DO ICMS DIFAL DEVIDO A UF DESTINO, RECOLHIDO CONFORME PORTARIA SRE No 21 DE 31/03/2022 C/C ARTIGO 254-A DO RICMS/SP-2000._(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL, BASE DE ICMS CONF. ART. 85-A DO DECRETO 4.852/97._Valor ICMS p/estado destino: R$ 19.08_Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00_Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
CNPJ: 12.270.745/0004-00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:30
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300232676171294520000095400
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 82.318
NOSSO NUMERO 31367730000232676
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 24/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 954,00
VALOR COBRADO 954,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.07D.42B.EBE.5AB.10E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
27/07/2023		

NF-E
Nº 7544181 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 7544181
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0744 4631 5600 0184 5500 7007 5441 8112 3564 0604

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135231209366047 27/07/2023 13:01:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/07/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	27/07/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/08/2023	1.259,60						

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
1.259,60	226,73	0,00	0,00	1.259,60

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	1.259,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,440	1,440

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
403713	CISATRACURIO BES(CIS)10MG INJ SAP 5ML HS CRISTALIA . PMGV: R$163.44 POS MON LT:23050139 ZOUN Val:01.05.2025	0,00	30049069	500	5102	CX	20	62,9800	1.259,60	1.259,60	226,73		18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitaria: 3516708501-86I-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2011521942 Remessa: 3011316664 Faturamento: 4011314154 PEDIDO: 301332293 Termo de Fomento 001 2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Hospital Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:30
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000243150489003194520000125960
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 82.319
DATA DE VENCIMENTO 24/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.259,60
VALOR COBRADO 1.259,60
==========
NR.AUTENTICACAO A.95E.A13.4C9.E7B.16D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Precision Hospitalar

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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. 000.063.632
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0730 4614 4200 0104 5500 1000 0636 3210 1352 5915

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135231210096197 - 27/07/2023 14:36:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/08/2023
Valor	R$ 1.294,33

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
1.294,33	155,32	0,00	0,00	0,00	0,00	1.294,33

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	1.294,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172 - LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			1,960	1,960

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
15165	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4G+500MG INJ CX/10 FR-AMP/MYLAN G+ Lote: 5200171 Qt: 10 Val: 31/07/24	30041019	200	5102	CX	10	129,4330	1.294,33	1.294,33	155,32			12,00	

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#301332293#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1352402
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 216,02 Estadual: R$ 155,32 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:30
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SAFRA S.A.

42297012080005816286800000427120594520000129433
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.320
DATA DE VENCIMENTO 24/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.294,33
VALOR COBRADO 1.294,33
==========
NR.AUTENTICACAO 9.F8A.289.B62.F32.72E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME

AV: SÃO JOSE, 325 - CENTRO - CEP:17450-000 - GÁLIA - SP
TEL: (14)3274-2032

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000010968 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0715 6214 0700 0103 5500 1000 0109 6818 4479 1004

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135231215137934 28/07/2023 09:45:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
314.007.690-110		15.621.407/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	28/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17404-048	28/07/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARÇA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/08/2023	559,20									

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	171,95	559,20

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	559,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2375	SAPATO IMPERMEAVEL AZUL SOLADO DE BOR 36	64019990	0500	5405	PC	1,0000	69,900	0,00	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2375	SAPATO IMPERMEAVEL AZUL SOLADO DE BOR 37	64019990	0500	5405	PC	5,0000	69,900	0,00	349,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1708	LUVA ARAMIDA TERMICA CA 39334	61169300	0103	5102	PR	2,0000	69,900	0,00	139,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 171,95 Federal, R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	HOSPITALAR

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

[redacted]

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:30
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790030039320900000418000072407194530000055920
BENEFICIARIO:
PROFORT
NOME FANTASIA:
PROFORT
CNPJ: 15.621.407/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
PROFORT
CNPJ: 15.621.407/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.321
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 559,20
VALOR COBRADO 559,20
==========
NR.AUTENTICACAO F.0FF.43A.84F.9B9.6FE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/07/2023		

NF-E
Nº 7563265 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 7563265
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0744 4631 5600 0184 5500 7007 5632 6518 2552 2000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135231220157435 28/07/2023 23:52:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	28/07/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	28/07/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/08/2023	566,40						

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
566,40	101,95	0,00	0,00	566,40

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	566,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				45,000	45,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	FMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
437333	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCARBOX . NEU LIB		48191000	000	5102	CX	6	94,4000	566,40	566,40	101,95		18,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2011551947 Remessa: 3011346286 Faturamento: 4011350853 PEDIDO: 301337400 Termo de Fomento 001 2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garca Hospital

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:30
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000243306217001194530000056640
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 82.322
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 566,40
VALOR COBRADO 566,40
==========
NR.AUTENTICACAO 3.F5C.4AA.FDD.0E1.EAD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 954,42 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 765 / 1111
Nº. 000.063.752
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.063.752
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0730 4614 4200 0104 5500 1000 0637 5210 1354 1927

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135231218690869 - 28/07/2023 17:22:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
279094018110			**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**28/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**25/08/2023**
Valor	**R$ 954,42**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
954,42	**114,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**954,42**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**242,89**	**0,00**	**954,42**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	**0-Por conta do Rem**				**23.246.316/0001-63**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172 - LOTE A12 E A13	**RIO CLARO**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**			**74,950**	**74,950**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3546	ACIDO TRANEXAMICO 250MG CX/12 COMP EMS G- Lote: 3M0792 Quant: 1.000 Fab: 23/04/2023 Val: 23/04/2025 FCI:BAFF7247-930B-4294-8ECA-3BAE3EC80649	30049039	500	5102	CX	1,0000	11,0900	11,09	0,00	11,09	1,33		12,00	
3016	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOL. ORAL FR 120ML EMS G- Lote: 2X3188 Quant: 3.000 Fab: 04/07/2022 Val: 04/07/2024 Lote: 2Z9007 Quant: 3.000 Fab: 26/08/2022 Val: 26/08/2024 FCI:91DD9639-9AC1-433E-87EE-743D25B00F0C	30049069	500	5102	UN	6,0000	4,3350	26,01	0,00	26,01	3,12		12,00	
15096	OXACILINA SODICA 500MG PO INJ CX/100 FR-AMP BLAU/0 G+ Lote: 23070093 Quant: 3.000 Fab: 28/06/2023 Val: 28/06/2025 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	CX	3,0000	296,4700	889,41	0,00	889,41	106,73		12,00	
3030	SIMETICONA 75MG/ML C/15ML CX/1 FR -GOTAS EMS G- Lote: 3B5323 Quant: 20.000 Fab: 11/10/2022 Val: 11/10/2024 FCI:C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748	30049099	500	5102	CX	20,0000	1,3955	27,91	0,00	27,91	3,35		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)_PEDIDO DE COMPRA:PDC#301337400#BIONEXO_Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1354129 Pedido: PDC#301337400#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 128,37 Estadual: R$ 114,53 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:30
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090318297100600008129173794530000095442
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTR DE P
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.323
NOSSO NUMERO 31829710000008129
CONVENIO 03182971
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 954,42
VALOR COBRADO 954,42
==========
NR.AUTENTICACAO 7.3D1.B9A.16A.469.7BD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 116104 Série C, emitido em 01/08/2023

20230801u04069709000102

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00383198	01/08/2023 12:15:39	7XCN-Z1UY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 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 25/08/2023
Contrato: 237117

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.000,82

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.000,82	2,90%	29,02	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	16,03% / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 116104 Serie C, emitido em 01/08/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2023.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:30
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090241410568200008149430004994530000100082
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 82.324
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,82
VALOR COBRADO 1.000,82
==========
NR.AUTENTICACAO 8.BD5.6A4.D5C.B64.799
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
23030

Código de Verificação de Autenticidade
IHBTAJ2PD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2023 às 16:27:14

Chave de Acesso
19076287FNPSZRFYLPOBGYWLM70ELNU9

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.882.395/0001-08		**001814512**	**000016112**	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**GARÇA-SP**	**(14) 34062527**	**adm@diagnosticosproimagem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	PEDRO JOSE DE CARVALHO - ANGIOTOMOGRAFIA	500,0000	R$ 500,00
1,0000	UN	MARCIO LEANDRO GARCIA - ANGIOTOMOGRAFIA - KIT CONTRASTE	230,0000	R$ 230,00
1,0000	UN	PEDRO JOSE DE CARVALHO - ANGIOTOMOGRAFIA - KIT CONTRASTE	230,0000	R$ 230,00
1,0000	UN	MARCIO LEANDRO GARCIA - ANGIOTOMOGRAFIA	500,0000	R$ 500,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**3,3905%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.460,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.460,00**	**R$ 49,50**	**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$ 1.460,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$196,37 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$48,18

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23030** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IHBTAJ2PD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:30
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130005113022710103731070194530000146000
BENEFICIARIO:
PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS
NOME FANTASIA:
PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS
CNPJ: 14.882.395/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS
CNPJ: 14.882.395/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.325
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.460,00
VALOR COBRADO 1.460,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.EFB.911.D4F.766.27C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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-SAIDA [1]

Nº 339955
SERIE 1
FOLHA 1/1

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

CHAVE DE ACESSO
3523 0704 0278 9400 0750 5500 1000 3399 5510 0091 3745

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC TERCEIROS	135231219583161 28/07/2023 20:50:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	28/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	28/07/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		20:45

FATURA / DUPLICATA

001 25/08/2023 1.593,24

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.593,24	191,19	0,00	0,00	1.593,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.593,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - Sao Paulo (43)	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXAS			35,00	35,00

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
54348	AXIFLENNID IV BSP 100MG C/60 PRONTO USO - B.ISTAR (Lote: 0000178141, Qtde: 4, Dt Val: 27/05/2025 ,Data Fab: 27/05/2023)	30049099	000	5102	CX	4	379,1100	1.516,44	1.516,44	181,97		12,00	
52962	ROPIVACAINA 10MG/ML 5/20ML GEN - TEUTO (Lote: 6849067, Qtde: 2, Dt Val: 31/01/2025 ,Data Fab: 01/01/2023)	30049049	000	5102	CX	2	38,4000	76,80	76,80	9,22		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
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$ 191,19, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 191,19
Pedidos: 180648
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 EQUIPARAM-SE DA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:30
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060994671701012594530000159324
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 82.326
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.593,24
VALOR COBRADO 1.593,24
==========
NR.AUTENTICACAO E.AB2.A9D.DB8.879.A3D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/07/2023		

NF-E
Nº 7566136 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 7566136
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0744 4631 5600 0184 5500 7007 5661 3613 6152 5852

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135231220404375 29/07/2023 02:30:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	28/07/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	28/07/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/08/2023	2.319,55						

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
2.319,55	333,64	0,00	0,00	2.319,55

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	2.319,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				29,129	29,059

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
349854	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG 30 CP G MERCK . PF:7,52 PMPF: R$6,97 POS MON LT:BR155962 2UN Val:31.03.2025	10,40	30043981	000	5102	CX	2	5,7500	11,58	11,58	1,39		12,00
418245	HIDROCORTISONA 100MG INJ 50FA HG BLAU . PMGV: R$165,99 POS MON LT:Z3061973 8UN Val:30.06.2025	0,00	30043210	500	5102	CX	8	153,8200	1.230,56	1.230,56	147,67		12,00
411536	CEFAZOLINA SODICA (FAZOLON) 1GR 20FA HSA BLAU . PMGV: R$265,61 POS MON LT:23060094 13UN Val:25.05.2025	0,00	30042059	500	5102	CX	13	70,8800	921,44	921,44	166,86		18,00
390376	ACEBROFILINA 50 MG XPE ADU 120ML G ACHE . PF:26,57 PMGV: R$21,83 PMPF: R$28,01 POS MON LT:2307180 10UN Val:30.06.2025	36,73	30049039	500	5102	FR	10	12,2400	122,40	122,40	14,69		12,00
394613	ACICLOVIR 400 MG 30 CP G SANDOZ . PF:194,98 PMGV: R$153,00 PMPF: R$118,14 POS MON LT:NB9309 1UN Val:31.12.2024	269,55	30049069	800	5102	CX	1	33,5700	33,57	33,57	4,03		12,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2011551948 Remessa: 3011346287 Faturamento: 4011355057 PEDIDO: 301337400 Termo de Fomento 001 2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Hospital Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B -Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte Cons Final -Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributarioconforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:30
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000243309631000894530000231955
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 82.327
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.319,55
VALOR COBRADO 2.319,55
==========
NR.AUTENTICACAO C.564.8C5.799.76F.421
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1753573 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0767 7291 7800 0491 5500 1001 7535 7315 2986 0706

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135231219522542 28/07/2023 20:34:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	28/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1753573/1	25/08/2023	2.688,93						

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
2.319,93	351,69	0,00	0,00	2.688,93

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	2.688,93

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 LIQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,08230	14,329	14,329

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031857	DOSADOR ORAL 5ML (DESCARPACK) L: 2DOUAA001B Q: 600,0000 F: 30/10/22 V: 30/10/2027	90183119	200	5102	PC	600,00	0,2474	148,44	148,44	17,81	0,00	12,00	0,00
031608	EQUIPO MACRO-GOTAS P/ ALIMENTACAO ENTERAL (DES CARPACK) L: 2ENUAA0005 Q: 100,0000 F: 28/02/23 V: 30/0 1/2028	90189099	200	5102	PC	100,00	0,80	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L: 0 00066/2023 Q: 10,0000 F: 28/02/23 V: 28/02/2026	30059090	000	5102	TB	10,00	11,80	118,00	118,00	21,24	0,00	18,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 7417 Q: 45,0000 F: 27/06/23 V: 27/06/2026 *Isencao conf Anex o I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	PC	45,00	8,20	369,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026361	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: BD-019/23 Q: 100,0000 F: 01/04/23 V: 31/03/202 5	30049099	000	5102	AP	100,00	4,122	412,20	412,20	49,46	0,00	12,00	0,00
029488	METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO (CRISTALIA) L: 23020203 Q: 25,0000 F: 01/02/23 V: 01/02/2025	30049099	000	5102	AP	25,00	15,2658	381,65	381,65	68,70	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 301337400 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 31/07/2023 Pedido: 2568607 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2568607 *** 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 Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00 (Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1753573 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0767 7291 7800 0491 5500 1001 7535 7315 2986 0706

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231219522542 28/07/2023 20:34:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-003/23 Q: 100,0000 F: 05/05/23 V: 30/04/2025, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	100,00	1,39	139,00	139,00	16,68	0,00	12,00	0,00
020679	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID (HYPOF ARMA) (ITEM GENERICO) L: 22121556 Q: 50,0000 F: 23/12/ 22 V: 31/12/ 2024	30039071	000	5102	AP	50,00	3,20	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP23B0 33 Q: 600,0000 F: 20/02/23 V: 20/02/2025	30039099	000	5102	AP	600,00	1,07	642,00	642,00	115,56	0,00	18,00	0,00
024245	TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO (HIPOLABOR) (ITEM GEN ERICO) L: AV-003/23 Q: 200,0000 F: 24/04/23 V: 31/03/2025, n FCI: 4 3BB0DB6-D17F-4B0C-8285-C04C8BDEE031	30049099	500	5102	AP	200,00	1,1932	238,64	238,64	28,64	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:31
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101279692170694530000268893
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
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 82.328
NOSSO NUMERO 17115360001279692
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.688,93
VALOR COBRADO 2.688,93
==========
NR.AUTENTICACAO 7.5A9.129.C03.7FD.27B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 5.743,00 DESTINATÁRIO: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 778 / 1111
Nº. 000.014.079
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
R JACY STEVAUX VILLACA, 266
JARDIM CONTORNO - 17047-250
Bauru - SP Fone/Fax: 1432087108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.014.079
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0710 2032 7400 0131 5500 1000 0140 7912 0262 0550

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135231218195826 - 28/07/2023 16:14:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209414263117	**507317**		**10.203.274/0001-31**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**28/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17402-064**	**28/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		**16:14:23**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17402-064**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
GARCA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	25/08/2023	Venc.	08/09/2023
Valor	R$ 2.871,50	Valor	R$ 2.871,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.743,00	**1.033,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**94,75**	**5.743,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**1.658,36**	**436,47**	**5.743,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	**0-Por conta do Rem**				**00.428.307/0021-31**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOSE FORTUNATO MOLINA, 2043	**Bauru**	**SP**	**135018973119**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**VOLUME**			**13,000**	**13,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALAO 5 LITROS | P50IMCGL	29159060	000	5102	GL	1,0000	966,0000	966,00	0,00	966,00	173,88	0,00	18,00	0,00
314	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES | BI03	38210000	000	5102	CX	1,0000	1.650,0000	1.650,00	0,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND	38229000	000	5102	PCT	13,0000	178,0000	2.314,00	0,00	2.314,00	416,52	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRAO - NACIONAL	38229000	000	5102	UN	20,0000	22,0000	440,00	0,00	440,00	79,20	0,00	18,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT	34029039	000	5405	GL	1,0000	373,0000	373,00	0,00	373,00	67,14	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS GARCA - SP

.
Inf. Contribuinte: Boleto /
PEDIDO: 35919

.
Tributos aproximados R$ 779,18 Fed., R$ 879,18 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.A Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.658,36

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:31
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000307054801019194530000287150
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA
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 82.329
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.871,50
VALOR COBRADO 2.871,50
==========
NR.AUTENTICACAO E.01A.C91.E61.DAC.0D1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	ASSINATURA RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.188
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 ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.188
Série 52
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0861 6021 9902 5700 5505 2000 0011 8810 2640 4783

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL P/ CONSUMIDOR FINAL	135231341758409 - 16/08/2023 10:33:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209246671114		61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	16/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA ENTRADA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		16400-400	16/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA SAÍDA**
GARCA		SP		10:33:20 AM

FATURAS

Número	001
Venc	25/08/2023
Valor	2.879,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.879,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.879,13**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
COMPANHIA ULTRAGAZ SA	(3) Proprio/Remet				61.602.199/0257-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES	BAURU	SP	209246671114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
233	QUILOGRAMA		1	233,00	233,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC 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	233	12,3568	2.879,13	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NF Remessa: 653176-99 Coletor:b8e1a77be2e031e3 Cod.Cliente:03.3228215.8127332 CONDICAO: 09 DD BOLETO(S):[93389534] 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: 292,90. 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 - GARCA SP - CEP:17400000 Email destinatario: financeiro.garca@ahbb.org.br	

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:31
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099338953432937804290600099945300002879 13
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 82.330
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.879,13
VALOR COBRADO 2.879,13
==========
NR.AUTENTICACAO 1.DB8.DD2.983.5A6.BA1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 08/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
6509	8789	14/08/2023

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: clsalo@ahbb.org.br
End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	Termo de Fomento 001-2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca. USO DA PLATAFORMA SINC CARE PROD JULHO 2023.\Trib aprox R$: 674,38 Federal e 196,05 Municipal Fonte: IBPT 10.1.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 RETENÇAO	2,00 %	100,28
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.014,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.014,00

Esta é a chave de validação: NSVJ-LYPU
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:31
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900354345990011394530000501400
BENEFICIARIO:
Cora SCD SA
NOME FANTASIA:
Cora SCD SA
CNPJ: 37.880.206/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.331
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.014,00
VALOR COBRADO 5.014,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.F94.680.B59.299.6F9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 000017319
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000017319
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2307-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.319-151.462.509-9

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	**135.231.193.967.030 25/07/2023 12:21:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		**05.335.433/0001-11**

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			**45.349.461/0009-60**	25/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	25/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		12:18:26

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000017319-1 - CARTEIRA - 25/08/23 - R$ 5.169,38

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	5.169,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.169,38

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	3	10,8000	32,40			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	6	32,0000	192,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	12	1,7400	20,88			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	23,5000	23,50			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	15	2,3000	34,50			0,00		
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	6	2,6000	15,60			0,00		
7898280070621	BALDE PLASTICO 20 LTS	39249000	0102	5929	UN	10	11,6500	116,50			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO	48181000	0500	5929	PCT	58	5,1200	296,96			0,00		
15486FD	PAPEL HIG 60 MTS BCO 16X4X60	48181000	0500	5929	FD	2	81,9200	163,84			0,00		
15712	PAPEL INT 22,5X20 2DB BCO 100% CEL VIRG	48182000	0500	5929	PCT	280	10,8000	3.024,00			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	3	4,5000	13,50			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	3	25,9000	77,70			0,00		
18275	PANO MULTIUSO 28X300 MTS C/600 UN AZUL	56039240	0103	5929	RL	6	84,9000	509,40			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	70	1,9800	138,60			0,00		
18966CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	85,0000	510,00			0,00		

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-018379 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Bruno Joaquim	HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:31
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790005049320600000708001424202894530000516938
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 BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.332
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.169,38
VALOR COBRADO 5.169,38
==========
NR.AUTENTICACAO D.1F1.22F.97D.A8D.BDE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006461-0	1-462549-1	Y21S119367	8/2023	25/08/2023

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação: 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	Endereço de Correspondencia: ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3750	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	31	86	07/06/2023 a 08/07/2023	1367	1454		87	87

Ocorrência	Categoria	Situação	Possui Agua: S Possui Esgoto: S
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
7/2023	73	73	1367	29	07/06/2023
6/2023	78	78	1294	29	09/05/2023
5/2023	95	95	1216	32	10/04/2023
4/2023	97	97	1121	28	09/03/2023
3/2023	88	88	1024	30	09/02/2023
2/2023	82	82	936	29	10/01/2023
Média	*85,50*	*85,50*			

Discriminação das Receitas

Água	244,04
Esgoto	219,63
Serviços	
Desobst. de Esgoto	84,00
Total dos Serviços	84,00

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

TOTAL DA CONTA: 547,67

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

16/08/2023 17:16:41

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	8/2023	25/08/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006461-0	Emissão: 16/08/2023	Código de Baixa: 1-462549-1
	Total da Conta:	547,67

826900000005-8 47670068202-6 30825031110-4 00462549001-8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82690000005-8 47670068202-6
30825031110-4 00462549001-8
Data do pagamento 23/08/2023
Valor Total 547,67

DOCUMENTO: 082333
AUTENTICACAO SISBB: A.18D.AD1.DBB.E98.CF6

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Codigo de Ligaçao	Codigo de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006462-1	2-850884-1-8	C03L000230	8/2023	25/08/2023

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação: 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl: Setor 00003 Rota 00021 Seq 3760	Endereço de Correspondencia: ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor 00003 Rota 00021 Seq 7115

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	31	4	07/06/2023 a 08/07/2023	4928	4928		0	10

Ocorrência	Categoria	Situação	Possui Agua S
CASA FECHADA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Esgoto S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
7/2023	5	10	4928	29	07/06/2023
6/2023	4	10	4923	29	09/05/2023
5/2023	5	10	4919	32	10/04/2023
4/2023	3	10	4914	28	09/03/2023
3/2023	5	10	4911	30	09/02/2023
2/2023	3	10	4906	29	10/01/2023
Média	*4,17*	*10,00*			

Discriminação das Receitas

Agua	28,05
Esgoto	25,25
TOTAL DA CONTA:	**53,30**

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

16/08/2023 17:16:47

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietario	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	8/2023	25/08/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006462-1	Emissão: 16/08/2023	Codigo de Baixa: 2-850884-1-8
	Total da Conta	53.30

826300000005 53300068202-1 308250301204 00850884008-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82610000000-7	53300068202-1
	30825030120-4	00850886008-0
Data do pagamento		23/08/2023
Valor Total		53,30

DOCUMENTO: 082334
AUTENTICACAO SISBB: A.7F4.4C7.0FD.5E3.194

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006461-0	1-462549-1	Y21S119367	8/2023	25/08/2023

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação: 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	Endereço de Correspondencia: ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3750	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	31	86	07/06/2023 a 08/07/2023	1367	1454		87	87

Ocorrência	Categoria	Situação	Possui Agua: S Possui Esgoto: S
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
7/2023	73	73	1367	29	07/06/2023
6/2023	78	78	1294	29	09/05/2023
5/2023	95	95	1216	32	10/04/2023
4/2023	97	97	1121	28	09/03/2023
3/2023	88	88	1024	30	09/02/2023
2/2023	82	82	936	29	10/01/2023
Média	*85,50*	*85,50*			

Discriminação das Receitas

Água	244,04
Esgoto	219,63
Serviços	
Desobst. de Esgoto	84,00
Total dos Serviços	84,00

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

TOTAL DA CONTA: 547,67

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

16/08/2023 17:16:41

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	8/2023	25/08/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006461-0	Emissão: 16/08/2023	Código de Baixa: 1-462549-1
	Total da Conta:	547,67

826900000005-8 47670068202-6 30825031110-4 00462549001-8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82630000000-5	53300068202-1
	30825030120-4	00850884008-2
Data do pagamento		23/08/2023
Valor Total		53,30

DOCUMENTO: 082335
AUTENTICACAO SISBB: 4.700.119.F76.828.05C

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Ecq Servicos Tecnicos Medicos Hospitalares Ltda
Ecq
Avenida Portugal,1740 - CONJ. A - - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-733 - Fone: (16)8867-9644 - Ribeirão Preto - SP
fercdalpicolo@gmail.com
Inscrição Municipal 20004074 - CPF/CNPJ 14.352.079/0001-24

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**03/08/2023**	**03/08/2023 16:45:33**	**AA AA 3F**	**452**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
59	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	03/08/2023

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	VILA WILLIAMS

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
17400-000	Garça / SP		clsato@ahbb.org.br

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Servicos prestados

Locacao de Equipamentos Medicos:
(02) Monitores Multiparametros
(02) Cadioversor Ecafix
(01) Carro de Emergencia

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DE 01/01/2014
ALIQUOTA DE ISS A 2,79%

DEPOSITO BANCARIO:
BANCO SICOOB
AG: 3195
C/C: 6006-2
Venc: 25/08/2023
Ecq Servicos Tecnicos Medicos Hospitalares Ltda
Cnpj: 14.352.079/0001-24

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...	**2,7900**	1401	3312103

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.420,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.420,00	R$ 39,62	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal	**R$ 1.420,00**

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
▪ .

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3195-X - SICOOB CREDICOCAPEC
CONTA: 6.006-2

FAVORECIDO: ECQ SERVICOS TECNICOS MEDICOS HOSPI
CPF/CNPJ: 14.352.079/0001-24
VALOR: R$ 1.420,00
DEBITO EM: 23/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082336
AUTENTICACAO SISBB: E.F1D.C2F.697.0CC.698

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000137557 - 1

Autenticidade
WGMB-79BK

Data de Emissão
31/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 **IM:** 36055 **IE:** **Fone:**
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ESTERILIZACAO REFERENTE AO MES 07/2023

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAçãO,BLINDAGEM,MANUTENçãO E CONSERV.MAQ.VEíCULOS

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.527,81**	**5,0000%**	**126,39**	**2.527,81**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.527,81

HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 42809 anexada em Aug 1 2023 09:46:09:483AM

Número da Nota - Serie
000000137557 - 1
Autenticidade
WGMB-79BK
Data de Emissão
31/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 **IM:** 36055 **IE:** **Fone:**
Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
Endereço: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - cep: 17512751
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DESCRIÇÃO

Serviço de esterilização de materiais no período de 01/07/23 à 31/07/23 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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 dodestinatário;
III - a data de emissão.

DIRETORIA - VENDAS POR CLIENTE

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL ITEM	PRODUTO
SP	AHBB GARÇA	01/07/2023	5,76	1,00	5,76	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL
SP	AHBB GARÇA	01/07/2023	6,43	5,00	32,15	PUNCH
SP	AHBB GARÇA	01/07/2023	16,84	1,00	16,84	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	01/07/2023	8,65	3,00	25,95	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	01/07/2023	12,09	9,00	108,81	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	04/07/2023	7,31	1,00	7,31	INSTRUMENTAL PEQUENO
SP	AHBB GARÇA	04/07/2023	8,65	5,00	43,25	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	04/07/2023	7,65	3,00	22,95	GUIA DE INTUBAÇAO
SP	AHBB GARÇA	04/07/2023	12,09	6,00	72,54	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	04/07/2023	5,57	1,00	5,57	LAMINA DE TRICOTOMIA
SP	AHBB GARÇA	04/07/2023	8,27	25,00	206,75	AGULHA GERAL
SP	AHBB GARÇA	08/07/2023	5,57	13,00	72,41	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	08/07/2023	8,65	2,00	17,30	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	08/07/2023	7,65	1,00	7,65	GUIA DE INTUBAÇAO
SP	AHBB GARÇA	08/07/2023	50,60	1,00	50,60	PACK DO FACO
SP	AHBB GARÇA	11/07/2023	4,20	2,00	8,40	TRANSOFIX CONECTOR DE SORO
SP	AHBB GARÇA	11/07/2023	12,09	4,00	48,36	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	11/07/2023	16,84	1,00	16,84	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	11/07/2023	8,65	2,00	17,30	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	14/07/2023	12,09	4,00	48,36	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	14/07/2023	5,82	1,00	5,82	PONTA DE BISTURI
SP	AHBB GARÇA	14/07/2023	7,21	10,00	72,10	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	14/07/2023	8,65	6,00	51,90	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	14/07/2023	38,71	1,00	38,71	JOGO BENIQUET KIT AFASTADOR
SP	AHBB GARÇA	14/07/2023	7,31	2,00	14,62	INSTRUMENTAL PEQUENO
SP	AHBB GARÇA	14/07/2023	4,20	2,00	8,40	TRANSOFIX CONECTOR DE SORO
SP	AHBB GARÇA	14/07/2023	5,78	4,00	23,12	Micropore
SP	AHBB GARÇA	14/07/2023	5,47	12,00	65,64	MONOCULO
SP	AHBB GARÇA	14/07/2023	21,59	1,00	21,59	AFASTADOR G
SP	AHBB GARÇA	14/07/2023	16,84	2,00	33,68	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	14/07/2023	7,13	3,00	21,39	FAIXA SMARCH
SP	AHBB GARÇA	14/07/2023	7,65	2,00	15,30	GUIA DE INTUBAÇAO
SP	AHBB GARÇA	18/07/2023	16,84	3,00	50,52	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	18/07/2023	6,43	3,00	19,29	PUNCH
SP	AHBB GARÇA	18/07/2023	8,65	7,00	60,55	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	18/07/2023	8,64	12,00	103,68	SACO PLASTICO 100L 200L
SP	AHBB GARÇA	18/07/2023	5,80	1,00	5,80	ACESSORIOS DIVERSOS CONECTORES COTOVELO
SP	AHBB GARÇA	21/07/2023	7,65	1,00	7,65	GUIA DE INTUBAÇAO
SP	AHBB GARÇA	21/07/2023	12,09	1,00	12,09	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	21/07/2023	5,57	11,00	61,27	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	21/07/2023	28,46	1,00	28,46	CANETA DO FACO
SP	AHBB GARÇA	21/07/2023	5,78	4,00	23,12	Micropore
SP	AHBB GARÇA	21/07/2023	8,65	11,00	95,15	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	25/07/2023	21,59	1,00	21,59	AFASTADOR G
SP	AHBB GARÇA	25/07/2023	18,39	1,00	18,39	ALÇA RESSECÇÃO PROSTATA
SP	AHBB GARÇA	25/07/2023	5,57	3,00	16,71	INJETOR DE LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	25/07/2023	6,88	12,00	82,56	DRENO DE PENROSE
SP	AHBB GARÇA	25/07/2023	7,65	4,00	30,60	GUIA DE INTUBAÇAO
SP	AHBB GARÇA	25/07/2023	8,65	14,00	121,10	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	25/07/2023	5,57	1,00	5,57	LAMINA DE TRICOTOMIA
SP	AHBB GARÇA	25/07/2023	29,19	1,00	29,19	SONDA DORMIAN
SP	AHBB GARÇA	25/07/2023	47,70	2,00	95,40	CAIXA INSTRUMENTAL M 11 A 20 PEÇAS
SP	AHBB GARÇA	25/07/2023	16,84	3,00	50,52	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	25/07/2023	9,50	1,00	9,50	VIA DE FACO
SP	AHBB GARÇA	25/07/2023	5,78	1,00	5,78	Micropore
SP	AHBB GARÇA	26/07/2023	5,80	4,00	23,20	ACESSORIOS DIVERSOS CONECTORES COTOVELO
SP	AHBB GARÇA	26/07/2023	5,61	1,00	5,61	CANULA DE GUEDEL
SP	AHBB GARÇA	26/07/2023	18,50	5,00	92,50	CIRCUITO SAVINA TRANSPORTE
SP	AHBB GARÇA	29/07/2023	6,43	1,00	6,43	PUNCH
SP	AHBB GARÇA	29/07/2023	7,13	6,00	42,78	FAIXA SMARCH
SP	AHBB GARÇA	29/07/2023	12,09	1,00	12,09	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	29/07/2023	8,64	13,00	112,32	SACO PLASTICO 100L 200L
SP	AHBB GARÇA	29/07/2023	16,84	3,00	50,52	INSTRUMENTAL GRANDE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL ITEM	PRODUTO
SP	AHBB GARÇA	29/07/2023	8,65	1,00	8,65	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	29/07/2023	7,65	1,00	7,65	GUIA DE INTUBAÇAO
SP	AHBB GARÇA	29/07/2023	4,20	1,00	4,20	TRANSOFIX CONECTOR DE SORO
Subtotal: Nome Fantasia ==> AHBB GARÇA					2.527,81	
Total:					2.527,81	

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:31
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691321400162803580800000520015594530000252781
BENEFICIARIO:
STERILE VITA ESTERILIZACAO DE
NOME FANTASIA:
STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATE
CNPJ: 07.106.995/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATE
CNPJ: 07.106.995/0001-19
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.337
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.527,81
VALOR COBRADO 2.527,81
==========
NR.AUTENTICACAO D.44F.3D1.D50.216.D1A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000027247 Série NFSE, emitido 10/08/2023

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000027614 - 1	HBAH-914F	10/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** 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.
Termo de fomento 001/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.
Referente a A e E 477,950 quilos * R$ 2,30 = R$ 1.099,29.
Referente a B 5,400 quilos * R$ 7,00 = R$ 37,80.
Total geral R$ 1.137,09.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Jul/2023 - Vencto. 25/08/2023

Valor Liquido R$ 1.102,98

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Não Tributada no Municipio
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	1.137,09	-	34,11	1.137,09

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.102,98

U.T.I.

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3343114285826561
31/08/2023 14:37:01

```
24/08/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:01:02
306203062          SEGUNDA VIA              0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         36.050-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 24/08/2023
NR. DOCUMENTO               550.470.000.031.301
VALOR TOTAL                               1.102,98
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7          CONTA:         31.301-7
NR. DOCUMENTO               553.062.000.036.050
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.934.AEC.C8C.36E.567
```

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	6760	442

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/05/2022 A 02/05/2023	28/08/2023 A 06/09/2023 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.626,26
Média Horas:	2,75
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.893,01

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	631,01	P
1/3 das Férias:	210,33	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	63,10	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	841,34	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	63,10	D
TOTAL LIQUIDO:	778,24	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 778,24 (setecentos e setenta e oito reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 28/07/2023

ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO

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 GARCA a importância de R$ 778,24(setecentos e setenta e oito reais e vinte e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 25/09/2023
GARCA

ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.33.58
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: 25/08/2023
VALOR: 778,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.35C.290.B95.BC8.42E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
229

Código de Verificação de Autenticidade
SWFW5W3M3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2023 às 10:05:46

Chave de Acesso
339953RPAMSA8ULI5HF8VAACYKJG2TBQ

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CAFELANDIA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2023

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		**6128**	**013508**	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTA**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	17.400,00	R$ 17.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.400,00**	**R$ 348,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (17.400,00 x 0,65%)	COFINS (17.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.400,00 x 1,50%)	CSLL (17.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 113,10	**R$ 522,00**	**R$ 0,00**	**R$ 261,00**	**R$ 174,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 16.329,90

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **229** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SWFW5W3M3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

U.T.I.

25/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:35:34
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 25/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 16.329,90
****** 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 0.968.632.B8E.859.D08

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
228

Código de Verificação de Autenticidade
V0J69C88A

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2023 às 16:35:26

Chave de Acesso
339903JW3FU5HSA6S3BT75PZ34ZVZK5M

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**CAFELANDIA-SP**	**GARCA - SP**

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/08/2023

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		**6128**	**013508**	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTA**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	21.712,65	R$ 21.712,65

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 21.712,65	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21.712,65**	**R$ 434,25**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (21.712,65 x 0,65%)	COFINS (21.712,65 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.712,65 x 1,50%)	CSLL (21.712,65 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 141,13	**R$ 651,38**	**R$ 0,00**	**R$ 325,69**	**R$ 217,13**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 20.377,32

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **228** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V0J69C88A**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

25/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:37:53
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 25/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 20.377,32
****** 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 D.C2C.E54.2A1.FF7.77C

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
230

Código de Verificação de Autenticidade
PL1MVEE0W

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2023 às 10:12:11

Chave de Acesso
339956NTKOKKS9T4KJB3LEAN0MIUIHYG

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CAFELANDIA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2023

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		**6128**	**013508**	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTA**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na direção técnica hospitalar no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	5.500,00	R$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina			**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.500,00**	**R$ 110,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%)	COFINS (5.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.500,00 x 1,50%)	CSLL (5.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 35,75	**R$ 165,00**	**R$ 0,00**	**R$ 82,50**	**R$ 55,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.161,75

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **230** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PL1MVEE0W**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

25/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:37:53
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 25/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 5.161,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO D.A8C.8A7.8B2.984.216

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000185 - 1	R5ZA-AKDF	17/08/2023

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: ASSOCIAÇAO 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 **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLINICA CIRÚRGICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - R$ 7.970,00 - 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	119,55	51,81	239,10	79,70

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	7.970,00	3,0000%	239,10	7.970,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 7.479,84

HOSPITALAR

25/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:37:53
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.141.000.072.480
VALOR TOTAL 7.479,84
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO B.DBB.3CC.334.87E.D9B

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1651
Código de Verificação de Autenticidade
YYEELDK95
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2023 às 10:32:38
Chave de Acesso
1919085MLA87KK8K0KC5E364J8TZUHK6

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.720.103/0001-69		**1988115**	**000107871**	BELLUZZI & CIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10	**SALA 01**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-054	**GARÇA-SP**	**0034713860**	

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	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em endoscopias, no quantitativo de 12 procedimentos, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R$ 2.760,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.760,00	R$ 2.760,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,7607%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.760,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.760,00**	**R$ 103,80**	**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$ 2.760,00

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 **1651** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YYEELDK95**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

```
25/08/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:37:53
306203062          SEGUNDA VIA              0012
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         36.050-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 25/08/2023
NR. DOCUMENTO               550.290.000.026.766
VALOR TOTAL                             2.760,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9          CONTA:         26.766-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.036.050
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.979.296.984.68E.D0B
```

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

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:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
16/08/2023 - 18:29:05	**16/08/2023**	**Emitida**	**2023/343005**	**Nota Eletrônica nº31 - série B**

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL/AHBB**
Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos, Nro 70 - Williams**
CEP/Cidade/UF: **17402-064 - GARCA - 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 SAO 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

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	1.150,00
Base de Cálculo do ISS:	1.150,00
Valor do ISS:	23,00
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	**********
IRRF:	**********
CSLL:	**********
COFINS:	**********
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	1.150,00

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 Responsavel 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 PLANTAO, NO PERIODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - R$1.150,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	**2020/584**	**1 a 9999999**

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.G0X4D0.L1J0D5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 2B3C24D96

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

HOSPITALAR

25/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:37:53
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 25/08/2023
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 7.210.B4D.681.7F7.2E9

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000174 - 1	UPMI-6K3J	19/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 **IM:** 92256 **IE:** **Fone:**
End: : ROTARY CLUBE R,50 APT 14- CEP: 17501425
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 14) 3532-5198
Endereço: av: AV DEZESSEIS ,1156 CENTRO - CEP: 79560000
Município: CHAPADÃO DO SUL **Pais:** **UF:** MS **E-mail:** CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (UTI) hospitalar,em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - 7.200,00R$
- termo de fomento 001/2018 órgão: prefeitura municipal de Garça

Banco Itaú
Ag 3837
Cc48864-6

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	108,00	46,80	216,00	72,00

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	3,0000%	216,00	7.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.757,20

U.T.I.

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3343114285826561
31/08/2023 14:37:25

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.37.18
3062703062         SEGUNDA VIA              0017
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        36.050-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA
CONTA:      48.864-6

FAVORECIDO:  MATERAS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08
VALOR: R$                                6.757,20
DEBITO EM: 25/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 082501
AUTENTICACAO SISBB:        6.A9D.C05.6C2.860.191
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
201	18/08/2023	18/08/2023 às 08:20:17	5728-5414-4414

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliario	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOÃO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	AVENIDA.-JOSE ARIANO RODRIGUES			Número	549
Bairro	JARDIM ARIANO			CEP	16400-400
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	
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	Numero	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Municipio	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	Pais	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 01/07/2023 a 31/07/2023- 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$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

Atividade

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Simples Nacional	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,7966	6.000,00	0,00	0,00	167,80

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **201** emitida em **18/08/2023** às **08:20:17** - Cód Verif **5728-5414-4414**
Condições de Pagamento: Vencimento: 18/08/2023 Valor Total R$ **6.000,00** Valor Liquido R$ **6.000,00**

Ass: _____ em ____/____/_____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.18
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: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082502
AUTENTICACAO SISBB: 2.BF3.8E1.B19.4B4.339

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP

CPF/CNPJ
22.915.935/0001-30

Inscrição Municipal
20150742-0

Inscrição Estadual/RG
21734443

E-mail

Endereço
RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78

Complemento

Bairro
BELA VISTA

Cidade/UF
ECHAPORA / SP

CEP
19830-000

DDD/Fone

391300024088

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
17/08/2023 13:30	08/2023	00024088	00000127	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-PS8C

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento

Bairro
VILA WILLIAMS

Cidade/UF
GARCA / SP

CEP
17402-064

DDD/Fone
(14) 3407.5066

Fatura N.	Vencimento	Valor	Fatura N.	Vencimento	Valor	Fatura N.	Vencimento	Valor	Fatura N.	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
- Servicos medicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/07/2023 a 31/07/2023 ? R$ 9.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal do Garca.

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00 % (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R$	0,00	Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	**R$**	**9.600,00**

Valor do ISSQN	**185,44**	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,(...)	1,9317	9.600,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
PC. RIODANTE FONTANA, S/N, CENTRO - ECHAPORÃ/SP (18) 3356.1414

Recebi(emos) de:LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N.00000127

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-PS8C

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 64.299-1

FAVORECIDO: LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30
VALOR: R$ 9.600,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082503
AUTENTICACAO SISBB: 1.74A.D94.3E6.4D2.DB7

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000024 - 1
Autenticidade
HTRT-S6LB
Data de Emissão
17/08/2023

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: ASSOCIAÇAO 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 unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R$ 3.600,00 - 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	**3.600,00**	**2,0100%**	**72,35**	**3.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.600,00

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP
CONTA: 13.002.478-1

FAVORECIDO: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92
VALOR: R$ 3.600,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082504
AUTENTICACAO SISBB: E.835.128.4D6.B1E.54E

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
8355488GTO

Nº Nota	293
Série	2
Nº RPS	-
Data de Emissão	17/AGO/2023 - 12:19:40
Competência	08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **27.966.519/0001-85**
Endereço: **RUA PRINCESA ISABEL, 35**
Complemento: **SALA 01**
Município: **SAO CARLOS**
E-mail: **fiscal46@rissicontabilidade.com.br**
Insc. Municipal: **73759**
Bairro: **VILA PUREZA**
UF: **SP**
Insc. Estadual:
CEP: **13.561-140**
País: **BRASIL**
Telefone: **33059030**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**
Complemento: **SALA 6**
Município: **GARÇA**
E-mail: **null**
Insc. Municipal:
Bairro: **VILA WILLIAMS**
UF: **SP**
Insc. Estadual:
CEP: **17.400-000**
País: **BRASIL**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO MÉDICA DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA HOSPITALAR (U.T.I) NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 – R$ 12.000,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DR.BENTO GOMES DE MORAES NETO

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R$ 2.004,00 (16,70%) FONTE: IBPT

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**	Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	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$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	12.000,00	2,00	240,00	11.262,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

U.T.I.

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **8355488GTO**

Número da Nota: **293**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 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: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082505
AUTENTICACAO SISBB: 2.6B5.C59.666.A0F.665

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
2023/54

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 64de51b4 Nº NFS-e: 2023/54	Data de Emissão: 17/08/2023 14:58:12 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 01/07/2023 a 31/07/2023 - R$ 13.600,00 - 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	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3516705 - GARCA - SP	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Cálculo
R$ 13.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.600,00
Aliquota 2,00	Valor do ISSQN R$ 272,00	Valor Total R$ 13.600,00	**Valor Liquido** **R$ 13.600,00**	

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 13.600,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082506
AUTENTICACAO SISBB: 6.F4B.5CC.1F5.ABE.F23

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000130 - 1

Autenticidade
QZQU-O9UW

Data de Emissão
16/08/2023

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: ASSOCIAÇAO 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 01/07/2023 a 31/07/2023 – R$ 8.050,00 - 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	**8.050,00**	**2,0100%**	**161,80**	**8.050,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.050,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.18
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: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.467.009-8

FAVORECIDO: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79
VALOR: R$ 8.050,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082507
AUTENTICACAO SISBB: 4.1CF.41F.190.418.048

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 : 30	Número RPS	Data de Emissão	Código de Verificação
		17/08/2023	**S54KTJ91N8**

Município da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN
ITURAMA-MG	**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, n°70, Williams C.E.P.: 17402-064
Município : Garça-SP Email:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018, ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA	1,00	1.150,00	1.150,00

Subitem da lista de Serviço (Atividade):
04-03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Forma Tributação: SIMPLES NACIONAL **Tipo Recolhimento:** A RECOLHER

Observações : **Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.**

Valor dos Serviços	1.150,00
Deduções	0,00
Base de Cálculo	1.150,00
Aliquota	2,00%
Valor do ISSQN	**23,00**
Valor Total da Nota	**1.150,00**
Retenções	0,00
Valor Liquido	1.150,00

Retenções Federais

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	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)

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.18
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: 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$ 1.150,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082508
AUTENTICACAO SISBB: D.6C7.D72.EE6.8E9.8EE

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000020 - 1
Autenticidade
DJ6X-CSXB
Data de Emissão
16/08/2023

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 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO 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 01/07/2023 a 31/07/2023 – R$ 4.600,00 - 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	**4.600,00**	**3,2746%**	**150,63**	**4.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.600,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082509
AUTENTICACAO SISBB: 2.E6C.003.325.AD5.391

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota: 200 Substituída: 199	
Data de Emissão	18/08/2023
Data e Hora da Competência	18/08/2023 às 08:12:46
Código de Verificação	9227-3647-9685

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOÃO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	AVENIDA.-JOSE ARIANO RODRIGUES			Número	549
Bairro	JARDIM ARIANO			CEP	16400-400
Município	LINS			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's	johnny_dm@hotmail.com				

Autenticação

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	Numero	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	10.800,0000	1,00	0,00	0.00	10.800,00

Valor Total dos Serviços - R$10.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clinica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023- R$ 10.800,00- 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$ 10.800,00

Atividade

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Simples Nacional	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2.7966	10.800.00	0,00	0,00	302.03

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 10.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

- Esta Nota Fiscal substitui a nota 199 de 18/08/2023 pelo motivo. ERRO DE PREENCHIMENTO

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **200** emitida em **18/08/2023** às **08:12:46** - Cód Verif **9227-3647-9685**

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/08/2023 Valor Total R$ **10.800,00** Valor Líquido R$ **10.800,00**

Ass: _____ em ____/____/_____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.18
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R$ 10.800,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082510
AUTENTICACAO SISBB: F.A46.D14.579.070.D36

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE ORIENTE

PREF. ORIENTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
10

Código de Verificação de Autenticidade
9015JSXC8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2023 às 11:50:37

Chave de Acesso
128542OD6SIDWB0R2XF6FDWWCGN8K5W

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
				17/08/2023

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	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 34325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA HOSPITALAR, NO REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018- ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	4.800,00	R$ 4.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.800,00**	**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$ 4.800,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9015JSXC8**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.18
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: 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: R$ 4.800,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082511
AUTENTICACAO SISBB: C.7FE.550.AC5.94B.283

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000016 - 1

Autenticidade
YNT3-C2VJ

Data de Emissão
16/08/2023

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 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO 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 clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R$ 2.400,00 - 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	**2.400,00**	**2,0100%**	**48,23**	**2.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.400,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 35.580.256-4

FAVORECIDO: GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS
CPF/CNPJ: 50.423.293/0001-98
VALOR: R$ 2.400,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082512
AUTENTICACAO SISBB: D.FFF.355.65B.993.7C4

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS

MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6

Código de Verificação de Autenticidade
ECLXROMCH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2023 às 08:49:18

Chave de Acesso
6494994UGD5D1GQKKHUV6ZKBBPUQSRLC

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**TRES LAGOAS-MS**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.998.558/0001-05		**000114239**	**010210849**	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FAMACEUTICO JULIO MANCINI, 1910	**SALA: 01;**	**JARDIM CANGALHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79604-041	**TRES LAGOAS - MS**		**RAFAELLAMEZA@HOTMAIL.COM**

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
AVENIDA Dezesseis, 1.156		**Centro**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
79560-000	**CHAPADAO DO SUL - MS**		**67 35621154**	**renijr@terra.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R$ 6.000,00 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	6.000,00	R$ 6.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**3,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.000,00**	**R$ 180,00**	**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 Liquido da NFS-e: R$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ECLXROMCH**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082513
AUTENTICACAO SISBB: 7.C87.C2C.B24.C09.7AA

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 22

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: **17/08/2023 13:15:07**
Data de Competência/Emissão: **17/08/2023**
Cód. de Autenticidade: **59FD46967**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Garça - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos
Complemento : SALA 6
CEP : 17402-064
Telefone :
IM :
Número : 70
Bairro : Williams
Cidade/UF : Garça/ SP
E-mail :

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 01/07/2023 a 31/07/2023 – R$ 2.400,00 - Termo de Fomento 001/2018
Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cod. CNAE
40101 - Medicina -				2,01	401		8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.400,00		R$ 48,24	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 2.400,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.19
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: 96.920.073-4

FAVORECIDO: ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.778.048/0001-09
VALOR: R$ 2.400,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082514
AUTENTICACAO SISBB: C.022.92F.4D1.626.0BF

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000001198 - 1	PIX0-XAWQ	17/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO 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 clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R$ 12.395,00 - 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	185,93	80,57	371,85	123,95

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	12.395,00	3,0000%	371,85	12.395,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 11.632,70

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 11.632,70
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082515
AUTENTICACAO SISBB: 0.F2E.303.CAA.B77.B83

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	202
Data de Emissão	18/08/2023
Data e Hora da Competência	18/08/2023 às 08:43:07
Código de Verificação	7186-3394-4446

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliario	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOÃO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	AVENIDA.-JOSE ARIANO RODRIGUES			Número	549
Bairro	JARDIM ARIANO			CEP	16400-400
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	
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	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Alíq. 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 01/07/2023 a 31/07/2023- R$ 2.200,00- 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$ 2.200,00

Atividade

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Simples Nacional	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,7966	2.200,00	0,00	0,00	61,53

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: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **202** emitida em **18/08/2023** às **08:43:07** - Cód Verif **7186-3394-4446**
Condições de Pagamento: Vencimento: 18/08/2023 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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R$ 2.200,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082516
AUTENTICACAO SISBB: 7.CA9.744.DFC.7C8.875

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	80
Data de Emissão	17/08/2023
Data e Hora da Competência	17/08/2023 às 16:21:46
Código de Verificação	0666-2341-4891

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	42.333.721/0001-63	Cód. Mobiliário 83223	Insc. Mun. 1.216.190
Nome	CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA		
Logradouro	RUA-DR RAMALHO FRANCO		Número 00521
Bairro	CENTRO		CEP 16300-049
Município	PENÁPOLIS		UF SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60		RG/IE
Inscrição Mun.			Cod. Mobiliário 0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail			Telefone
Inf. Comp.			
Logradouro	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Número 70
Bairro	VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
Município	GARÇA		UF SP
Complemento	sala 6		País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
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 01/07/2023 A 31/07/2023 - R$ 6.000,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA-SP
DADOS PARA PAGTO: SICREDI 748 - AGÊNCIA: 3021 - C/C: 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$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

Item da Lista
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Simples Nacional	Fora do Município	GARÇA - SP

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2.2409	6.000,00	0,00	0,00	134,45

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 **80** emitida em **17/08/2023** às **16:21:46** - Cod Verif **0666-2341-4891**
Condições de Pagamento: Vencimento: 17/08/2023 Valor Total R$ **6.000,00** Valor Liquido R$ **6.000,00**

Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.19
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 31.683-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE
CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082517
AUTENTICACAO SISBB: E.960.FE4.59B.E1F.B5A

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: **1355**
Série: **E**
Data Emissão: **16/08/2023**
Certificação: **0A87F-302CA**

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** Insc. Estadual:
Endereço: **CARAMURU, R** Nº: **244**
Bairro: **CENTRO** Compl.: **SALA 02**
Município: **PARAGUAÇU PAULISTA** UF: **SP** CEP: **19700-000**
E-mail: **kenedy@consultecauditoria.com.br** Telefone: **1833621022**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: **0** Insc. Estadual: **0**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** Nº: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 – R$ 4.600,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
REF SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR DR DJALMA	Sim	1,00	4.600,0000	4.600,00

Valor Tributável: **R$ 4.600,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 4.600,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 4.600,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 92,00**
PIS: 0,650% **R$ 29,90**	COFINS: 3,000% **R$ 138,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 69,00**	CSLL: 1,000% **R$ 46,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 4.317,10**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2023** Local do Recolhimento: **PARAGUAÇU PAULISTA/SP** Dt Competencia: **16/08/2023 15:41:33**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630501**
Observações:

HOSPITALAR

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 16/08/2023 às 15:41:54

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: 1355
Certificação
0A87F-302CA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0131-7 - PARAGUACU PAULISTA
CONTA: 1.302.081-2

FAVORECIDO: CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA
CPF/CNPJ: 06.094.918/0001-23
VALOR: R$ 4.317,10
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082518
AUTENTICACAO SISBB: B.DBD.3F4.5BC.52D.EDF

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
47

Código de Verificação de Autenticidade
62SM0QQLF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2023 às 20:27:38

Chave de Acesso
1249750ZMUGE3CGRLE8UADL6HEBRYVZS

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JOSE BONIFACIO-SP**	**JOSE BONIFACIO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.399.282/0001-26	**ISENTO**	**526658**	**000032446**	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TEN. SEBASTIAO MACHADO, 00274		**SAO JOSE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15200-000	**JOSE BONIFACIO-SP**		**CARLOSDEZAN@NETNEW.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		**14 34075066**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	3.600,00	R$ 3.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa			**2,01%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Calculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.600,00**	**R$ 72,36**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.600,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **47** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **62SM0QQLF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

1249750ZMUGE3CGRLE8UADL6HEBRYVZS

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1174-6 - JOSE BONIFACIO
CONTA: 2.257-2

FAVORECIDO: RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 35.399.282/0001-26
VALOR: R$ 3.600,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082519
AUTENTICACAO SISBB: 3.AB2.9E3.1E7.889.DDB

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19

Código de Verificação de Autenticidade
F54789LSW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/08/2023 às 14:11:12

Chave de Acesso
1921069VGG4GWXC6FA7J744NTJK5SL0R

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.860.724/0001-06		**2369022**	**000113490**	TIAGO DE ASSIS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua AMELIA PIZA DE LARA, 114	**SALA 01**	**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-156	**GARÇA-SP**	**(14) 99886-3984**	**BRONZEADOTIAGO@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - R$ 4.400,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	4.400,00	R$ 4.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.400,00**	**R$ 88,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TIAGO DE ASSIS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F54789LSW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA
CONTA: 34.729-9

FAVORECIDO: TIAGO DE ASSIS LTDA
CPF/CNPJ: 46.860.724/0001-06
VALOR: R$ 4.400,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082520
AUTENTICACAO SISBB: 6.33C.E70.D13.9D2.4DC

MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 161

Emissão: 17/08/2023

Autenticidade: 623469750

SITE AUTENTICIDADE: https://carlopolis.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00002355 **CNPJ/CPF:** 27.669.271/0001-90 **Regime Fiscal:** SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: D.R. BAGATIM & CIA LTDA

Nome Fantasia: CLINICA SAO RAFAEL

Endereço: AVENIDA ELSON SOARES, 222 - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: Carlópolis-PR **CEP:** 86.420-000

Fone/Fax: **E-Mail:** contabilidade@jusselete.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS

Município/UF: Garça-SP **CEP:** 17.402-064

Fone/Fax: (14) 3407-5066 **E-Mail:** convenios.garca@ahbb.org.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
8/2023	Garça-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R$ 14.300,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
Nome: Diego Rafel Bagatim CRM:188278
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
CONTA JURÍDICA
BANCO SICREDI
AGÊNCIA: 0720
C/C: 71962-5

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	PLANTÃO	1,00	14.300,00	0,00	14.300,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	2,76504	395,40000	Não
PIS	0,50000	70,94000	Não
COFINS	2,29000	327,95000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,74000	534,95000	Não
CSLL	2,44000	348,88000	Não
CPP	4,53000	647,76000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
14.300,00	0,00	0,00	14.300,00	14.300,00

NFS-E Nº 161

Recebemos de D.R. BAGATIM & CIA LTDA. os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 14.300,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082521
AUTENTICACAO SISBB: E.8D9.52A.E0E.6B3.ADD

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000023 - 1	E71D-Y8WS	17/08/2023

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 01/07/2023 a 31/07/2023 - R$ 11.000,00 - 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$ 660,00 - Aliq: 6,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	11.000,00	2,1700%	238,70	11.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 11.000,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 23.797.291-3

FAVORECIDO: PAREDES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.184.612/0001-21
VALOR: R$ 11.000,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082522
AUTENTICACAO SISBB: 7.52E.04C.C56.66B.BD0

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000177 - 1	E51H-4ITB	17/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 **IM:** 73434 **IE:** **Fone:**
End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO 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 01/07/2023 a 31/07/2023 – R$ 7.700,00 - 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	115,50	50,05	231,00	77,00

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	3,0000%	231,00	7.700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.226,45

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57
VALOR: R$ 7.226,45
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082523
AUTENTICACAO SISBB: 0.BB2.480.690.0BC.C66

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000020**
Data e Hora de Emissão	**17/08/2023 09:58:33**
Código de Verificação	**2451d11f**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LBCS MEDICAL CARE LTDA**
CPF/CNPJ: **49.243.666/0001-60** Inscrição Municipal: **00847530-0**
Endereço: **RUA TELEMACO 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: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, Nº70 - BAIRRO CENTRO - CEP:17400-000**
Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **REALMEDICO.HSL@AHBB.ORG.BR** Telefone: ()

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - R$ 5500,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
DADOS BANCÁRIOS:
CPF/CNPJ: 49243666000160
BANCO: 336 - BANCO C6 S.A - C6 BANK
CONTA: 25020908 - 0
AGÊNCIA: 0001

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	**SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃ**	1	5.500,00	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 urgencias.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.500,00

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	***	***	***	***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2023
Local da Prestação do Serviço: GARCA/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 URGENCIAS
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
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.19
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: 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: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082524
AUTENTICACAO SISBB: B.428.BC3.032.DAA.431

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000012 - 1	SUJS-51KM	17/08/2023

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: ASSOCIAÇAO 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

Referente serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar , em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 R$ 4400,00 - 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$ 734,80 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	4.400,00	2,0100%	88,43	4.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.400,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 13.015.647-5

FAVORECIDO: CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS M
CPF/CNPJ: 49.273.940/0001-43
VALOR: R$ 4.400,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082525
AUTENTICACAO SISBB: 7.37E.E03.55A.5A1.87A

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18

Código de Verificação de Autenticidade
M3SFDGIDZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2023 às 10:00:44

Chave de Acesso
1919062SXALP5SUBZV03IDOJ34EUJPU0

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.792.554/0001-03		**2397722**	**000114498**	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame VICENTE BERTONE, 63		**ESTACAO VELHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-354	**GARÇA-SP**	**(14) 99848-7176**	**ANAJULIAPARENTE@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R$ 2.750,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. *DADOS BANCARIOS: BANCO 336 BANCO C6 S.A. AG: 0001 CC: 23313340-2 CNPJ: 48.792.554/0001-03 NOME: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	2.750,00	R$ 2.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.750,00**	**R$ 55,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.750,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PARENTE CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M3SFDGIDZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.19
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: 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$ 2.750,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082526
AUTENTICACAO SISBB: 0.2E0.8EF.583.3C7.E64

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
45.744.816/0001-68	****	558989

Número da NFS-e	
202300000000068	
Data do Serviço	Código Verificador
17/08/2023	3f94ac11f

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS
Subsecretária Municipal de Receita e Controle
Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
17/08/2023	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (67) 3532-5198 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF / NIF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

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 01/07/2023 a 31/07/2023 – R$ 4.400,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	4.400,00	2,00	88,00	Sim

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	4.400,00	88,00	0,00	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 17/08/2023 às 10:01:47.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2023000000000683f94ac11f457448160000168

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	202300000000068	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 17/08/2023	
___/___/____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e 3f94ac11f	

Consulta realizada em 17/08/2023 às 10:01:47.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 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: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082527
AUTENTICACAO SISBB: 0.14A.761.64B.6DE.321

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000017 - 1	2P3M-LZTJ	17/08/2023

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 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO 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 01/07/2023 a 31/07/2023 – R$ 6.050,00 - 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	6.050,00	2,0100%	121,60	6.050,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.050,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: R$ 6.050,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082528
AUTENTICACAO SISBB: E.429.636.23D.EFC.E44

PAULINIA
PREFEITURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 8

Data e Hora da Emissão	18/08/2023 17:48:51	Competência	18/8/2023	Código de Verificação	ES0AQBAXJ
Número do RPS	5	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	PAULINIA - SP
Endereço e CEP	R BIBIANO CLARO ROMAN ,76 - PARQUE DA FIGUEIRA CEP: 13140-836				
Complemento		Telefone	(19)3235-1512	e-mail	legalizacao@gxmed.com.br

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

Servicos medicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/07/2023 a 31/07/2023 R 4.400,00 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

Dados Bancarios
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.

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082529
AUTENTICACAO SISBB: 0.57A.568.FD2.0D7.2EC

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000018 - 1	U3WV-GXN3	17/08/2023

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 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO 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

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 01/07/2023 a 31/07/2023 – R$ 300,00 - 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$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	300,00	2,0100%	6,02	300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 300,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.20
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: 35.580.256-4

FAVORECIDO: GABRIEL MEZA BONFIETTI CANDIDO DIAS
CPF/CNPJ: 50.423.293/0001-98
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082530
AUTENTICACAO SISBB: 1.8BF.A6D.8E3.68F.4AC

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
45.744.816/0001-68	****	558989

Número da NFS-e	
202300000000067	
Data do Serviço	Código Verificador
17/08/2023	6e2a4e13d

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS
Subsecretária Municipal de Receita e Controle
Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
17/08/2023	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (67) 3532-5198 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF / NIF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

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
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 01/07/2023 a 31/07/2023 – R$ 300,00 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2.0000000000%.	300,00	2,00	6,00	Sim

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	300,00	6,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	300,00	Valor Liquido da NFS-e	294,00

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$12,00; Est: R$0,00; Fed: R$40,35; Total Aprox: R$52,35. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 17/08/2023 às 10:00:11.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2023000000000676e2a4e13d45744816000168

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	202300000000067	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 17/08/2023	
___/___/___ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e 6e2a4e13d	

Consulta realizada em 17/08/2023 às 10:00:11.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.20
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: 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$ 294,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082531
AUTENTICACAO SISBB: A.656.953.CFB.201.6E6

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Numero da Nota - Serie
000000000730 - 1

Autenticidade
6N5Y-WCZR

Data de Emissão
01/08/2023

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: ASSOCIAÇAO 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 realização de exames aos pacientes:

Benedito Ferreira da Silva
Pedro José de Carvalho
Geni Barbosa
Virgilinia Alves
Terezinha Umbelina
José Goldoni
José Maximiniano

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RETENÇÕES:
PIS ----------0,65% ---- R$ 15,92
COFINS ---- 3,00% ----- R$ 73,50
CSLL -------- 1,00% ----- R$ 24,50
IR ----------1,5% -------R$ 36,75
TOTAL DAS RETENÇÕES --- R$ 150,67
VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL ---- R$ 2.299,33

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	**36,75**	**15,92**	**73,50**	**24,50**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.450,00**	**3,0000%**	**73,50**	**2.450,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.299,33

HOSPITALAR

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

EXAMES DE ECOCARDIOGRAMA JULHO - 2023

DATA DO EXAME	NOME DO PACIENTE	MÉDICO SOLICITANTE
04/07/2023	Benedito Ferreira da Silva	Dr. João Deivid Mora
04/07/2023	Pedro José de Carvalho	Dra. Rafaella Meza
11/07/2023	Geni Barbosa da Silva	Dr. Lucas Costa Reis
11/07/2023	Virginia Alves da Silva	Dr. Lucas Costa Reis
18/07/2023	Terezinha Umbelina Moreira Gonçalves	Dr. João Deivid Mora
25/07/2023	José Goldoni	Dr. Lucas Costa Reis
25/07/2023	José Maximiano	Dra. Gabriela Godoy

QUANTIDADE TOTAL DE EXAMES A SEREM PAGOS	7 EXAMES - TOTAL R$ 2.450,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 2.299,33
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082532
AUTENTICACAO SISBB: 9.AB4.8A4.A83.AF3.9E6

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
184

Código de Verificação de Autenticidade
8RSMDWZP6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2023 às 15:24:50

Chave de Acesso
19197057XV0Z8KP4P8SLAC59CF1V5US5

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.431.740/0001-43		2308421	000111122	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
PRAÇA DR HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 178		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-001	GARÇA-SP	0000000000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço médico prestado em procedimento de Traqueostomia, para paciente internada A., na data de 22/07/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	800,00	R$ 800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	MEDICINA E BIOMEDICINA.	3,00%	0000040000001	8630501		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 800,00	R$ 0.00	R$ 0,00	R$ 800,00	R$ 24,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (800,00 x 0,65%)	COFINS (800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (800,00 x 1,50%)	CSLL (800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 5,20	R$ 24,00	R$ 0,00	R$ 12,00	R$ 8,00	R$ 0,00

Valor Liquido 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 **184** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8RSMDWZP6**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: R$ 750,80
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082533
AUTENTICACAO SISBB: 5.791.A43.DDA.958.2A5

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000001200 - 1	VN1U-9GKX	17/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO 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 na especialidade de urologia, no quantitativo de 8 cirurgias no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - R$ 3.760 - 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$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 3.528,76
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082534
AUTENTICACAO SISBB: 9.F87.692.031.997.A4B

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE PIRAJUÍ

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4374

Código de Verificação de Autenticidade
YO006GKNX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/08/2023 às 09:15:09

Chave de Acesso
1412931HUAQR31GWBI3UKWX3H1RRA3T9

Para certificação da autenticidade acesse http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/isswe b, 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
Exigível		**PIRAJUI-SP**	**PIRAJUI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
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	**PIRAJUÍ-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	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de cirurgia geral ,no quantitativo de 3 cirurgias no periodo de 01/07/2023 a 31/07/2023 - Termo de fomento 001/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.100,00	R$ 5.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.100,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.100,00 x 0,65%)	COFINS (5.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.100,00 x 1,50%)	CSLL (5.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 33,15	**R$ 153,00**	**R$ 0,00**	**R$ 76,50**	**R$ 51,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 4.786,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4374** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YO006GKNX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R$ 4.786,35
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082535
AUTENTICACAO SISBB: 2.FF2.75D.74D.8AF.9ED

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Número da Nota
1000162
Data e Hora Emissão
17/08/2023 10:45:34
Código Verificação
US06ZOTI

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	24.618.045/0001-92	**Insc. Municipal:** 467221	**Insc. Estadual:** ISENTO
Nome/Razão Social:	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA		**Telefone:**
Endereço:	Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802		
Complemento:	BL 2 AP 503		
Município:	BOTUCATU-SP	**CEP:** 18606-802	

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	**Insc. Municipal:**	**Insc. Estadual:** ISENTO
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		**Telefone:**
Endereço:	Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila 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 01/07/2023 A 31/07/2023 - 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	Aliquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R$ 0,00	ISS Devido	R$ 54,40	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
IR	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00	ISS Retido	R$ 0,00	
CSLL	R$ 0,00	(-) Retenções Federais	R$ 0,00	**(=) Valor Liquido**	**R$ 2.720,00**	Referência
		(-) Outras Retenções	R$ 0,00	**(=) Valor Total**	**R$ 2.720,00**	08/2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

17/08/2023
1.0.0

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.20
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: 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: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082536
AUTENTICACAO SISBB: C.D6A.E76.8FB.CC3.887

MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **154**
Série: **E**
Data Emissão: **23/08/2023**
Certificação: **20755-427F5**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **GHLD MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **GHLD MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **39.761.819/0001-07**
Insc. Municipal: **116182**
Insc. Estadual:
Endereço: **RUA ALDO CASALECCHI** Nº: **45**
Bairro: **JD UNIVERSITARIO I** Compl.:
Município: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL** UF: **SP** CEP: **13990-000**
E-mail: **vischi2010@hotmail.com** Telefone: **1936512261**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** Nº: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 – R$ 3.300,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Item	Serviço	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	3.300,0000	3.300,00

Valor dos Serviços:	Outros Valores:				
R$ 3.300,00	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 3.300,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.300,00**	**3,0000%**	**R$ 99,00**
PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 1,500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:
R$ 21,45	**R$ 99,00**	**R$ 0,00**	**R$ 49,50**	**R$ 33,00**	**R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 443,85 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 107,25			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 3.097,05**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2023**
Local do Recolhimento: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP**
Dt Competencia: **23/08/2023 13:04:40**
Recolhimento: **Sem Retenção**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8610102**
Observações:

HOSPITALAR

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 23/08/2023 às 13:04:45

Recebi(emos) de: GHLD MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 154
Certificação
20755-427F5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 3.097,05
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082537
AUTENTICACAO SISBB: 4.BCC.D27.857.3FC.C21

MUNICIPIO 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	35
Série:	E
Data Emissão:	23/08/2023
Certificação:	27451-D3B94

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **40.255.871/0001-70** Insc. Municipal: **110087** Insc. Estadual
Endereço: **R DJALMA DUTRA** Nº: **244**
Bairro: **VILA OCIDENTAL** Compl.: **APT 11**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19015-040**
E-mail: **contato@condutacontabilidade.com.br** Telefone: **1832220310**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** Nº: **70**
Bairro: **WILLIAMS** Compl.:
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I) HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - R$ 10.200,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	10.200,0000	10.200,00

Valor Tributável: **R$ 10.200,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 10.200,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 10.200,00**	Alíquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 205,02**
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$ 10.200,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **23/08/2023 13:00:10**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630599** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

U.T.I.

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 23/08/2023 às 13:00:15

Recebi(emos) de: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 35
Certificação
27451-D3B94

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 16.724.025-0

FAVORECIDO: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.255.871/0001-70
VALOR: R$ 10.200,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082538
AUTENTICACAO SISBB: 3.B58.37C.263.577.825

MUNICIPIO 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: 75
Série: E
Data Emissão: 18/08/2023
Certificação: D54B8-5EA47

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **37.414.355/0001-37** Insc. Municipal: **108580** Insc. Estadual:
Endereço: **R QUINZE DE NOVEMBRO** Nº: **1608**
Bairro: **VILA OCIDENTAL** Compl.: **APTO 121**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19015-010**
E-mail: **leiko.tokawa@gmail.com** Telefone: **18997967579**

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** Nº: **70**
Município: **GARÇA** Compl.: **SALA 6**
E-mail: UF: **SP** CEP: **17400-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO MÉDICO PRESTADO EM TRANSPORTES DE PACIENTES INTERNADOS DO HOSPITAL SÃO LUCAS|AHBB REDE SANTA CASA, DA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 2 TRANSPORTES, NO PERÍODO DE 01/07/2023 À 31/07/2023 – R$ 600,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO BRADESCO - AG: 1931 - C/C: 24254-3

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 07/2023	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**	Alíquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 12,06**
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 INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **18/08/2023 09:02:04**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

HOSPITALAR

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 18/08/2023 às 09:02:07

Recebi(emos) de: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Numero: 75
Certificação
D54B8-5EA47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1931-3 - PIRAPOZINHO
CONTA: 24.254-3

FAVORECIDO: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 37.414.355/0001-37
VALOR: R$ 600,00
DEBITO EM: 25/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082539
AUTENTICACAO SISBB: D.9B7.A7C.BD0.9AB.843

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2076
Código de Verificação de Autenticidade
RENMOH78K
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2023 às 09:37:16
Chave de Acesso
1919979YZ6T11CGL2QJGK3TRDRHJ2FYA

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/08/2023

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
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em ultrassom de mama, no quantitativo de 7, período de 01/07/2023 á 31/07/2023 - R$ 490,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. - Serviços médicos prestados em mamografias, no quantitativo de 52, período de 01/07/2023 à 31/07/2023 - R$ 780,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	1.270,00	R$ 1.270,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.270,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.270,00**	**R$ 38,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.270,00 x 0,65%)	COFINS (1.270,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.270,00 x 1,50%)	CSLL (1.270,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 8,26	**R$ 38,10**	**R$ 0,00**	**R$ 19,05**	**R$ 12,70**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.191,89

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$170,82 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$34,16 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2076** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RENMOH78K**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:21
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130006203022610081921008594590000119189
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 82.540
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.191,89
VALOR COBRADO 1.191,89
==========
NR.AUTENTICACAO 2.976.E14.E90.BBA.437
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2075
Código de Verificação de Autenticidade
5HHYW4J4N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2023 às 09:31:05
Chave de Acesso
19199731ABY60FNOOD1X16O0O4EWJV6

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/08/2023

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
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**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 no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – 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

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.500,00**	**R$ 315,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 68,25	**R$ 315,00**	**R$ 0,00**	**R$ 157,50**	**R$ 105,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.854,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.412,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$282,45 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2075** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5HHYW4J4N**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:21
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130006113022510081921008494590000985425
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 82.541
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 9.854,25
VALOR COBRADO 9.854,25
==========
NR.AUTENTICACAO 2.E79.E49.D19.167.CB7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2073

Código de Verificação de Autenticidade
O4EKOV9JR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2023 às 09:12:08

Chave de Acesso
19199564VHBK6SOJ69MIXBDMRWKMY8VH

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/08/2023

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
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R$ 23.537,35 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	23.537,35	R$ 23.537,35

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 23.537,35	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 23.537,35**	**R$ 706,12**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (23.537,35 x 0,65%)	COFINS (23.537,35 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.537,35 x 1,50%)	CSLL (23.537,35 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 152,99	**R$ 706,12**	**R$ 0,00**	**R$ 353,06**	**R$ 235,37**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 22.089,81

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.165,77 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$633,15 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2073** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O4EKOV9JR**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:21
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130005903022110081921073194590002208981
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 82.542
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 22.089,81
VALOR COBRADO 22.089,81
==========
NR.AUTENTICACAO D.C55.105.761.E56.DFB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000163 - 1	**91TV-C2HD**	**24/08/2023**

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 eletivas na especialidade de dermatologia, no quantitativo de 1 cirurgia no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - R$ 108,36 - Termo de fomento 001/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Boleto com vencimento para 31/08/2023.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**108,36**	**2,0100%**	**2,17**	**108,36**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 108,36

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:21
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002643022302241531090494590000010836
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 82.543
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 108,36
VALOR COBRADO 108,36
==========
NR.AUTENTICACAO B.35F.92B.E6B.B18.C61
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
179

Código de Verificação de Autenticidade
CVGLJROVW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2023 às 10:04:31

Chave de Acesso
1919068RM06II2H345ZXNT9CET5FUGHS

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	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua MARIA HELENA, 68	SALA 3	WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	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	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 01/07/2023 a 31/07/2023 – R$ 300,00 - Termo de Fomento 001/2018 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R$ 300,00

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,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Calculo	Base de Calculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 9,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (300,00 x 0,65%)	COFINS (300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (300,00 x 1,50%)	CSLL (300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1,95	R$ 9,00	R$ 0,00	R$ 4,50	R$ 3,00	R$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R$ 281,55

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$40,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$8,07

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **179** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CVGLJROVW**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:21
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000173179594590000028155
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 82.544
NOSSO NUMERO 31072230000000173
CONVENIO 03107223
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 281,55
VALOR COBRADO 281,55
==========
NR.AUTENTICACAO 5.74B.4F3.72C.FB8.089
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
771

Código de Verificação de Autenticidade
UQTZH8ZPM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2023 às 16:23:42

Chave de Acesso
19198031PEUOA4B35SLBBT6LYY4M9J97

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2023

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	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de ginecologia e obstetrícia ,no quantitativo de 6 cirurgias no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - R$ 1.912,50 - Termo de fomento 001/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.912,50	R$ 1.912,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.912,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.912,50**	**R$ 57,38**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.912,50 x 0,65%)	COFINS (1.912,50 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.912,50 x 1,50%)	CSLL (1.912,50 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 12,43	**R$ 57,38**	**R$ 0,00**	**R$ 28,69**	**R$ 19,13**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.794,87

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$257,23 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$51,45

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **771** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UQTZH8ZPM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:21
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000743022610188621055494590000179487
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 HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.545
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.794,87
VALOR COBRADO 1.794,87
==========
NR.AUTENTICACAO F.2F2.27F.6DC.DE5.56C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
774

Código de Verificação de Autenticidade
8N2MU9194

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/08/2023 às 17:02:43

Chave de Acesso
1922296E71IKN5EZR214D2989HBPZNR1

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/08/2023

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	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	- Serviços médicos prestados na coordenação médica da ginecologia e obstetrícia hospitalar no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R$ 2.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.200,00	R$ 2.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**			

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 **774** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8N2MU9194**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:21
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001043022110188621089194590000206470
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 HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.546
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.064,70
VALOR COBRADO 2.064,70
==========
NR.AUTENTICACAO 6.D15.250.BDF.C20.735
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000215 - 1	MLMW-5KYT	17/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAI

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO 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 coordenação do pronto atendimento hospitalar no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – 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$ 16,70 - Aliq: 0,76%

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	3,0265%	66,58	2.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.200,00

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:21
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790076089323400000302000657607794590000220000
BENEFICIARIO:
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA
NOME FANTASIA:
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI
CNPJ: 28.865.804/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF: 398.555.228-26
PAGADOR:
ASSOCICAO HOSP BENENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.547
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.200,00
VALOR COBRADO 2.200,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.89C.A71.92E.52A.448
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
767

Código de Verificação de Autenticidade
F9KD9K681

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2023 às 14:28:15

Chave de Acesso
1919365BODMZXXRCLFKAEYN5UVTW18KJ

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2023

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	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica cirurgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R$ 7.085,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça 7.085,00	7.085,00	R$ 7.085,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.085,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.085,00**	**R$ 212,55**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (7.085,00 x 0,65%)	COFINS (7.085,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.085,00 x 1,50%)	CSLL (7.085,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 46,05	**R$ 212,55**	**R$ 0,00**	**R$ 106,28**	**R$ 70,85**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.649,27

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$952,93 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$190,59

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **767** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F9KD9K681**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:21
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000403022710188621022194590000664927
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 HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.548
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 6.649,27
VALOR COBRADO 6.649,27
==========
NR.AUTENTICACAO 1.902.485.55A.846.A91
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000213 - 1
Autenticidade
JCPB-8EXI
Data de Emissão
16/08/2023

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@GM

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

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – 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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 15,10 - Aliq: 0,21%

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**	**3,0265%**	**217,90**	**7.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.200,00

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:21
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790076089323400000304000657603794590000720000
BENEFICIARIO:
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA
NOME FANTASIA:
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI
CNPJ: 28.865.804/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF: 398.555.228-26
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.549
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 7.200,00
VALOR COBRADO 7.200,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.8BA.934.B8F.804.301
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 08/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	677	17/08/2023

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

RUA ANTONIO ALVES QUADRA - VILA SANTA TEREZA
BAURU - SP - CEP: 17012-060
CNPJ/CPF:10.880.156/0001-68 Inscr. Estadual/RG:
Email: FABIOSAAB@HOTMAIL.COM
Telefone: 14) 3214-3074 CCM 510737

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 17.23 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70 - Willians
Garça - SP - - CEP: 17400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas de pterigio, no quantitativo de 8 cirurgias no período de 01/07/2023 a 31/07/2023	1.676,40	1.676,40

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Observação:

Total dos Serviços		1.676,40
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		1.676,40
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	33,53
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.676,40	0,00	25,15	10,90	50,29	16,76	0,00	0,00	1.573,30

Esta é a chave de validação: IOZU-CRDS
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:21
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792771029323500000202000349205194590000157330
BENEFICIARIO:
F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
NOME FANTASIA:
F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.550
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.573,30
VALOR COBRADO 1.573,30
==========
NR.AUTENTICACAO C.A32.B10.323.F4D.993
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Bebedouro

Departamento de Arrecadação e Tributos

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	364/NFE
Data e Hora de Emissão	16/08/2023 13:17:19
Código de Verificação	E05955C5BC3C64FCC71C
Página	1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 17.304.785/0001-99 IE: IM: 19684
Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91
Bairro : Centro - CEP: 14.700-009
Município : BEBEDOURO - SP Telefone: (17)3342-5550

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP
E-mail : contabilidade@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Municipio :GARCA - SP

Discriminação do Serviço

- Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetricia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - 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

Liquido a receber - R$ 10.792,75

-Dados bancários:
-Banco Sicoob Credicitrus 756
-Agência 3188
-C/C 151004-5

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	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
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: 20/09/2023.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

HOSPITALAR

Prefeitura Municipal de Bebedouro Departamento de Arrecadação e Tributos Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 364/NFE
	Data e Hora de Emissão 16/08/2023 13:17.19
	Código de Verificação E05955C5BC3C64FCC71C
	Página 2 / 2

Recebi(emos) de CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado	Dados que identificam a nota
	Número da Nota 364/NFE
	Emissão 16/08/2023 13:17:19
/ /	Código de verificação E05955C5BC3C64FCC71C
Data — Identificação do Recebedor	

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:21
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000004150017694590001079275
BENEFICIARIO:
CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDIC
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 82.551
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 10.792,75
VALOR COBRADO 10.792,75
==========
NR.AUTENTICACAO 4.181.EA5.CB5.257.4A0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
178

Código de Verificação de Autenticidade
WIVQ7RO8V

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2023 às 09:45:45

Chave de Acesso
19190511P2XDXYP2E9Q9BYH1UQRLP1CZ

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2023

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	**0**	**2120918**	**000102977**	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**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	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R$ 15.300,00 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	15.300,00	R$ 15.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.300,00**	**R$ 459,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (15.300,00 x 0,65%)	COFINS (15.300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.300,00 x 1,50%)	CSLL (15.300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 99,45	**R$ 459,00**	**R$ 0,00**	**R$ 229,50**	**R$ 153,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.359,05

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.057,85 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$411,57

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **178** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WIVQ7RO8V**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:21
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000172171394590001435905
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 82.552
NOSSO NUMERO 31072230000000172
CONVENIO 03107223
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 14.359,05
VALOR COBRADO 14.359,05
==========
NR.AUTENTICACAO D.A35.688.F87.487.E3C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000001809 - 1	J2H4-MDMR	21/08/2023

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: ASSOCIAÇAO 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:** relmedico.hsl@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas de catarata, no quantitativo de 23 cirurgias no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - R$ 17.746,80 - Termo de fomento 001/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:
IR: R$ 266,20
Demais retenções:
PIS: R$ 115,35
COFINS: R$ 532,40
CSLL: R$ 177,47
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 825,22
Total geral: R$ 1.091,42
Valor líquido da nota: R$ 16.655,38
Valor aproximado dos tributos: 16,70% 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$ 2.963,72 - 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	266,20	115,35	532,40	177,47

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	17.746,80	3,0000%	532,40	17.746,80

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 16.655,38

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:21
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005267008613100194590001665538
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 82.553
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 16.655,38
VALOR COBRADO 16.655,38
==========
NR.AUTENTICACAO E.F7D.356.46C.209.005
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000214 - 1	XYJU-MJQO	17/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAI

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO 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 unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R$ 20.400,00 - 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$ 16,70 - 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	20.400,00	3,0265%	617,40	20.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 20.400,00

U.T.I.

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:21
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790076089323400000306000657608594590002040000
BENEFICIARIO:
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA
NOME FANTASIA:
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI
CNPJ: 28.865.804/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF: 398.555.228-26
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.554
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 20.400,00
VALOR COBRADO 20.400,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.9DE.EF5.590.AE5.65D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1081
Código de Verificação de Autenticidade
FD6NR5726
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2023 às 10:27:31
Chave de Acesso
19190819VEOBBU4XIAFY9ACFP0CXXFP3

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2023

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		**1738110**	**000015519**	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-068	**GARÇA-SP**	**0034061211**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R$ 23.800,00 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	23.800,00	R$ 23.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 23.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 23.800,00**	**R$ 714,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (23.800,00 x 0,65%)	COFINS (23.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.800,00 x 1,50%)	CSLL (23.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 154,70	**R$ 714,00**	**R$ 0,00**	**R$ 357,00**	**R$ 238,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 22.336,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13.45%) R$3.201,10 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$640,22

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1081** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FD6NR5726**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:22
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002403022310062621098194590002233630
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:
ASSOCICACAO BENEFICENTE DO BRASIIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.555
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 22.336,30
VALOR COBRADO 22.336,30
==========
NR.AUTENTICACAO 0.623.697.4A6.C78.90A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
766

Código de Verificação de Autenticidade
81PGFE7F2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2023 às 08:34:28

Chave de Acesso
1919011XRIC3PNE9TR3ITD1EBXGLD70V

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2023

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	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetricia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - R$ 25.300,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	25.300,00	R$ 25.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 25.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 25.300,00**	**R$ 759,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (25.300,00 x 0,65%)	COFINS (25.300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (25.300,00 x 1,50%)	CSLL (25.300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 164,45	**R$ 759,00**	**R$ 0,00**	**R$ 379,50**	**R$ 253,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 23.744,05

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.402,85 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$680,57

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **766** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **81PGFE7F2**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:22
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000823022910188621006194590002374405
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 HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.556
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 23.744,05
VALOR COBRADO 23.744,05
==========
NR.AUTENTICACAO 9.EA3.A64.843.360.7D0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00000213
Data e Hora de Emissão	17/08/2023 15:59:59
Código de Verificação	J6LC-K7Y6

20230817u32631717000128

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.631.717/0001-28** Inscrição Municipal: **6.176.444-2**
Nome/Razão Social: **ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Endereço: **R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de ortopedia, no quantitativo de 2 cirurgias no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - R$ 31.470,20 - Termo de fomento 001/2019 - 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: 10/09/2023.

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:22
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400011780012194590002953479
BENEFICIARIO:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT
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 82.557
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 29.534,79
VALOR COBRADO 29.534,79
==========
NR.AUTENTICACAO B.7BF.0DC.1F7.C70.176
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
227

Código de Verificação de Autenticidade
NGVM57RE1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/08/2023 às 16:52:07

Chave de Acesso
338980ZBU2PBTEDCZTM05AF2E3US8NAC

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	Número do Processo	Municipio de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**CAFELANDIA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/08/2023

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		**6128**	**013508**	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTA**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 29 consultas - no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - Termo de fomento 001/2018.	580,00	R$ 580,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 580,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 580,00**	**R$ 11,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (580,00 x 0,65%)	COFINS (580,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (580,00 x 1,50%)	CSLL (580,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,77	**R$ 17,40**	**R$ 0,00**	**R$ 8,70**	**R$ 5,80**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 544,33

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **227** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NGVM57RE1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:27
306203062 SEGUNDA VIA 0089
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 544,33
****** 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 D.E74.A3E.CF0.997.87C

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 867,03 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SL6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 933 / 1111
Nº. 000.003.792
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008
JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.003.792
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0037 9214 4211 7032

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	**135231218762874 - 28/07/2023 17:33:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407872052119			**09.944.371/0003-68**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**28/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SL6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**28/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**01434075066**		**17:28:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**26/08/2023**
Valor	**R$ 867,03**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
867,03	**118,17**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**867,03**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0, 00	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**220,66**	**0, 00**	**867,03**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**CX**			**4,390**	**3,845**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
M10269	FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-60AMP 2ML-TEUTO LOTE:9067356 - Val:04/04/2025 Lote: 9067356 Quant: 7.000 Fab: 04/04/2023 Val: 04/04/2025	30049076	000	5102	CX	7,0000	68,9400	482,58	0,00	482,58	57,91		12,00	
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE:25961640 - Val:05/05/2025 Lote: 25961640 Quant: 1.000 Fab: 05/05/2023 Val: 05/05/2025	30043933	000	5102	CX	1,0000	235,4500	235,45	0,00	235,45	42,38		18,00	
M10150	SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-TEUTO-ANT LOTE:9070135 - Val:12/11/2024 Lote: 9070135 Quant: 1.000 Fab: 12/11/2022 Val: 12/11/2024	30049099	000	5102	CX	1,0000	149,0000	149,00	0,00	149,00	17,88		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Pedido:004303 | ID 301339814 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Hospitalar ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1°,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 116.62 (13.45%) Federal e R$ 104.04 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT . Email do Destinatário: clsato@ahbb.org.br
nfe.pvntransportes@gmail.com
Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3363117123013611
31/08/2023 17:22:22

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:15
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080471896129753140560003394540000086703
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 82.801
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 867,03
VALOR COBRADO 867,03
==========
NR.AUTENTICACAO 8.3A5.2BD.1AB.6A0.F3C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.074,49 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SL6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 936 / 1111
Nº. 000.003.797
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008
JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.003.797
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0037 9711 4208 9595

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	**135231218833523 - 28/07/2023 17:46:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407872052119			**09.944.371/0003-68**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**28/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SL6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**28/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**01434075066**		**17:42:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**26/08/2023**
Valor	**R$ 1.074,49**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
912,86	**115,71**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**1.074,49**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0, 00	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**273,46**	**0, 00**	**1.074,49**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	**CX**			**7,857**	**7,295**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
M10119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A2) - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 2ML-TEUTO LOTE:9069488 - Val:04/11/2024Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699. Lote: 9069488 Quant: 3.000 Fab: 04/11/2022 Val: 04/11/2024 pRedBC=61,11% FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	CX	3,0000	88,1633	264,49	0,00	102,86	18,51		18,00	
M10331	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - GEN-PO LIO SOL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:1935515 - Val:24/05/2025 Lote: 1935515 Quant: 4.000 Fab: 24/05/2023 Val: 24/05/2025	30042071	000	5102	CX	4,0000	202,5000	810,00	0,00	810,00	97,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: | Pedido:004304 | ID 301337400 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Hospitalar Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1°,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 144.52 (13.45%) Federal e R$ 128.94 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT . Email do Destinatário: clsato@ahbb.org.br nfe.pvntransportes@gmail.com Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com	

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:15
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080471938129753140560003794540000107449
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 82.802
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.074,49
VALOR COBRADO 1.074,49
==========
NR.AUTENTICACAO 2.84E.249.0F0.D32.E93
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 182,00 DESTINATÁRIO: ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 937 / 1111
Nº. 000.339.919
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE - 13178-561
SUMARE - SP Fone/Fax: 1332288700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.339.919
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0704 0278 9400 0750 5500 1000 3399 1910 0017 6388

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	**135231219504344 - 28/07/2023 20:29:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
671392680115	**46928016**		**04.027.894/0007-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**28/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**28/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		**20:11:50**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**27/08/2023**
Valor	**R$ 182,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
182,00	**32,76**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**182,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0, 00	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**32,76**	**0, 00**	**182,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN - Sao Paulo (43)	**0-Por conta do Rem**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXAS**			**2,000**	**2,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
56493	WOSULIN R 100UI C/1FA X 10ML - BIOMM GEL (Lote: DX10430, Qtde: 10, Dt Val: 31/05/2024 ,Data Fab: 01/05/2022) VLR APROX. TRIBUTOS R$ 32,76, 18,00%. Lote: DX10430 Quant: 10.000 Fab: 01/05/2022 Val: 31/05/2024	30043100	200	5102	FR	10,0000	18,2000	182,00	0,00	182,00	32,76		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA PEDIDO 301339814 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefei
tura Municipal de Garca ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00 VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 32,76, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 32,76 Pedido: 380646 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

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:16
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060994654701013294550000018200
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 82.803
DATA DE VENCIMENTO 27/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 182,00
VALOR COBRADO 182,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.03B.8D9.ACD.F18.63B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 720,82 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 939 / 1111
Nº. 000.002.940
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095-260
Ribeirao Preto - SP Fone/Fax: 1635058045

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.002.940
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0742 1255 1300 0179 5500 1000 0029 4016 9410 6272

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135231218854151 - 28/07/2023 17:50:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
797740696116			**42.125.513/0001-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**28/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**28/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**1435325198**		**17:50:09**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**27/08/2023**
Valor	**R$ 720,82**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
602,16	**108,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**8,90**	**720,82**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**122,80**	**40,96**	**720,82**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	**0-Por conta do Rem**				**06.209.025/0001-86**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE	**Cravinhos**	**SP**	**279048406119**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8					**88,170**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000021	LAMINA DE BISTURI N 11 ACO CARBONO ESTERIL BIOMASS C/100 Lote: AM01022201 Quant: 1.000 Fab: 01/07/2022 Val: 01/07/2027	90189029	200	5102	UN	100,0000	0,2280	22,80	0,00	22,80	4,10	0,00	18,00	0,00
0000129	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSO 01L DERMO SUAVE RIOHEX Lote: 2301129 Quant: 12.000 Fab: 31/03/2023 Val: 30/03/2025	29252923	000	5102	UN	12,0000	5,2900	63,48	0,00	63,48	11,43	0,00	18,00	0,00
0000266	INVOLUCRO SMS WRAPS 40GR LEVE 40CM X 40CM AZUL POLAR FIX C/50 F05719 Lote: 64699 Quant: 10.000 Fab: 05/12/2022 Val: 05/12/2027	56031240	000	5102	UN	500,0000	0,1968	98,40	0,00	98,40	17,71	0,00	18,00	0,00
0000294	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20CM X 15M POLAR FIX F08145 Lote: 66668 Quant: 3.000 Fab: 15/02/2023 Val: 15/02/2028 FCI:4B2D743B-989F-4FA4-8EA7-A6BD092C569D	60029010	500	5102	RL	3,0000	14,3600	43,08	0,00	43,08	7,75	0,00	18,00	0,00
0000393	APARELHO TRICOTOMIA DESCARTAVEL 1 LAMINA (APARELHO DE BARBEAR) BIC SENSITIVE C/24 Lote: abc3 Quant: 9.000 Fab: 01/06/2022 Val: 01/06/2030 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	82121020	460	5405	UN	216,0000	0,5494	118,66	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
0000787	ALCOOL 70% LIQUIDO 01L (ETILICO) ANTISSEPTICO (SANEANTE) SULMAR Lote: 103 Quant: 72.000 Fab: 01/05/2023 Val: 01/05/2025	38089429	000	5102	UN	72,0000	5,2000	374,40	0,00	374,40	67,39	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: REF ID 301337400- Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)-hor.Receb. de mercadorias de SEG a SEXTA das 07 as 12 e das 14 as 17h- Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 122,80	

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:16
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080026899445694644360003394550000072082
BENEFICIARIO:
B R HOSP D LTDA
NOME FANTASIA:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.804
DATA DE VENCIMENTO 27/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 720,82
VALOR COBRADO 720,82
==========
NR.AUTENTICACAO 7.25C.9DA.3E6.BAA.549
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 138.690

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230708231734000193550000001386901001603141

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

135231231654816 31/07/2023 15:02

Natureza da Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Subst. Tributário**	**CNPJ**
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	31/07/2023
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data de Saída/Entrada**
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	31/07/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO

FATURA

Dupl.: 138.690/ 1 Valor: 254,60 Vencto. 28/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
254,60	34,52	0,00	0,00	254,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	254,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatano)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			7,000	7,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570042	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC SILIC. C/BALAO 8,5MM C/10 BCI Lote: 211101 Val.: 31/10/2026	90183929	000	5102	CX	1,00 1,00	45,334000	45,33	45,33	8,16		18,0	
572372	DOSADOR ORAL 10ML C/80 MEDIX Lote: HYOS10 Val.: 30/09/2027	90183119	000	5102	PCT	7,00 7,00	26,936000	188,55	188,55	22,63		12,0	
568250	RISPERIDONA 1MG CMP CX C/200 "RISPERIDON" (C1) CRISTALIA Lote: 22050020 Val.: 31/05/2024	30049069	000	5102	CX	1,00 1,00	20,720000	20,72	20,72	3,73		18,0	

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

U.T.I.

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

[redacted]

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 138.690

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230708231734000193550000001386901001603141

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

135231231654816 31/07/2023 15:02

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto
N/P.158.981

PEDIDO 301339814.1

Reservado ao FISCO

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:16
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082435982452120530260007794560000025460
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.805
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 254,60
VALOR COBRADO 254,60
==========
NR.AUTENTICACAO 1.5A1.759.FEA.F78.F5F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
31/07/2023		

NF-E
Nº 7584840 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 7584840
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0744 4631 5600 0184 5500 7007 5848 4018 6807 8914

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135231235719988 01/08/2023 03:41:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/07/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	31/07/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/08/2023	270,19						

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
270,19	32,42	0,00	0,00	270,19

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	270,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,153	0,153

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
161600	AMIODARONA CLOR 50MG/ML INJ 100AP 3ML SG HIPOLABOR . PMGV: R5254.77 POS MON LT:AO-016/22 1UN Val:29.02.2024	0,00	30049054	500	5102	CX	1	270,1900	270,19	270,19	32,42		12,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Setor de Vendas: 2003 Cliente: 3001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351680501-6f1-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2U1158283Z Remessa: 3011378278 Faturamento: 4011389817 PEDIDO: 3013399[illegible] Termo de Fomento 001 2016 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Hospital Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ao 313-B -Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado CEAT 66F/2019 publicado DOE SP 22/01/2019	

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:16
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SAFRA S.A.

42297149040003011500008128192724194560000027019
BENEFICIARIO:
SERVIMED COML LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.806
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 270,19
VALOR COBRADO 270,19
==========
NR.AUTENTICACAO 9.E1E.7A3.483.78D.700
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 675,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 946 / 1111
Nº. 000.168.270
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA
AVENIDA AMADOR AGUIAR, 1500
CITY JARAGUA - 02998-020
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1139445555

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.168.270
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0751 9436 4500 0107 5500 1000 1682 7010 0464 0327

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	**135231230969156 - 31/07/2023 13:53:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
110883564111	**85215163**		**51.943.645/0001-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**31/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**31/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**13:52:09**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**28/08/2023**
Valor	**R$ 675,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
675,00	**121,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3,60**	**675,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**171,79**	**16,61**	**675,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	**0-Por conta do Rem**				**57.185.621/0001-04**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	**SAO PAULO**	**SP**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUME**			**0,900**	**0,600**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
H12T20BWZ	Cateter para subclavia Triplo Lumen para hemodialise, 11,5Fr x 20cm BWZ L: 41573B QT: 5 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI: 8EE08DCE-7219-42B5-8F24-2B1F79E18482 FCI:8EE08DCE-7219-42B5-8F24-2B1F79E18482	90183929	300	5101	UN	5,0000	135,0000	675,00	0,00	675,00	121,50		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NOSSO PEDIDO: 148451 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 301339814. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 90,79 (13,45%) Estadual: R$ 81,00 (12,00%) Fonte: IBPT. termo de fomento 001/2018 Orgao Prefeitura municipal de Garca (hospitalar)	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:16
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790601029321400000763000107704594560000067500
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 82.807
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 675,00
VALOR COBRADO 675,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.512.A9B.00E.20B.71C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 537907
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 537907
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0711 2060 9900 0441 5500 1000 5379 0710 0088 4721

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135231230689480 31/07/2023 13:22:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	31/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	31 JUL 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 28/08/2023 942,34

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
859,34	117,83	0,00	0,00	942,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	942,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CAIXA			33,25	33,25

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
33077	AG.DESC.40 X 12 C/100-TKL LT KK1840-230215 (25) 02/2028 (Fornecedor: 2598, Lote: KK1-840-230215, Qtde: 25 ,Data Fab: 15/02/202-3, Data Val: 14/02/2028)	90183219	200	5102	CX	25	6,6400	166,00	166,00	19,92		12,00	
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 27/07 (11) 07/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 27/0-7, Qtde: 11 ,Data Fab: 03/07/2023, Data Val: 03/07/2028)	90211020	040	5102	DZ	11	7,5455	83,00					
32220	AT.CREPE 20X4,5(1,8)13F DZ INA-NEVE LT 22-12010176 (8) 11/2027 (Fornecedor: 2444, Lote: 2212010176, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/1-2/2022, Data Val: 30/11/2027)	30059090	300	5102	PCT	8	11,8613	94,89	94,89	17,08		18,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT K759 (2) 06/2028 \ LT K771 (1) 06/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K759, Qtde: 2 ,Data Fab: 08/06/2023, Data Val: 08/06/20-28 / Fornecedor: 3118, Lote: K771, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/06/2023, Data Val: 10/06/20-28)	90183111	100	5102	CX	3	50,0500	150,15	150,15	27,03		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ID 30133981411#R5V9 R2P1V1 #11
ITEM 2 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 535455
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota....: 2 Cubagem: 0,31

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

Bruno Joaquim

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 537907
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0711 2060 9900 0441 5500 1000 5379 0710 0088 4721

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231230689480 31/07/2023 13:22:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		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
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT K216 (2) 02/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K216, Qtde: 2 ,Data Fab: 21/02/2023, Data Val: 21/02/2028)	90183119	100	5102	CX	2	62,3500	124,70	124,70	14,96		12,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT K560 (4) 05/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K560, Qtde: 4 ,Data Fab: 03/05/2023, Data Val: 03/05/2028)	90183119	100	5102	CX	4	80,9000	323,60	323,60	38,84		12,00	

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:16
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398039321300007362002935708594560000094234
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
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 82.808
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 942,34
VALOR COBRADO 942,34
==========
NR.AUTENTICACAO F.F00.589.D91.40B.FBA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:31/07/2023,Valor Total: R $1.118,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.151
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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 [1]
Nº 000.019.151
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0780 5469 4800 0186 5500 1000 0191 5117 8491 2531

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		141230196104557 31/07/2023 15:57:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
907.91616-21		80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000	31/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(140)3407-5062	SP		15:57:21

FATURA/DUPLICATA

001 28/08/2023 R$ 1.118,00		

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
1.118,00	109,12	0,00	0,00	1.118,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.118,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, NR. 550	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				10,000	10,000

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
810	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 CX C 100 MEDIX(L: 220105 Q: 25 V: 01 27) - ANVISA 80495510095	90183219	200	6102	CX	25	5,500	137,50	137,50	5,50	0,00	4	0
533	AGULHA DESCARTAVEL 30X7 CX C 100 DESCARPACK(L: L2022 Q: 11 V: 03 27)	90183219	200	6102	CTC	11	5,500	60,50	60,50	2,42	0,00	4	0
910	AVENTAL DESCARTAVEL GR30 M L PCT C 10 FORTCLEAN(L: 2423 Q: 70 V: 05 28)	62101000	000	6102	PCT	70	11,500	805,00	805,00	96,60	0,00	12	0
894	TORNEIRINHA 3 VIAS LL MEDIX(L: 21283441 Q: 200 V: 07 27)	90189010	200	6102	UND	200	0,575	115,00	115,00	4,60	0,00	4	0

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$92,12. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006. MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 313,00 MERCADORIA TRIBUTADA 12%: 805,00 ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: 810, 533, 894 TERMO DE FOMENTO 001 2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)301339814.1 SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H COT N 1228 VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2	U.T.I.

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:16
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691306720121872800200000820019594560000111800
BENEFICIARIO:
MEGAMIX COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MEGAMIX COMERCIAL LTDA
CNPJ: 80.546.948/0001-86
BENEFICIARIO FINAL:
MEGAMIX COMERCIAL LTDA
CNPJ: 80.546.948/0001-86
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.809
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.118,00
VALOR COBRADO 1.118,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.3D4.354.732.34E.E64
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.379.837
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0700 3392 4600 0192 5500 1000 3798 3712 4705 8947

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141230196224645 31/07/2023 16:50:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/NIE/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	28/08/23	R$ 1.284,76	002	11/09/23	R$ 1.284,76			

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
2.569,52	308,34	0,00	0,00	676,55	2.569,52
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	2.569,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924	CAMBE			PR	907.25478-00

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				221,000	221,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
16088	BICARBONATO DE SODIO 8,4% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200030059 PMC=0,00 Lote=BON Qtd=1 Fab=27/01/2023 Val=31/12/2024 Cod Barras (cEan): 7898415826017	30049099	000	6108	CX	1	134,600	134,60	134,60	16,15	12	35,44
22023	SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980099 PMC=0,00 Lote=74SC1339 Qtd=384 Fab=22/03/2023 Val=22/02/2025 Cod Barras (cEan): 7897947706484	30049099	500	6108	UN	384	3,755	1.441,92	1.441,92	173,03	12	379,66
23829	SORO GLICOSADO 10% 500ML (FRASCO) COD-1510033 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101070169 PMC=0,00 Lote=74SB0748 Qtd=30 Fab=16/02/2023 Val=16/01/2025 Cod Barras (cEan): 7897947706576	30049099	500	6108	UN	30	5,425	162,75	162,75	19,53	12	42,85
22026	SORO GLICOSADO 5% 500ML (FRASCO) COD-1510023 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101070185 PMC=0,00 Lote=74SC1174 Qtd=150 Fab=12/03/2023 Val=12/02/2025 Cod Barras (cEan): 7897947706545	30049099	500	6108	UN	150	5,535	830,25	830,25	99,63	12	218,60

Bruno Joaquim

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$154,19. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 809134 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: PAULOEDUARDO Conf: WANDERLEI ID: 301339814 Val aprox dos tributos R$ 676,55 (26,33%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(16088, 22023, 22026, 23829) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 154,19. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.	U.T.I. TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:31/07/2023,Valor Total: R $2.569,52, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.379.837 SÉRIE: 1

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:16
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400181909177194560000128476
BENEFICIARIO:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
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 82.810
NOSSO NUMERO 20902280000181909
CONVENIO 02090228
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.284,76
VALOR COBRADO 1.284,76
==========
NR.AUTENTICACAO D.135.FBA.1CE.DC0.499
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
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 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 235659
Série 1

Chave de Acesso
3523.0705.8476.3000.0110.5500.1000.2356.5910.0423.2191
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135231231461685
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	31/07/2023
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17.400-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saída**
GARCA		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

235659-A 28/08/2023 2.065,60									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
353535		1090

DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario

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
1.831,60	251,81	0,00	0,00	2.065,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	546,38	2.065,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0001-96

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R JUA 70	SAO PAULO	SP	148923420116

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
9				28,000	28,000	0,137

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17.400-000
Município	**UF**		
GARCA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
57398	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA Lote: 014515 28/04/2025 00 Fabr: 02/05/2023 Cod.Fabr: 1003001 Reg.MS: 1003800430034 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 3,04 Federal e 2,7 Estadual Fonte IBPT	30039071	000	5102	CP	500,000	0,04520	22,60	22,60	4,07	0,00	0	18,00
46132	CLOREXIDINA 0,12 % ENXAGUAT. BUCAL RIOHEX GARD FRASCO 250ML (0520300610) RIOQUIMICA Lote: 2301823 25/05/2025 00 Fabr: 29/05/2023 Cod.Fabr: 0520300610 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897780210094 L.Neu Trib. Aprox R$: 31,47 Federal e 42,12 Estadual Fonte IBPT	33069000	060	5405	FRC	36,000	6,50000	234,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
58720	OMEPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA COM DILUENTE 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA Lote: 23050098 03/03/2025 00 Fabr: 03/03/2023 Cod.Fabr: PA8828 Reg.MS: 1163701650011 EAN13: SEM GTIN Decr 55 Trib. Aprox R$: 179,58 Federal e 155,76 Estadual Fonte IBPT	30049069	500	5102	F/A	220,000	5,90000	1.298,00	1.298,00	155,76	0,00	0	12,00
125	SONDA ASPIRO C/ VALVULA NR 12 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 20547 31/07/2027 00 Fabr: 01/07/2023 Cod.Fabr: 16594 Reg.MS: 10207820015 EAN13: 7898430460067 Trib. Aprox R$: 68,73 Federal e 67,9% Estadual Fonte IBPT	90183929	000	5102	UN	700,000	0,73000	511,00	511,00	91,98	0,00	0	18,00

P16

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
Pedido ref. ao PDC: 301339814

TERMO DE FORMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(HOSPITALAR)
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N° 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal: ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária
| 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

Reservado ao Fisco

U.T.I.

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:16
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080025971009328940700009194560000206560
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 82.811
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.065,60
VALOR COBRADO 2.065,60
==========
NR.AUTENTICACAO A.343.E40.CE5.E29.2A5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e
Nº 002566380
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000005420116

TICKET

RECEBEMOS 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)

Mafra

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002566380
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0712 4201 6400 0319 5500 1002 5663 8011 0453 6657

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 MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	152236541258545 28/07/2023 19:44:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
105022500		12.420.164/0003-19

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)	45.349.461/0009-60	28/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	014997167197	SP		

FATURA

001
26/08/2023
3.647,76

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.039,68	364,76	0,00	0,00	3.647,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.647,76

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T4162	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	CAIXAS			152,0000	152,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
003894	ISOSOURCE SOYA B AUNILHA FR SIST ABERTO 1L - NEST LE (NUTRICAO)	21069090	520	6108	FRA	108,0000	22,090000	2.385,72	1.988,02	0,00	238,56	0,00	12.00%	0.00%	108	30820460V1	01/03/2024	23/03/2023
133488	NOVASOURCE PROLI NE BAUNILHA FR 2 00 ML - NESTLE (NUTRICAO)	21069090	520	6108	UN	30,0000	17,740000	532,20	443,48	0,00	53,22	0,00	12.00%	0.00%	30	3033046001	01/02/2024	02/02/2023
203470	ISOSOURCE 1.5 S/ SACAROSE BAUNILH	21069090	520	6108	FRA	24,0000	30,410000	729,84	608,18	0,00	72,98	0,00	12.00%	0.00%	24	30990460V1	01/04/2024	09/04/2023

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 203470; 003894; 133488
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Nosso Pedido: DESN83
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de

Pedido: DESN83
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
600002907632 (G)	12
600002907630 (P)	1
Total	13

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

957 / 1111

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:16
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793376099000010665940000249405994560000364776
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 82.812
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.647,76
VALOR COBRADO 3.647,76
==========
NR.AUTENTICACAO 3.DD3.379.1B4.23F.69E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000487784
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 0700 8749 2900 0140 5500 1000 4877 8411 8772 5887

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131235504129079 31/07/23 10:27:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	31/07/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		10:27:33

FATURA / DUPLICATA

001 28/08/2023 4.479,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.479,48	249,14	0,00	0,00	4.479,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		4.479,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME(S)		512170	22,965 Kg	22,965 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	ALÍQUOTAS %IPI
00990600 3005.10.90	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - ES131/23-ECCH2/FAB.29/06/23/VAL.29/06/25	0 48	6108 500	48 RL	8,617916	0,00% 0,00	413,66	413,66 413,66	0,00 0,00	49,64	0,00		12,00	0,00
01711800 9019.20.10	FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF	0 100	6108 700	100 UN	4,607200	0,00% 0,00	460,72	460,72 460,72	0,00 0,00	55,29	0,00		12,00	0,00
01711700 3004.31.00	INSULINA NPH 100UI SOL INJ 10ML TERMO - NZF5H20/FAB.01/09/22/VAL.28/02/25	0 10	6108 200	10 FR	25,965000	0,00% 0,00	259,65	259,65 259,65	0,00 0,00	10,39	0,00		4,00	0,00
01615500 3004.20.99	MEROPENEM 1G IV S/DIL - 23051861/FAB.01/06/23/VAL.30/06/25 C/ 10 FR	1 70	6108 300	25 CV	133,818000	0,00% 0,00	3.345,45	3.345,45 3.345,45	0,00 0,00	133,82	0,00		4,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 301339814 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)#R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70,~17400000, GARCA/SP, SEG A SEX 7H AS 12H / 14H AS 17HContato Anderson (14)3407-5062 - compras.garca@ahbb.org.br ,
Pedido: 512170
Volume M3: 0,229996
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 356,45

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:16
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080909062067660085430001194560000447948
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.813
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.479,48
VALOR COBRADO 4.479,48
==========
NR.AUTENTICACAO D.3D6.CFE.D25.230.18A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NCH Nacional Comercial Hospitalar

ALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000901491
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0752 2027 4400 0192 5500 1000 9014 9117 4355 2148

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
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231230645483 31/07/2023 13:17:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582156635119		52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70	VL WILLIAMS	17400-000	31/07/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435410644	SP		12:47:00

FATURA

001 30/08/2023 779,10							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
779,10	93,49	0,00	0,00	779,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	779,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			0,900	0,900

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
0000273	SERINGA GASOMETRIA 3ML S AG C 100 A LINE 365060 - CAIXA C/100 xEAN: 50382903650601 Reg.Anvisa: 10033430488 - Lote: 3024472 - Dt. Fabric: 11/07/2023 - Dt. Valid: 31/01/2025 Marca: BD	90183119	200	5102	CE	3,00	259.7	779,10	779,10	93,49	0,00	12.00%	0.00%

Bruno Joaquim

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 204140
Protocolo: 135231230645483
Pedido cliente - Local de entrega ID 301339814 - Nro. Pedido Interno: 204140 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:16
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000015962315701011394580000077910
BENEFICIARIO:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.814
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 779,10
VALOR COBRADO 779,10
==========
NR.AUTENTICACAO 4.21E.9BC.B18.98D.FDC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 2.005,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.007.047
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

Rua.Milton Jose Robusti, 75 - Sala 502
Jardim Botanico - 14021-613
Ribeirao Preto - SP Fone/Fax: 1639164613

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.007.047
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0722 7733 0700 0168 5500 1000 0070 4710 0009 4217

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135231231187496 - 31/07/2023 14:16:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
797140972110			**22.773.307/0001-68**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**31/07/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70	**VILA WILLIAMS**		**17402-064**	**31/07/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**1435325198**		**14:10:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/08/2023
Valor	R$ 2.005,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
445,00	80,10	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	2.005,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	2.005,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS LTDA	0-Por conta do Rem				10.878.177/0001-49
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6	Ribeirao Preto / SP				

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,003	3,095

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
KCS120702	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM - ALTIUS CLASSIC Lote: 21M0572 x30 Val: 06/01/2025 MS: 81375030015	90183929	640	5102	UN	30,0000	52,0000	1.560,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
TP-00971	TRANSDUTOR DE PRESSAO C/TORNEIRA VALVULADA Lote: 23B46 x5 Val: 29/02/2028 MS: 10216839008	90183999	300	5102	UN	5,0000	89,0000	445,00	0,00	445,00	80,10		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: :: Parcela 1:1/1 de R$ 2.005,00 p/ 30/08/23 :: Pedido:6617 Pedido: BIONEXO ID 301339814 Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br
vendas@jbdhospitalar.com.br
Inf. fisco: :: Tipo de Cobranca:Bancaria :: Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT :: OC:BIONEXO ID 301339814 :: Inf. de entrega::: End. Entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - Garca - SP - CEP: 17402064 OBS:TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)
Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1o Anexo III Solicitado por:ANDERSON - COMPRAS

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:16
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO INTER

07790001161203612090010509260625594580000200500
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 82.815
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.005,00
VALOR COBRADO 2.005,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.2FB.D84.E2A.308.2A6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5751

Código de Verificação de Autenticidade
OOFE8L3UW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/08/2023 às 08:08:22

Chave de Acesso
1921374Y3CU1Q5ULNRLCZB2O8C0Y9ZHB

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a UTI, no periodo de 01/07/2023 a 31/07/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	207,45	R$ 207,45

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANaLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 207,45	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 207,45**	**R$ 4,15**	**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$ 207,45

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$27,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$5,58

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5751** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OOFE8L3UW**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

U.T.I.

Relação de Exames

☆

Exames solicitados no período de 01/07/2023 00:00 a 31/07/2023 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB Periódicos - Média Complexidade,AHBB Periódicos - UTI,AHBB Periódicos - HSL

☐ **Relatório Sintético**

Convênio: **102 - AHBB Periódicos - UTI**

Guia: 382290	**Pamela Kawamata Mouta** Nascimento em **09/11/2000**	Emissão em **13/07/2023 13:49** Retorno em **17/07/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **13/07/2023 13:50**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **13/07/2023 13:50**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **13/07/2023 13:50**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **13/07/2023 13:50**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 382830	**Rafael Rodrigues Moreno** Nascimento em **23/06/1989**	Emissão em **17/07/2023 11:27** Retorno em **19/07/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **17/07/2023 11:27**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **17/07/2023 11:27**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **17/07/2023 11:27**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **17/07/2023 11:27**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 384858	**Fabiana Ramos Furtado de Souza** Nascimento em **20/04/1988**	Emissão em **28/07/2023 10:46** Retorno em **01/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **28/07/2023 10:47**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **28/07/2023 10:47**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **28/07/2023 10:47**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **28/07/2023 10:47**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Total Convênio: **3 guias, 12 exames e 3 pacientes**	Descontos: **R$ 0,00**	**R$ 207,45**

Convênio: **147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade**

Guia: 380681	**Amanda Scombate Deodato Luizetti** Nascimento em **26/05/1993**	Emissão em **05/07/2023 07:50** Retorno em **07/07/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **05/07/2023 07:51**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **05/07/2023 07:51**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **05/07/2023 07:51**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **05/07/2023 07:52**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Guia: 380835	**Adriane Jacomini** Nascimento em **24/05/1999**	Emissão em **05/07/2023 15:52** Retorno em **07/07/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **05/07/2023 15:53**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **05/07/2023 15:53**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **05/07/2023 15:53**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **05/07/2023 15:53**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 381278	**Laudir Pereira dos Santos** Nascimento em **21/12/1960**	Emissão em **07/07/2023 16:05** Retorno em **10/07/2023 17:00**
Apelido: GLICE	(A) Solicitado em **07/07/2023 16:05**	Preço: R$ 8,00
Total Guia: **1 exame**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 8,00**
Guia: 384814	**Larissa Teodoro Moura** Nascimento em **06/12/1984**	Emissão em **28/07/2023 08:51** Retorno em **01/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **28/07/2023 08:51**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **28/07/2023 08:51**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **28/07/2023 08:51**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **28/07/2023 08:52**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 384837	**Maria Alice dos Santos** Nascimento em **17/07/1994**	Emissão em **28/07/2023 09:37** Retorno em **01/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **28/07/2023 09:38**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **28/07/2023 09:38**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **28/07/2023 09:38**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **28/07/2023 09:38**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Total Convênio: **5 guias, 17 exames e 5 pacientes**	Descontos: **R$ 0,00**	**R$ 284,60**

Convênio: **148 - AHBB Periódicos - HSL**

Guia: 380289	**Thaís Izabela Mariusso Teline** Nascimento em **15/11/2002**	Emissão em **03/07/2023 09:53** Retorno em **05/07/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **03/07/2023 09:54**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **03/07/2023 09:54**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **03/07/2023 09:54**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **03/07/2023 09:54**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 380504	**Silvia Andrea Rodrigues De Lima** Nascimento em **16/06/1971**	Emissão em **04/07/2023 08:53** Retorno em **06/07/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **04/07/2023 08:54**	Preço: R$ 13,50

Apelido: HCV	(A) Solicitado em **04/07/2023 08:54**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **04/07/2023 08:54**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **04/07/2023 08:54**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Guia: 380836 **Rafaela Allegretti Alvares** Nascimento em **11/03/1992**
Emissão em **05/07/2023 15:54**
Retorno em **07/07/2023 17:00**

Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **05/07/2023 15:54**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **05/07/2023 15:54**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **05/07/2023 15:54**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **05/07/2023 15:54**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Guia: 382477 **Alessandra Aparecida Evaristo** Nascimento em **18/03/1974**
Emissão em **14/07/2023 10:56**
Retorno em **18/07/2023 17:00**

Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **14/07/2023 10:56**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **14/07/2023 10:56**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **14/07/2023 10:56**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **14/07/2023 10:56**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Guia: 383506 **Ana Carolina Melo de Andrade** Nascimento em **10/03/1995**
Emissão em **20/07/2023 16:45**
Retorno em **24/07/2023 17:00**

Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **20/07/2023 16:45**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **20/07/2023 16:46**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **20/07/2023 16:46**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **20/07/2023 16:46**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Guia: 384208 **Ana Laura Galdino de Carvalho** Nascimento em **07/09/1998**
Emissão em **25/07/2023 15:37**
Retorno em **27/07/2023 17:00**

Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **25/07/2023 15:38**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **25/07/2023 15:38**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **25/07/2023 15:38**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **25/07/2023 15:38**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Guia: 384914 **Patricia Pereira dos Santos** Nascimento em **31/01/1978**
Emissão em **28/07/2023 14:14**
Retorno em **01/08/2023 17:00**

Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **28/07/2023 14:15**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **28/07/2023 14:15**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **28/07/2023 14:15**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **28/07/2023 14:15**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 385261	**Gabriele Aparecida de Moraes Correa**	Emissão em **31/07/2023 14:55**
	Nascimento em **19/10/2000**	Retorno em **02/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **31/07/2023 14:56**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **31/07/2023 14:56**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **31/07/2023 14:56**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **31/07/2023 14:56**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **61 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Total Convênio: **8 guias, 32 exames e 8 pacientes**		**R$ 553,20**
	Descontos: **R$ 0,00**	
Total Geral: **16 guias, 61 exames e 16 pacientes**		**R$ 1.045,25**
	Descontos: **R$ 0,00**	

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:16
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130020463022210081181074294590000020745
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 82.816
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 207,45
VALOR COBRADO 207,45
==========
NR.AUTENTICACAO 6.C55.E2E.AA5.9BD.210
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5746

Código de Verificação de Autenticidade
TWZW8K9WD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/08/2023 às 07:59:35

Chave de Acesso
19213682OH5O8X3T1BDGU8YX6I51BXR5

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes UTI Geral no periodo de 01/06/2023 a 30/06/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	8.916,93	R$ 8.916,93

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	**ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,**	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.916,93	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.916,93**	**R$ 178,34**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.916,93

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.199,33 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$239,87

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5746** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TWZW8K9WD**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

U.T.I.

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:16
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130019963022910081181090894590000891693
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 82.817
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 8.916,93
VALOR COBRADO 8.916,93
==========
NR.AUTENTICACAO 1.005.EE0.6E0.435.7F9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 445,50 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
973 / 1111
Nº. 000.014.726
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

Rua Carlos Gomes, 172
CENTRO - 09715-130
Sao Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: 1143388666

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.014.726
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0759 9201 3200 0184 5500 0000 0147 2612 5366 0750

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda _	**135231229213432 - 31/07/2023 10:45:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
635452162114			**59.920.132/0001-84**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	**45.349.461/0009-60**	**31/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70	**Williams**	**17400-000**	**31/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**			**10:45:32**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**28/08/2023**
Valor	**R$ 445,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**445,50**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**445,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**NAO**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
109416V	DiaCell A1,B (2x10ml) 190804581(SET/23)	38221300	040	5102	UN	1,0000	159,5000	159,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
109510V	Coombs Control IgG (1x10ml) 190805581(SET/23)	38221300	040	5102	UN	1,0000	126,5000	126,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
109792V	DiaCell I-II (2x10ml) 190807331(SET/23)	38221300	040	5102	UN	1,0000	159,5000	159,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PRODUTOS DE GELADEIRA Termo de Fomento 0012018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca Hospitalar Pis e Cofins tributado a aliquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013 Pedido:14671 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:16
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601010668174694560000044550
BENEFICIARIO:
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES
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 82.818
NOSSO NUMERO 27534910001010668
CONVENIO 02753491
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 445,50
VALOR COBRADO 445,50
==========
NR.AUTENTICACAO 9.B29.4F8.4E5.24E.77D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/08/2023,Valor Total: R$810,45, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.261
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.261
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0817 4418 3900 0168 5500 1000 0172 6117 0084 2787

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135231257091875 03/08/2023 16:17:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/NIE/estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	31/08/23	R$ 810,45

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
461,13	64,45	0,00	0,00	94,04	810,45
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	810,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME	0-Fem (CIF)				68.244.128/0001-34
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R GEDEON ALVES FEITOSA ,43	RIBEIRAO PRETO			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0	2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DV0606	ESTETOSCOPIO PEDIATRICO DUPLO PRETO PREMIUM - Lote * Data Venc..: 441801 *	90189099	000	5102	UN	6	18,73	112,38	112,38	20,23	18	24,33
UT0014 (2.)	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10 X 1,40 RESGATE SP - Lote * Data Venc..: A008 *	39202019	000	5102	UN	5	7,90	39,50	39,50	7,11	18	8,56
CF0004 (185)	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL S/B N. 05 LONGA FRADEL MED - Lote * Data Venc..: 2307115250 * 28/11/2025	90183929	040	5102	UN	4	87,33	349,32	0,00	0,00	0	12,75
CF0071	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 23G X 3 - 80X06 LANCETA (QUINCKE) COD. S238 UNISIS - Lote * Data Venc..: 22F095 * 27/04/2027	90183219	000	5102	UN	25	12,37	309,25	309,25	37,11	12	48,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
185-Isento de ICMS conforme Convênio 01/99 - Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP - 2-. - - PEDIDOS BIONEXO Nº. 301337400 / Nº. 301339814 . ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS . TERMO DE FOMENTO 001/2018 . ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) . /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	HOSPITALAR

Bruno Joaquim

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:17
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400701191010014194590000081045
BENEFICIARIO:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.819
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 810,45
VALOR COBRADO 810,45
==========
NR.AUTENTICACAO 3.B70.F1F.E2C.8A6.5BB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Transportes e Turismo Ltda-ME.
Avenida Carlos Artencio, 1001 - Bairro Fragata - Marília/ SP
CNPJ: 13.048.503/0001-89 Inscr. Est. - Isenta

4000

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R$ 228,00

Recebemos de AHBB - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
estabelecida à R: DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 em GARÇA /SP
inscrita no CNPJ (MF) sob nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R$ 228,00
DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS, referente a venda de 40 (QUARENTA)
Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a 01 (UM) beneficiários do favorecido, a serem
utilizados no período de 01 (UM) AVO, de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber.

Quant.	Numeração		Itinerário		Valor
40		a	GARÇA	a JAFA	228,00
		a		a	
		a		a 13.048.503/0001-89	
		a		a	

Turismar Transportes e Turismo Ltda.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo, em duas vias de igual teor, para um só efeito.

MARÍLIA 25 de AGOSTO de 2023

Av. Carlos Artencio, 1001 - Bairro 12
TURISMAR - Transportes e Turismo Ltda. -ME

HOSPITALAR

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –setembro/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 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA RODRIGUES	HSL	40	01/09/23	Douglas A da Silva

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

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARC

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JOI
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrôni

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAG
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 3018 9929

Bpe nº 833230 Série 001 30/08/2023 10:

Protocolo de autorização: 135230172722341
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119200
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,2
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARC

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JC
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrôr

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAG
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 3115 0243

Bpe nº 833231 Série 001 30/08/2023 10

Protocolo de autorização: 135230172722344
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119201
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,2
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JOR
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônic

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,
Pedágio	0
Taxa de Embarque	0
Seguro	0,
Outros	0,
Valor Total R$	5,
Desconto R$	0,
Valor a Pagar R$	**5,**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	5,
Troco	0,

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 3213 5270 71

Bpe nº 833232 Série 001 30/08/2023 10:31

Protocolo de autorização: 135230172722346
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119202
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARC

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JC
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrôi

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAC
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 2714 2229

Bpe nº 833227 Série 001 30/08/2023 1(
Protocolo de autorização: 135230172722323
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119197
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SF

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 2815 7241 9496

Bpe nº 833228 Série 001 30/08/2023 10:31:4
Protocolo de autorização: 135230172722329
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119198
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAI

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltron**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PA(
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 2919 6592

Bpe nº 833229 Série 001 30/08/2023 1(
Protocolo de autorização: 135230172722337
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119199
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,2
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 2410 8205 4093
Bpe nº 833224 Série 001 30/08/2023 10:31:38
Protocolo de autorização: 135230172722310
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119194
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO,

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SA
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem E

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Polt**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 2512 7
Bpe nº 833225 Série 001 30/08/202
Protocolo de autorização: 1352301727223
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119195
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAF

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltron**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAC
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 2618 9587
Bpe nº 833226 Série 001 30/08/2023 10
Protocolo de autorização: 135230172722320
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119196
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,2
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 2115 6767 8348

Bpe nº 833221 Série 001 30/08/2023 10:31:32
Protocolo de autorização: 135230172722299
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119191
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069(
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eleti

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltroi**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PA
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 2211 88

Bpe nº 833222 Série 001 30/08/2023
Protocolo de autorização: 135230172722302
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119192
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAC
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 2319 883(

Bpe nº 833223 Série 001 30/08/2023 1(
Protocolo de autorização: 135230172722307
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119193
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO,

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438(
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ S/
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem I

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Pol**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOI
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso e
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 181(
Bpe nº 833218 Série 001 30/08/2(
Protocolo de autorização: 135230172722
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119188
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,(
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 1918 7195 2430
Bpe nº 833219 Série 001 30/08/2023 10:31:29
Protocolo de autorização: 135230172722288
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119189
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690(
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltron**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PA(
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 2010 676(
Bpe nº 833220 Série 001 30/08/2023 1(
Protocolo de autorização: 135230172722293
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119190
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SF

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,7(
Pedágio	0,0(
Taxa de Embarque	0,0(
Seguro	0,0(
Outros	0,0(
Valor Total R$	5,7(
Desconto R$	0,0(
Valor a Pagar R$	**5,7(**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R:
DINHEIRO	5,7(
Troco	0.0

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 1516 6447 686

Bpe nº 833215 Série 001 30/08/2023 10:31:

Protocolo de autorização: 135230172722261

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119185
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAF

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltron**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAG
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 1618 6538

Bpe nº 833216 Série 001 30/08/2023 10:

Protocolo de autorização: 135230172722267

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119186
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletró

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltron**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PA(
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 1711 690

Bpe nº 833217 Série 001 30/08/2023 1(

Protocolo de autorização: 135230172722280

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119187
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069(
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltror**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 1218 436
Bpe nº 833212 Série 001 30/08/2023 1
Protocolo de autorização: 135230172722247
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119182
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
DINHEIRO 5,70
Troco 0,00

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 1317 4051 0553
Bpe nº 833213 Série 001 30/08/2023 10:31:19
Protocolo de autorização: 135230172722252
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119183
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAF

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltron**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAC
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 1417 7733
Bpe nº 833214 Série 001 30/08/2023 10
Protocolo de autorização: 135230172722255
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119184
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,2
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 0915 1409 3960
Bpe nº 833209 Série 001 30/08/2023 10:31:12
Protocolo de autorização: 135230172722236
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119179
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAG
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 1017 2103
Bpe nº 833210 Série 001 30/08/2023 10:
Protocolo de autorização: 135230172722238
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119180
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAI

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltron**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PA
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 1118 5343
Bpe nº 833211 Série 001 30/08/2023 1
Protocolo de autorização: 135230172722244
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119181
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,2
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ S
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Pol**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR F
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 0615 72

Bpe nº 833206 Série 001 30/08/2023
Protocolo de autorização: 135230172722228
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119176
Localizador: 010001220865
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 0718 8268 4139

Bpe nº 833207 Série 001 30/08/2023 10:31:08
Protocolo de autorização: 135230172722231
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119177
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAC
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 0810 2409

Bpe nº 833208 Série 001 30/08/2023 10
Protocolo de autorização: 135230172722233
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119178
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,2
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrôi

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso e
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 031
Bpe nº 833203 Série 001 30/08/2
Protocolo de autorização: 13523017272
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119173
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedágio	5,70
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	0,00
Desconto R$	5,70
Valor a Pagar R$	0,00
FORMA DE PAGAMENTO	**5,70**
DINHEIRO	VALOR PAGO R$
Troco	5,70
	0,00

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 0412 8463 1129
Bpe nº 833204 Série 001 30/08/2023 10:31:03
Protocolo de autorização: 135230172722221
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119174
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, G

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SA
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem E

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Polt**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	
Pedágio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R$	
Desconto R$	
Valor a Pagar R$	

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 0514 (
Bpe nº 833205 Serie 001 30/08/202
Protocolo de autorização: 1352301727222
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119175
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069(
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltron**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAC
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 0014 7344
Bpe nº 833200 Série 001 30/08/2023 10
Protocolo de autorização: 135230172722208
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119170
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 0117 1095 517
Bpe nº 833201 Série 001 30/08/2023 10:30:5
Protocolo de autorização: 135230172722212
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119171
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAI

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltron**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAC
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8332 0210 137
Bpe nº 833202 Série 001 30/08/2023 1
Protocolo de autorização: 135230172722214
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119172
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,2
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8331 9712 3984 639
Bpe nº 833197 Série 001 30/08/2023 10:30:

Protocolo de autorização: 135230172722195
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119167
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8331 9811 7790 9205
Bpe nº 833198 Série 001 30/08/2023 10:30:53

Protocolo de autorização: 135230172722199
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119168
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, C

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-0
RUA ALCIDES NUNES, 9
MARILIA, SP CEP: 1752
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Pa

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário:
Serviço: | Tipo: SUBU
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R$
Desconto R$
Valor a Pagar R$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de A
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8
Bpe nº 833199 Série 001
Protocolo de autorização: 13523
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119169
Localizador: 01000122
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRI
(Lei Federal 12.741/2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8331 9516 8397 3057
Bpe nº 833195 Série 001 30/08/2023 10:30:48
Protocolo de autorização: 135230172722188
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119165
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0.00

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8331 9613 1209 7744
Bpe nº 833196 Série 001 30/08/2023 10:30:49
Protocolo de autorização: 135230172722190
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119166
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8331 9313 8059 1692

Bpe nº 833193 Série 001 30/08/2023 10:30:43
Protocolo de autorização: 135230172722179
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119163
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	5,70
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**5,70**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ASSOCIACAO H B BRASIL
DOC RG: 11111111

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3523 0855 3806 0400 0100 6300 1000 8331 9410 3273 5096

Bpe nº 833194 Série 001 30/08/2023 10:30:45
Protocolo de autorização: 135230172722183
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 119164
Localizador: 010001220865
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB:R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.22.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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$ 228,00
DEBITO EM: 28/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082820
AUTENTICACAO SISBB: 0.E81.766.D52.393.5F8

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000002541 - 1	**NEI1-VTVV**	**18/08/2023**

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: ASSOCIAÇAO 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 prestados em exames SUS de anatomia patológica no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - 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
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**163,12**	**4,3200%**	**7,04**	**163,12**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 163,12

HOSPITALAR

E Ulinger

Relação de Exames à Pagar

01/07/2023 à 31/07/2023

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
Procedência: AHBB					
Categoria:		**SUS EXTERNO**			
B6290	04/07/2023	JULIANA APARECIDA JUSTINO			RR$ 40,78
B7160	27/07/2023	ANA PAULA PEREIRA DOS SANTOS			RR$ 81,56
B6888	21/07/2023	RUBENS DODO DA SILVA			RR$ 40,78
					RR$ 163,12
					RR$ 163,12

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.22.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22
VALOR: R$ 163,12
DEBITO EM: 28/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082821
AUTENTICACAO SISBB: 4.306.047.951.CC9.EEC

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 138.698

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230708231734000193550000001386981001603220

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

135231231822177 31/07/2023 15:18

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/07/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	31/07/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 138.698/ 1 Valor: 539,07 Vencto. 28/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
539,07	97,04	0,00	0,00	539,07

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	539,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568118	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100 DESCARPACK Lote: 2CTPAA016C Val.: 29/02/2028	90183929	000	5102	CX	3,00 3,00	73,440000	220,32	220,32	39,66		18,0	
564903	ADAPTADOR UNIVERSAL P/ FRASCO DE SORO ADA02 TKL Lote: KLADA02-190714 Val.: 13/07/2024	90189010	000	5102	UND	10,00 10,00	0,553300	5,53	5,53	1,00		18,0	
7323	BAMIFILINA 300MG C/20 CMP "BAMIFIX" CHIESI Lote: 1172050 Val.: 03/04/2025	30042099	000	5102	CX	3,00 3,00	32,908000	98,72	98,72	17,77		18,0	
570961	LAMINA DE BISTURI Nº22 C/100 UND BIOMASS Lote: AM21060401 Val.: 28/02/2027	90189029	000	5102	CX	1,00 1,00	22,490000	22,49	22,49	4,05		18,0	
26477	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 SAF PACK "DOLO MOFF" (A1) UNIAO QUIMICA Lote: 2306658 Val.: 29/02/2024	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	192,010000	192,01	192,01	34,56		18,0	

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

[redacted]

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep. 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 138.698

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230708231734000193550000001386981001603220

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

135231231822177 31/07/2023 15:18

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

Bruno Joaquim

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	*Reservado ao FISCO*
V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA REG.:Ribeirão Preto N/P.158.979 PEDIDO 301337400.1	

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:17
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082436055452120530260007394560000053907
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.822
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 539,07
VALOR COBRADO 539,07
==========
NR.AUTENTICACAO 2.87A.59A.9C2.584.C49
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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: 07/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	3980	31/07/2023

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA.

17034-310 - AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89 DISTRITO INDUST - BAURU - SP - CEP: 17034-310
CNPJ/CPF:60.619.202/0057-00 Inscr. Estadual/RG:
Email: TAX.COMPLIANCE@MESSER-BR.COM
Telefone: 11 3594-1660 CCM 38591

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Município da Prestação: Garça - SP
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

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
GARCA - SP - - CEP: 17400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: ISENTO Inscrição Municipal:
E-mail: ccampos@ahbb.org.br
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA BULK. Ref. Julho 2023.	694,82	694,82

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Observação:

Total dos Serviços		694,82
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		694,82
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	13,90
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES												Total Líquido
	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	
694,82															694,82

Esta é a chave de validação: PXOD-QVRY
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:17
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070111853225294560000069482
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 82.823
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 694,82
VALOR COBRADO 694,82
==========
NR.AUTENTICACAO A.818.EC0.B69.7E5.F5F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.379.831
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0700 3392 4600 0192 5500 1000 3798 3119 6423 1855

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141230196208881 31/07/2023 16:43:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	28/08/23	R$ 815,55	002	11/09/23	R$ 815,54		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.631,09	195,73	0,00	0,00	431,16	1.631,09
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.631,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924	CAMBE			PR	907.25478-00

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				151,000	151,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
27239	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA PCT/C/10 PCT/C/100 UN THEOTO cProdANVISA=0080002369003 PMC=0,00 Lote=023 Qtd=1 Fab=28/04/2023 Val=28/04/2028 Cod Barras (cEan): 7891334560154	44219900	000	6108	PCT	1	46,1000	46,10	46,10	5,53	12	13,83
22024	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980102 PMC=0,00 Lote=74SE1765 Qtd=90 Fab=06/05/2023 Val=06/04/2025 Cod Barras (cEan): 7897947706491	30049099	500	6108	UN	90	5,2833	475,50	475,50	57,06	12	125,20
22024	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980102 PMC=0,00 Lote=74SE2226 Qtd=210 Fab=30/05/2023 Val=30/04/2025 Cod Barras (cEan): 7897947706491	30049099	500	6108	UN	210	5,2833	1.109,49	1.109,49	133,14	12	292,13

Bruno Joaquim

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$97,87.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 809130 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: FERNANDO Conf: WANDERLEI
301337400
Val aprox dos tributos R$ 431,16 (26,43%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(22024) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 97,87. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:31/07/2023,Valor Total: R $1.631,09, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

NF-e

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:17
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400181903170694560000081555
BENEFICIARIO:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
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 82.824
NOSSO NUMERO 20902280000181903
CONVENIO 02090228
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 815,55
VALOR COBRADO 815,55
==========
NR.AUTENTICACAO B.596.164.20E.011.388
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 890,56 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
1004 / 1111
Nº. 000.098.486
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda
AV do Acesso Oeste, 31
KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo - 27580-000
Itatiaia - RJ Fone/Fax: 8530162942

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.098.486
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 0710 8541 6500 1822 5500 1000 0984 8614 6667 6781

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	**333230160670688 - 31/07/2023 11:56:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
11774512		**819017100118**	**10.854.165/0018-22**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**31/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**31/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**			**11:55:25**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**28/08/2023**
Valor	**R$ 890,56**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
890,56	**83,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**890,56**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**59,23**	**0, 00**	**0,00**	**890,56**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Rem**				**05.530.576/0010-75**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV GUANDU 1000	**QUEIMADOS**	**RJ**	**11366660**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**VOLUME**			**1,528**	**0,594**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000000000001901016	SEVOFLURANO 1ML/ML SOL P344/98-C1 250ML L 2250645 V 30.11.2024 Q 1,000. Vlr. aprox. trib.: 34,80. Lote: 2250645 Quant: 1.000 Fab: 26/11/2022 Val: 30/11/2024 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=23,20 vICMSUFRemet=0,00	30049099	800	6108	UN	1,0000	290,0000	290,00	0,00	290,00	11,60		4,00	
0000000000001900188	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ X50AMP L 2224635 V 30.06.2024 Q 1,000. Vlr. aprox. trib.: 17,10. Lote: 2224635 Quant: 1.000 Fab: 22/06/2022 Val: 30/06/2024 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=5,70 vICMSUFRemet=0,00	30049099	500	6108	UN	1,0000	95,0000	95,00	0,00	95,00	11,40		12,00	
0000000000001900467	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP L 2303764 V 31.01.2025 Q 3,000. Vlr. aprox. trib.: 4,60. Lote: 2303764 Quant: 3.000 Fab: 27/01/2023 Val: 31/01/2025 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=1,53 vICMSUFRemet=0,00	30049067	500	6108	UN	3,0000	8,5200	25,56	0,00	25,56	3,07		12,00	
0000000000001900565	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 2300075 V 31.12.2024 Q 3,000. Vlr. aprox. trib.: 86,40. Lote: 2300075 Quant: 3.000 Fab: 13/12/2022 Val: 31/12/2024 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=28,80 vICMSUFRemet=0,00	30043922	500	6108	UN	3,0000	160,0000	480,00	0,00	480,00	57,60		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. OC 301337400.1 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar). Base calculo ICMS: R$ 890,56 Valor ICMS partilha: R$ 59,23 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: OC 301337400.1. Ordem de venda: 2001156360. Remessa:8000990680. Email do Destinatário: asilva@ahbb.org.br
TF_NUM_PNF_REF: 8000990680
TF_SER_PNF_REF: 75

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:17
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000028772400301015894560000089056
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
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 82.825
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 890,56
VALOR COBRADO 890,56
==========
NR.AUTENTICACAO F.A6A.E0A.9AA.53B.91C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 235606
Série 1

Chave de Acesso
3523.0705.8476.3000.0110.5500.1000.2356.0610.0423.1736
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135231230168432

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/07/2023
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17.400-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
GARCA		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

235606-A 28/08/2023 1.221,55									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
353536		1090	Boleto Bancario

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
1.134,55	149,84	0,00	0,00	1.221,55

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	348,67	1.221,55

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
4				18,000	18,000	0,082

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro / Distrito	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000
Município	**UF**	
GARCA	SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
57432	BIOVACUO 3.2 DRENO DE SUCCAO 100 A 600ML SANFONADO UNIDADE BIOTEC Lote: 23/A02066 10/05/2026 00 Fabr: 11/05/2023 Cod.Fabr: 00.04.005 Reg.MS: 80330630025 EAN13: 7898943991485 Decr 2 Trib. Aprox R$: 0,70 Federal e 1,57 Estadual Fonte IBPT	90183929	040	5102	UN	6,000	14,50000	87,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
44440	CAMPO TRANSP EST 90 X 120 UNIDADE ESTERILIMED Lote: 20510 30/05/2027 00 Fabr: 30/05/2023 Cod.Fabr: 1101023 Reg.MS: 10417460002 EAN13: 7908080200019 Trib. Aprox R$: 13,60 Federal e 16,56 Estadual Fonte IBPT	39262000	000	5102	PC	100,000	0,92000	92,00	92,00	16,56	0,00	0	18,00
862	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1000ML RIOHEX (510101601) RIOQUIMICA Lote: 2301873 30/05/2026 00 Fabr: 30/05/2023 Cod.Fabr: 0510101601 EAN13: 7897780203164 Trib. Aprox R$: 15,41 Federal e 13,75 Estadual Fonte IBPT	30049047	000	5102	LT	12,000	9,55000	114,60	114,60	20,63	0,00	0	18,00
58845	SANVAPRESS 10MG COMPRIMIDO ENALAPRIL HIPOLABOR Lote: 0078/23M 31/12/2024 00 Fabr: 16/01/2023 Cod.Fabr: 58845 Reg.MS: 1134302110026 EAN13: Trib. Aprox R$: 2,90 Federal e 2,59 Estadual Fonte IBPT	30049067	000	5102	CP	500,000	0,04310	21,55	21,55	3,88	0,00	0	18,00
57426	SERINGA DESC. 50ML BICO CATETER (303553) UNIDADE BD Lote: 2159116 31/05/2027 00 Fabr: 08/06/2022 Cod.Fabr: 303553 Reg.MS: 10033439077 EAN13: SEM GTIN Decr 6 Trib. Aprox R$: 140,04 Federal e 120,55 Estadual Fonte IBPT	90183119	200	5102	UN	80,000	11,33000	906,40	906,40	108,77	0,00	0	12,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:17
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080025716009328940700009294560000122155
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 82.826
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.221,55
VALOR COBRADO 1.221,55
==========
NR.AUTENTICACAO E.076.539.C8C.D9D.E76
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.589,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
1008 / 1111
Nº. 000.318.516
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rod BR 480, 180
CENTRO - 99740-000
Barao de Cotegipe - RS Fone/Fax: 5435232600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.318.516
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
4323 0702 5208 2900 0140 5500 1000 3185 1615 7471 7281
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	**143230171839843 - 31/07/2023 10:02:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
1700004112		**821014044115**	**02.520.829/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**31/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**551435325198**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AHBB	**45.349.461/0009-60**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Garca	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**28/08/2023**
Valor	**R$ 1.589,80**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.589,80	**190,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.589,80**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26,98**	**244,12**	**0,00**	**1.589,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**06.321.409/0013-20**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA N. 415 SETOR AER AMARAIS-AEROCLUB	**Campinas**	**SP**	**122819217110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				**30,505**	**29,529**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14466	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML 9999999999999 | 7898969326490 | Lote: 010856 D.Fab: 02/05/23 D.Val: 30/05/25 | Val. aprox. tributos: R$58.20 (13.45% Fed Nac) R$30.29 (7.00% Est) Lote: 010856 Quant: 88.000 Fab: 02/05/2023 Val: 30/05/2025 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=25,96 vICMSUFRemet=0,00	15121911	000	6108	FR	88,0000	4,9170	432,70	0,00	432,70	51,92	0,00	12,00	0,00
8466	AMBROXOL XAROPE ADULTO 30MG/5ML 120ML (G) 1108500390050 | 7898166041608 | Lote: CA23D173 D.Fab: 13/04/23 D.Val: 30/04/25 | Val. aprox. tributos: R$28.89 (13.45% Nac) Lote: CA23D173 Quant: 60.000 Fab: 13/04/2023 Val: 30/04/2025 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30039099	000	6108	FR	60,0000	3,5800	214,80	0,00	214,80	25,78	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS Garca - SP
.
Inf. Contribuinte: | 301339814/301337400 | VENDA DIRETA - ID 301339814/301337400 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) | | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$26,98 + FCP R$0,00 DIFAL da UF Origem R$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: AHBB CNPJ: 45349461000960 Endereco: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 Complemento: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS Cidade: Garca-SP CEP: 17400000 | | *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98.| Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R$155.63 (9.79% Nac) R$58.20 (3.66% Fed Nac) R$30.29 (1.91% Est) Fonte tributaria: IBPT Pedido: 332278 Email do Destinatário: edidatafrete@dimaster.com.br
Inf. fisco: CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | A ACEITACAO DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO COMPRADOR AO VENDEDOR PARA OBTER A RESTITUICAO DO DIFAL INCIDENTE NESTA VENDA, NOS TERMOS DO ART. 166 DO CTN.

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rod BR 480, 180
CENTRO - 99740-000
Barao de Cotegipe - RS Fone/Fax: 5435232600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.318.516
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
4323 0702 5208 2900 0140 5500 1000 3185 1615 7471 7281

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	**143230171839843 - 31/07/2023 10:02:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
1700004112		**821014044115**	**02.520.829/0001-40**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
965	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO 1542302430043 | 7899095258037 | Lote: 2215003 D.Fab: 24/10/22 D.Val: 31/10/24 | Val. aprox. tributos: R$2.29 (13.45% Nac) Lote: 2215003 Quant: 500.000 Fab: 24/10/2022 Val: 31/10/2024 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,02 vICMSUFRemet=0,00	30049069	000	6108	CP	500,0000	0,0340	17,00	0,00	17,00	2,04	0,00	12,00	0,00
12448	MORFINA INJETAVEL 10MG/ML 1ML (A1) (G)*** 1134301630034 | 7898123908975 | Lote: AZ-014/22M D.Fab: 05/05/22 D.Val: 30/04/24 | Val. aprox. tributos: R$124.45 (13.45% Nac) Lote: AZ-014/22M Quant: 500.000 Fab: 05/05/2022 Val: 30/04/2024 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054	30049099	500	6108	AP	500,0000	1,8506	925,30	0,00	925,30	111,04	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:17
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123474789870217106129131055194560000158980
BENEFICIARIO:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CNPJ: 02.520.829/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CNPJ: 02.520.829/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.827
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.589,80
VALOR COBRADO 1.589,80
==========
NR.AUTENTICACAO C.F9A.978.554.5A9.857
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.915,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 22.333
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
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 22.333
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0728 7910 1100 0156 5500 1000 0223 3313 7614 6671

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135231230732601 - 31/07/2023 13:27:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708.242.384.112		28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	31/07/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	SP			13:27:51

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/08/2023
Valor	R$ 1.915,00

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
1.915,00	344,70	0,00	0,00	0,00	12,45	1.915,00
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	57,45	1.915,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
8				32,000	

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FOX0505	PAPEL NATURAL 30 X 50	48181000	000	5101	PC	20	5,25	105,00	105,00	18,90	0,00	18,00	0,00
5-17-00003	AVENTAL LAMINADO MANGA LONGA 50GRS 100 X 140	62101000	000	5101	UN	200	2,75	550,00	550,00	99,00	0,00	18,00	0,00
5-25-00001	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5 - 13 FIOS	52051310	000	5101	PA	30.000	0,042	1.260,00	1.260,00	226,80	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: COTACAO No 1228 VALIDADE: 07/2026 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 257,57 Federal e R$ 344,70 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 75B7F2 Pedido: 301337400.1

RESERVADO AO FISCO

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:17
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691439070106338600500149260010694560000191500
BENEFICIARIO:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA
NOME FANTASIA:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA
CNPJ: 28.791.011/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA
CNPJ: 28.791.011/0001-56
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.828
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.915,00
VALOR COBRADO 1.915,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.EAC.0AB.213.EF1.D92
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ONCOTECH HOSP COM DE MED LTDA FILIAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 2.370,00 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 1013 / 1111
Nº. 000.020.542
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ONCOTECH HOSP COM DE MED LTDA FILIAL

RUA ANDARAI, 666 - ANDAR 1
VILA FLORESTA - 09050-000
Santo Andre - SP Fone/Fax: 1144334210

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.020.542
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0710 5425 1100 0270 5500 1000 0205 4210 0110 0389

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC	**135231230857272 - 31/07/2023 13:41:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
626785126113			**10.542.511/0002-70**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**31/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**31/07/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**14997820047**		**13:42:32**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**28/08/2023**
Valor	**R$ 2.370,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.370,00	**333,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.370,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**2.370,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**06.321.409/0013-20**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415	**CAMPINAS**	**SP**	**122819217110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**CX**			**15,500**	**15,500**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
49	CEFTRIAXONA IV 1000MG PO INJ C/100FA Lote: 23040269 Quant: 5.000 Fab: 31/03/2023 Val: 31/03/2025	30042059	000	5102	CX	5,0000	312,0000	1.560,00	0,00	1.560,00	187,20		12,00	
2580	ENOXAPARINA SODICA (GHEMAXAN) 60 MG SOL INJ CX 10 SER PRE 0,6 ML + SIST SEG Lote: ZS21002 Quant: 9.000 Fab: 30/09/2021 Val: 30/09/2023	30049099	200	5102	CX	9,0000	90,0000	810,00	0,00	810,00	145,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ID 301337400 / ID 301339814 / 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)/ MONOFASICOS LEI 10147/2000/ICMS RET P/ST ART 313-A / Tributo aproximado R$: 209,82 Federal R$: 109,20 Estadual Fonte: IBPT / Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br	

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:17
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO DAYCOVAL S.A

70790001182117656200303253935138194560000237000
BENEFICIARIO:
ONCOTECH H C DE MEDICAMENTOS L
NOME FANTASIA:
ONCOTECH H C DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 10.542.511/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
ONCOTECH H C DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 10.542.511/0001-99
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.829
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.370,00
VALOR COBRADO 2.370,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.462.064.8F3.32D.9DD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 715204
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Italm - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 715204
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0711 2060 9900 0107 5500 1000 7152 0410 0096 0726

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131235504781955 31/07/2023 15:16:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	31/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	31 JUL. 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 28/08/2023 2.371,72

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
2.371,72	240,05	0,00	0,00	2.371,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.371,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	CAIXA			73,33	73,33

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
31839	LAMINA DE BIST.N.15 CARB.C/100 HC53-4-MULTILASER LT KYU02 (1) 02/2027 (Fornecedor: 2332, Lote: KYU02, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2027)	90189029	200	6108	CX	1	22,8100	22,81	22,81	0,91		4,00	
29987	OMOPREL 20MG 56CAP-BELFAR LT 122357 (6) 12/2024 (Fornecedor: 1829, Lote: 122357, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	30049069	000	6108	CX	6	3,3267	19,96	19,96	2,40		12,00	
30539	VYNAXA 20MG 28CP REV-EMS LT 2W6429 (3) 04/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2W6429, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2024)	30049079	500	6108	CX	3	14,0900	42,27	42,27	5,07		12,00	
30163	CURAT.POS-COLETA DE SANGUE BR C/500-CIEX LT BA055/23 (1) 06/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: BA055/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/06/-2023, Data Val: 12/06/2025)	30051090	500	6108	CX	1	10,2500	10,25	10,25	1,23		12,00	
27857	FILME TRANSP ROLO 10CMx1-0M-CRALPLAST LT 15A23 (10) 12/2027 (Fornecedor: 2854, Lote: 15A23, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	30051020	200	6108	RL	10	53,4210	534,21	534,21	21,37		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO FOMENTO 001/2018 ORGÃO MUNICIPAL DE GARÇA 9HOSPITALAR) ID 301337400||#R0V22 R5P2V2 #||
ITENS 1,5 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 186,87
Pedido: 683617
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 1,00

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:17
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398039321300003239002935706894560000237172
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
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 82.830
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.371,72
VALOR COBRADO 2.371,72
==========
NR.AUTENTICACAO F.0BB.177.BD4.0E0.7FD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:31/07/2023,Valor Total: R $2.664,90, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.164
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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 [1]
Nº 000.019.164
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0780 5469 4800 0186 5500 1000 0191 6410 6603 2733

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	141230196227484 31/07/2023 16:52:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
907.91616-21		80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000	31/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(140)3407-5062	SP		16:51:59

FATURA/DUPLICATA

001 28/08/2023 R$ 2.664,90			

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
2.664,90	110,39	0,00	0,00	2.664,90

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	2.664,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, NR. 550	RIBEIRAO PRETO			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23				138,000	138,000

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
840	CATETER DESCARTAVEL 16 G CX C 100 UND DESCARPACK(L: L2022 Q: 1 V: 05 27)	90183929	200	6102	CX	1	48,00	48,00	48,00	1,92	0,00	4	0
929	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 CX C 100 MEDIX(L: 220831 Q: 5 V: 08 27)	90183219	200	6102	CX	5	5,50	27,50	27,50	1,10	0,00	4	0
454	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 CX C 100 DESCARPACK(L: L2023 Q: 35 V: 03 27)	90183219	200	6102	CX	35	5,50	192,50	192,50	7,70	0,00	4	0
936	COLETOR DE PERFURO CORTANTE 1,5 L FLEXPELL(L: LC2510001C Q: 20 V: 11 27)	48191000	000	6102	UND	20	2,37	47,40	47,40	5,69	0,00	12	0
928	TOUCA DESCARTAVEL PCT C 100 UND INOVEN(L: ITDM013 Q: 10 V: 06 28)	65061000	200	6102	PCT	10	5,39	53,90	53,90	2,16	0,00	4	0
938	LUVA LATEX USO GERAL P CTC C 100 UND INOVEN(L: ILLIS084 Q: 180 V: 03 28)	40151900	200	6102	CTC	180	10,47	1.884,60	1.884,60	75,38	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	3,00	360,00	360,00	14,40	0,00	4	0
900	SERINGA DESC 3ML LS CX C 500 UND SR(L: I1357 Q: 1 V: 10 26)	90183119	200	6102	CX	1	51,00	51,00	51,00	2,04	0,00	4	0

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$369,29. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006. MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.617,50 MERCADORIA TRIBUTADA 12%: 47,40 TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA OS ITENS 936, 928, 896 ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: 840, 929, 454, 938, 900 TERMO DE FOMENTO 001 2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)301337400.1 SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H COT 1228 VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2	

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:17
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691306720121872800200001080019494560000266490
BENEFICIARIO:
MEGAMIX COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MEGAMIX COMERCIAL LTDA
CNPJ: 80.546.948/0001-86
BENEFICIARIO FINAL:
MEGAMIX COMERCIAL LTDA
CNPJ: 80.546.948/0001-86
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.831
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.664,90
VALOR COBRADO 2.664,90
==========
NR.AUTENTICACAO 6.BDA.027.F9A.B51.1EC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 537943
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 537943
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0711 2060 9900 0441 5500 1000 5379 4310 0049 7716

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135231230975083 31/07/2023 13:54:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	31/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	31 JUL 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 28/08/2023 4.581,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.301,62	765,85	0,00	0,00	4.581,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.581,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34	CAIXA			106,61	106,61

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
15451	ALGODAO ORTOP.20CM X 1,0 MT-INDIV DZ-ORTO-FEN LT 07/23 (15) 07/2028 (Fornecedor: 83-6, Lote: 07/23, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 01/07/2028)	90211020	040	5102	PCT	15	8,7767	131,65					
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 23/06 (8) 06/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 23/06, Qtde: 8 ,Data Fab: 05/06/2023, Data Val: 05/06/2028)	90211020	040	5102	DZ	8	5,2650	42,12					
31350	DRENO DE TORAX N.18-LAC MEDICAL LT RA09N22 (2) 11/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: RA0-9N22, Qtde: 2 ,Data Fab: 09/11/2022, Data Val: 09/11/2025)	90183929	040	5102	PC	2	3,3000	6,60					
21032	TUBO DE SILICONE N.204 C/15MT-KINNER LT 00056407 (3) 02/2028 (Fornecedor: 1430, Lote: 00056407, Qtde: 3 ,Data Fab: 23/02/-2023, Data Val: 23/02/2028)	39173240	000	5102	PCT	3	111,2800	333,84	333,84	60,09		18,00	
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX LT FC237/23-D (1) 07/2025 (Fornecedor: 24-53, Lote: FC237/23-D, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/07/2023, Data Val: 12/07/2025)	48114110	000	5102	CX	1	228,4400	228,44	228,44	41,12		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO FOMENTO 001/2019 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ID 3013374001!#R5V30 R3P1V3 R0P4V1 #!!
ITEM 3 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 1 a 2,13,16,19 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 535461
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 1,82

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

URGENTE PERECÍVEL

24

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:17
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398039321300007373002935705194560000458125
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
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 82.832
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.581,25
VALOR COBRADO 4.581,25
==========
NR.AUTENTICACAO 2.F6D.C6A.B98.8B6.18D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

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 064680
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0845 9719 0000 0114 5500 1000 0646 8013 1636 0985

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias para Consumidor Final		135231239929496 01/08/2023 14:20:29
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
315046867114		45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		01/08/2023
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17.402-064	01/08/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça		SP	14:20:29

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29/08/2023	480,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

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	480,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volume			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	20,000	24,000000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 150,96 (31,45%) Federais R$ 64,56 (13,45%) Estaduais R$ 86,40 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça(Hospitalar) CNES;9680500 Ordem de compra Nº: 35986	

01/08/2023 14:20:38

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:17
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400567110010894570000048000
BENEFICIARIO:
CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME
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 82.833
DATA DE VENCIMENTO 29/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 480,00
VALOR COBRADO 480,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.1E4.F83.008.049.BD6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A BAIXO		NF-e Nº004745 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA

ENDEREÇO
TV ANTONIO MENDES, 96
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL 02
CEP: 79980 - 000
CIDADE: MUNDO NOVO UF: MS

E-MAIL: Nfe@nayr.com.br FONE: (67) 3474-3615

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 004745

SÉRIE: 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5023.0802.5822.6700.0160.5500.2000.0047.4515.5215.9878

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO (CFOP)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6108 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA(		150230028041312 - 01/08/2023 14:01:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUA DO SUBST. TRIBUT.	C.N.P.J / C.P.F
28.334.894-1		02.582.267/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME DA RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/08/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	01/08/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	14 3407-5062	SP		14:01:12

FATURA / DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
0047452-1-1	29/08/2023	1.792,91						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.792,91	215,15	0,00	0,00	1.792,91

VALOR DE FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.792,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		C.N.P.J / C.P.F
ALFA TRANSPORTES EIRELI	0 - Contrat. Por Conta Remetente				82.110.818/0002-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BR-116 SN	CURITIBA			PR	1017920304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00	VOLUMES			26,60	22,10

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS I.P.I
000135	BOLSA DE URINA SISTEMA FECHADO C/ PONTO COLETA 2000ML - WINMED / Lote:NYU221125	39269030	000	6108	UN	60,00	3,248	0,00	194,88	194,88	23,39	0,00	12	0
011044	INVOLUCRO LEVE 120X120 C/ 20UNID - NAYR SAUDE / Lote:001241	63079010	000	6107	PCT	20,00	27,11	0,00	542,20	542,20	65,06	0,00	12	0
011233	INVOLUCRO LEVE 160X160 C/ 20 UNID - NAYR SAUDE / Lote:001487	63079010	000	6107	PCT	17,00	45,11	0,00	766,87	766,87	92,02	0,00	12	0
000117	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14 FR (30ML BALAO) - WINMED / Lote:20220720	90183921	000	6108	UN	50,00	2,28	0,00	114,00	114,00	13,68	0,00	12	0
000118	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 16 FR (30ML BALAO) - WINMED / Lote:20220720	90183921	000	6108	UN	30,00	2,28	0,00	68,40	68,40	8,21	0,00	12	0
000194	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8.0MM - HAIBREATH / Lote:2201158	90183929	000	6108	UN	10,00	2,664	0,00	26,64	26,64	3,20	0,00	12	0
000128	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO 7.5MM - WINMED / Lote:20230216	90183921	000	6108	UN	30,00	2,664	0,00	79,92	79,92	9,59	0,00	12	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

'FORMA DE PAGAMENTO: 28 DIAS NO BOLETO
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS GARÇA SP CEP: 17400-000
HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E 14:00 AS 17:00
ID BIONEXO: 301339814 / 301337400
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
PRODUTO IMPORTADO SEM SIMILAR NACIONAL, NCM 3926.90.30
I.E. NAYR SP: 812010305119
Val. Ref.Emenda Const 87/2015 e Conv. 93,152 e 153/2015. Base Cálc: 1792,91, DIFA Dest:R$ 107,57
DIFA Orig:R$ 0,00, Fundo Amp.Pobreza: R$0,00.'
N° Lote: 20230216
N° Pedido: 03096 / N° Pedido Cliente:
N° de Controle: 000901

Bruno Joaquim

AVH4692

nayr

NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA

ORDENS DE DESPACHO DE MERCADORIAS

Data de Emissão: 01/08/23 Nota: 004745

Data: 01/08/2023
Hora: 14:01:52
Pág 1 de 1

Nome Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ:45.349.461/0009-60 I.E.: 1017920304

Endereço Entrega: RUA DOUTOR ORLANDI Nº:70 Bairro:VILA Cidade:GARCA CEP:17400000

Número Nota Fiscal	Código Produto	Descrição Item	Total Volumes
			6,00
004745	2005 0005 04 0001	BOLSA DE URINA SISTEMA FECHADO C/ PONTO COLETA 2000ML - WINMED	
004745	2190 0005 04 0113	INVOLUCRO LEVE 120X120 C/ 20UNID - NAYR SAUDE	
004745	2190 0005 04 0141	INVOLUCRO LEVE 160X160 C/ 20 UNID - NAYR SAUDE	
004745	2198 0005 04 0011	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14 FR (30ML BALAO) - WINMED	
004745	2198 0005 04 0012	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 16 FR (30ML BALAO) - WINMED	
004745	42 000 04 0001	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8.0MM - HAIBREATH	
004745	42 0005 04 0006	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO 7.5MM - WINMED	

Transportador 44756 - ALFA TRANSPORTES EIRELI

Nome (legível): _____

Função: _____

CPF: _____

R.G: _____

Recebemos as mercadorias constantes nas Notas Fiscais acima em ___/___/_____

_____

Assinatura/Carimbo

Observação:

_____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

1024 / 1111

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:17
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691434020112836340399188260014194570000179291
BENEFICIARIO:
NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DIST
NOME FANTASIA:
NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DISTRIBUI
CNPJ: 02.582.267/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DISTRIBUI
CNPJ: 02.582.267/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.834
DATA DE VENCIMENTO 29/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.792,91
VALOR COBRADO 1.792,91
==========
NR.AUTENTICACAO 7.470.430.971.B51.015
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 002566957
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000005424337

TICKET

RECEBEMOS 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)

Mafra

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002566957
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0712 4201 6400 0319 5500 1002 5669 5715 3931 2080

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236550867645 31/07/2023 19:29:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)	45.349.461/0009-60	31/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	014997167197	SP		

FATURA

001 29/08/2023 2.563,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.563,50	102,54	0,00	0,00	2.563,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.563,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	CAIXAS			51,0000	51,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
203468	ISOSOURCE 1.5 S/ SACAROSE BAUNILH A FR SF 1L NOVA FORMULA - NESTLE (NUTRICAO)	21069090	300	6108	FRA	50,0000	51,270000	2.563,50	2.563,50	0,00	102,54	0,00	4.00%	0.00%	50	309404601	01/04/2024	04/0 /2023

=D Dieta Enteral post fechada 1,5 caloria

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 203468
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Nosso Pedido: DESNBO
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de

Pedido: DESNBO
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
600002907830 (G)	8
600002907828 (P)	1
Total	9

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

1026 / 1111

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:18
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793376099000010678213000249402694570000256350
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 82.835
DATA DE VENCIMENTO 29/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.563,50
VALOR COBRADO 2.563,50
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F3D.276.AEA.8F1.785
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e
Nº 002566957
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000005424337

TICKET

RECEBEMOS 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)

Mafra

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 002566957
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0712 4201 6400 0319 5500 1002 5669 5715 3931 2080

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236550867645 31/07/2023 19:29:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		45.349.461/0009-60	31/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	014997167197	SP	

FATURA

001 29/08/2023 2.563,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.563,50	102,54	0,00	0,00	2.563,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.563,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR			SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	CAIXAS			51,0000	51,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
203468	ISOSOURCE 1.5 S/ SACAROSE BAUNILH A FR SF 1L NOVA FORMULA - NESTLE (NUTRICAO)	21069090	300	6108	FRA	50,0000	51,270000	2.563,50	2.563,50	0,00	102,54	0,00	4.00%	0.00%	50	309404601	01/04/2024	04/0 /2023

=D Dieta Enteral post fechada 1,5 cal/ml

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 203468
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Nosso Pedido: DESNBO
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de

Pedido: DESNBO
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
600002907830 (G)	8
600002907828 (P)	1
Total	9

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

1028 / 1111

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:18
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793376099000010678213000249402694570000256350
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 82.835
DATA DE VENCIMENTO 29/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.563,50
VALOR COBRADO 2.563,50
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F3D.276.AEA.8F1.785
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 (05.768.154/0001-41) CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	14498-14498 - AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL

NF-e
Nº: 000194956
SERIE: 1

CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA
AV. TIRADENTES, 1309
FRAGATA

17519-000 - MARILIA (SP)
FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949
EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br
www.cirurgicapaulista.com.br

Cirúrgica Paulista

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000194956
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2308-05.768.154/0001-41-55-001-000.194.956-102.819.874-7

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135.231.246.543.486 02/08/2023 11:16:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
438.210.594.110		05.768.154/0001-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14498 - AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL			45.349.461/0009-60	02/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400-000		02/08/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE / RG	HORA DA SAÍDA
GARCA	14-34075066	SP		11:16:21

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000194956-1 - CARTEIRA - 30/08/23 - R$ 300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
300.00	54.00	0.00	0.00	300.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	300.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	1 - DESTINATÁRIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,330	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	ALÍQUOTA IPI
7878	BOLSA P/SANGUE SIMPLES 500ML - JP LOTE: 6195 23 / DT VAL: 29/05/2025 7896137661510 - COD:6151 Val Aprox Tributos R$ 66,99 Fed R$ 54,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39269090	000	5102	UN	10	30,0000	300,00	300,00	54,00	0,00	18	

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. BANCO DO BRASIL - AG. 6605-2 C/C 1791-4 CAIXA FEDERAL - AG. 4113 OP 003 C/C 926-1 CHAVE PIX 05.768.154/0001-41 Valor Aprox Tributos R$ 66,99 - Fed, R$ 54,00 - Est, R$ 0,00 - Mun. FONTE:	HOSPITALAR

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

NF-e
NOTA:000194956
SERIE:1

DATA DO EVENTO	CLIENTE	
02/08/2023 17:22:57	AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Cirúrgica Paulista

CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA

AV. TIRADENTES, 1309

17519-000 - MARILIA (SP)

FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949

CHAVE DE ACESSO
35-2308-05.768.154/0001-41-55-001-000.194.956-102.819.874-7

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

EM FACE DO QUE DETERMINA A LEGISLAÇÃO FISCAL VIGENTE, VIMOS PELA PRESENTE COMUNICAR-LHE(S) QUE A NOTA FISCAL EM REFERÊNCIA CONTÉM A(S) IRREGULARIDADE(S) QUE ABAIXO APONTAMOS CUJA CORREÇÃO SOLICITAMOS SEJA PROVIDENCIADA IMEDIATAMENTE

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:18
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000441706011955009394580000030000
BENEFICIARIO:
CIRURGICA PAULISTA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA PAULISTA
CNPJ: 05.768.154/0001-41
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA PAULISTA
CNPJ: 05.768.154/0001-41
PAGADOR:
AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.836
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 300,00
VALOR COBRADO 300,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.82C.ACB.FDB.C20.7BA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000901500
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0752 2027 4400 0192 5500 1000 9015 0019 2505 6821

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
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231230645563 31/07/2023 13:17:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582156635119		52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70	VL WILLIAMS	17400-000	31/07/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
GARCA	1435410644	SP		12:56:00

FATURA

001 30/08/2023 824,91							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
824,91	148,48	0,00	0,00	824,91

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	824,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			0,060	0,060

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
0006001	FIXADOR DE CATETER IV FIX EST 5,0X7,4CM C 100 3522 xEAN: 7891040118168 Reg.Anvisa: 0080284930185 - Lo te: 2315801121 - Dt. Fabric: 30/06/2023 - Dt. Va lid: 30/06/2025 Marca: 3M	30051090	500	5102	CX	6,00	126.62	759,72	759,72	136,75	0,00	18.00%	0.00%
0000003	CAMPO OPERATORIO 23X25CM 8G RX C 50 VALENTINNA BRE xEAN: 7898488470179 Reg.Anvisa: 0081481900002 - Lo te: 0986 - Dt. Fabric: 18/07/2022 - Dt. Valid: 3 0/05/2027 Marca: AMED	30059090	000	5102	PT	2,00	32.595	65,19	65,19	11,73	0,00	18.00%	0.00%

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 204139
Protocolo: 135231230645563
Pedido cliente - Local de entrega ID 301337400 - Nro. Pedido Interno: 204139 - Forma de Pagamento: BOLETO

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

powered by TOTVS

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:18
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000015962322001017594580000082491
BENEFICIARIO:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.837
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 824,91
VALOR COBRADO 824,91
==========
NR.AUTENTICACAO 1.6AB.937.DD8.C8A.DFA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BANCO DO BRASIL **001-9** Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF	Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14	0168-6/12160-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.	Nosso Número: 28166380000235992	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 334.169
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3123.0705.1945.0200.0114.5500.1000.3341.6911.2100.0807

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
131235504796695 - 31/07/2023 15:21:43

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG
Fone: (35)3701-0450

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.	45.349.461/0009-60	31/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	31/07/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(14)3407-5066	SP		15:21:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Garca	SP	

FATURA/DUPLICATAS

334169/1 - 30/08/23 - 1185,61

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
1.185,61	94,28	0,00	0,00	1.185,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.185,61	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14				54,8360	54,8360

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
26685 30049099	(=) CLOR DE SODIO 0,9% AMP 10ML Lote: 2330717 - 30/03/2025 Qtde: 2200.00 CEST: 13.002.00	500 6108	AMP	2200,0000	0,2640	0,0000 0,0000 %	580,80	580,80	69,70 0,00	0,00	12,00	0,08
34556 30049069	(=) CARVEDILOL 12,5MG CPR Lote: 3J6296 30/03/2025 Qtde: 60.00 CEST: 13.002.00	500 6108	Cpr	60,0000	0,0802	0,0000 0,0000 %	4,81	4,81	0,58 0,00	0,00	12,00	0,08
36642 90189010	EQUIPO SORO MACRO GOTAS FILTRO AR E INJ LATERAL Lote: 2EMAAA0013 - 30/10/2027 Qtde: 1000.00	200 6108	UN	1000,0000	0,6000	0,0000 0,0000 %	600,00	600,00	24,00 0,00	0,00	4,00	0,00

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

URGENTE PRODUTO HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:18
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700235992179794580000118561
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.838
NOSSO NUMERO 28166380000235992
CONVENIO 02816638
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.185,61
VALOR COBRADO 1.185,61
==========
NR.AUTENTICACAO 0.5D9.28F.53E.D1E.EA8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CEBEMOS DE HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA SCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.639,55 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR NEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS GARCA-SP

NF-e
Nº. 000.125.810
Série 000

TA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ALLAN KARDEC, N 467, LT 162 QD23, 0
DIVINO ESPIRITO SANT - 29107-240
VILA VELHA - ES Fone/Fax: 2732291000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.125.810
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3223 0735 9973 4500 0146 5500 0000 1258 1019 4222 3225
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**332230062030612 - 31/07/2023 15:37:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
081373708			**35.997.345/0001-46**

ESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**31/07/2023**

DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
UA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17402-064**	**31/07/2023**

NICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ARCA	**SP**	**1434075062**		**15:37:00**

FORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0009-60	

DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
UA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17402-064**

NICÍPIO	UF	FONE / FAX
ARCA	**SP**	

TURA / DUPLICATA

	001
c.	**30/08/2023**
r	**R$ 1.639,55**

LCULO 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.	V. TOTAL PRODUTOS
1.270,67	**152,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.639,5**

LOR DO FRETE	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**	**74,52**	**0,00**	**1.639,5**

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			**2**	**6,320**	**9,16**

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
12812	CATETER IV PERIF. 22G cBenef: N-LT. 2CTPAA010F DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 31/12/2027 Cod. Registro Medico: Marca: DESCARPACK	90183929	2/40	6102	UN	600,0000	0,6148	368,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0(
5143	LEVOFLOXACINO 500MG (GENERICO) cBenef: N LT. 3J9154 DATA FAB.: 05/02/2023 DATA VAL.: 05/02/2025 Cod. Registro Medico: 1023507570175 Marca: EMS-EMS PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: DE955690-07A9-45F1-A3BF-A7287500AE03	30049099	0/00	6102	CP	40,0000	0,7165	28,66	0,00	28,66	3,44	0,00	12,00	0,0(
11510	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G (LABCAINA) cBenef: N LT. 2300948 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 Cod. Registro Medico: 1410700560082 Marca: PHARLAB	30049043	0/00	6102	BI	100,0000	4,2843	428,43	0,00	428,43	51,41	0,00	12,00	0,0(
17403	BISACODIL 5MG (PLESONAX) cBenef: N LT. B22J1735 DATA FAB.: 26/09/2022 DATA VAL.: 26/09/2024 Cod. Registro Medico: 1558401920010 Marca: HYPERA - NEO QUIMICA	30049069	0/00	6102	CP	20,0000	0,1272	2,54	0,00	2,54	0,30	0,00	12,00	0,0(
20516	ATADURA CREPON 10CM X 1,20M (13 F) cBenef: N LT. A02523 DATA FAB.: 09/01/2023 DATA VAL.: 09/01/2028 Cod. Registro Medico: 0000000000000 Marca: ANAPOLIS	30059090	0/00	6102	UN	96,0000	0,3858	37,04	0,00	37,04	4,44	0,00	12,00	0,0(
28215	ENOXAPARINA C/D 40MG/0,4ML (HEPTRIS) cBenef: N LT. AB03163A DATA FAB.: 01/02/2022 DATA VAL.: 31/01/2024 Cod. Registro Medico: 1883000760081 Marca: MYLAN	30049099	0/00	6102	SE	60,0000	12,9000	774,00	0,00	774,00	92,88	0,00	12,00	0,0(

DOS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: ped 301339814 e 301337400//Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca spitalar)//23003253//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$74.52 + FCP R$0.00 FAL da UF Origem R$0.00.//aliquota 12% para medicamentos genericos, coforme ART. 54, XIX do CMS-SP.//CONV. 01/99 -ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 5 INCISO LXXXV RO RICMS-ES ROVADO PELO DECRETO//1090-R DE 25/10/2002 Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br or Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:18
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399001447560000000623126601014394580000163955
BENEFICIARIO:
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUT
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 82.839
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.639,55
VALOR COBRADO 1.639,55
==========
NR.AUTENTICACAO 4.54B.078.0C5.38B.C88
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000334181 SÉRIE 1

Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperança, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 5511224477S1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000334181
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0758 4266 2800 0133 5500 1000 3341 8118 8141 0975

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135231230607281 31/07/2023 13:13:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
112068380115		58.426.628/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		31/07/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	14988017499	SP			

FATURA

001 30/08/2023 2.300,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-EMITENTE				44.914.992/0013-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALEXANDRE COLARES	SAO PAULO	SP	112782533118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			4,860	4,060

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JUN23700100080350O - Val Idade: 01/06/2026	90189099	040	5101	UN	50,0000	23,00000000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE702500	EQUIPO ICASET EI 0623 CT00 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JUL23702500089130O - Val Idade: 01/07/2026	90189099	040	5101	UN	50,0000	23,00000000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Bruno Joaquim

Erivan Francisco da Silva
Frota: 73214
Cód. TMS:73
Cód. COL:992

Visit us...

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94911827			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135231230607281 ORC. 060215 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR). LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30 04 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000, GARCA - SP *** Pedido de Venda: 527644 *** Cotacao Numero: G00883	HOSPITALAR

powered by TOTVS

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:18
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO DO BRASIL

00190623552978243347700001526110894580000230000
BENEFICIARIO:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
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 82.840
NOSSO NUMERO 6235297824
CONVENIO 00000000
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.300,00
VALOR COBRADO 2.300,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.106.1DA.4B0.A8C.E5D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

HumanAlimentar

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA
AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.067.992
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3523 0702 7864 3600 0183 5500 0000 0679 9218 1624 2696

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
135231228383404

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/07/2023 - 09:36:38

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	CENTRO	17.400-000	31/07/2023 - 09:36:38

MUNICÍPIO	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF	TELEFONE / CONTATO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Garça		SP	(14) 99674-4907	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
67992_001	30/08/2023	412,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
412.50	74.25	0.00	0.00		0.00	412,50
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		**412,50**

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 LIQUIDO
1,00	CX			5,00	5,00

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
97	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK BAU Lote: 29TB0469 Qtd:30 Val:29/02/2024	21069090	000	5102	UND	30,00	13,75	412,50	412,50	74,25	0,00	18,00	0,00

Supl alimentar liq. [illegible] hiperprotéico

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO SINCONECTA 35940 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO HR RECEBIMENTO SEG A SEXTA 7H/11H E 14H/15H mont e fat por dimas	

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - 70
17.400-000 GARÇA SP CENTRO

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:18
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035004347801013194580000041250
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
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 82.841
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 412,50
VALOR COBRADO 412,50
==========
NR.AUTENTICACAO 3.FE7.CA4.C5E.CAE.7AF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000961426 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000961426
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0807 7522 3600 0123 5500 1000 9614 2616 3725 5846

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
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	143230174270550 02/08/2023 09:40:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	02/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN	WILLIAMS	17402-064	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		

FATURA

001 30/08/2023 809,25								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
809,25	97,11	0,00	0,00	809,25

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	809,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF MATRIZ	0-EMITENTE				20.147.617/0001-41

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	CAIXA			55,000	44,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYCIMET LOTE: 23050344 - DT.FABR: 01/06/2023 - DT.VALID: 31/05/2025 - GTIN.: 7898122910313 - REG. M. S.: 1038700250029 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30049062	000	6108	AM	100,00	1,12970	112,97	112,97	13,56	0,00	12.00%	0.00%
01595	CLOREXIDINA 1% 0100ML SOL. AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2302142 - DT.FABR: 20/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2026 - GTIN.: 7897780209272 - REG. M. S.: 000RDC1992006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	30049047	000	6108	FR	48,00	1,54583	74,20	74,20	8,90	0,00	12.00%	0.00%
12101	SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX LOTE: 4594/23 - DT.FABR: 05/07/2023 - DT.VALID: 31/01/2028 - GTIN.: 7897889102702 - REG. M. S.: 10160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICA	90183119	000	6108	UN	3.600,00	0,17280	622,08	622,08	74,65	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 301337400 / TERMO DE DOMENTO 001/2018 ORGA(PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(HOSPITALAR) ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTO 70 - GARCA/SP CEP: 17400000 - RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07H - 12H / 14H - 17H Pedido(s): 670011 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 108.86 (13.45%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino R$ 13.70.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

powered by TOTVS

Identificação do emitente

*MEDILA*R IMPORT E DISTR DE *PRODU*TOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000961426
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0807 7522 3600 0123 5500 1000 9614 2616 3725 5846

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
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	143230174270550 02/08/2023 09:40:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	S LTDA												

Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:18
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003122780007763107494580000080925
BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.842
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 809,25
VALOR COBRADO 809,25
==========
NR.AUTENTICACAO C.442.666.B66.DFC.638
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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: 3.925,92 DATA DE EMISSÃO: 31/07/2023	NF-e Nº 074578 SÉRIE 1

Bioline Fios Cirurgicos

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 74578
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO 5223 0737 8444 7900 0233 5500 1000 0745 7811 2146 6215

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152236549258252	31/07/2023 13:56:47
CRT (Código de Regime)	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/07/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, 70		WILLIAMS	17.400-000	
MUNICÍPIO	**UF / PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	SP / Brasil	(14)99782-0047		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
74578	3.925,92	0,00	3.925,92

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/08/2023	3.925,92						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	3.925,92		

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
3.925,92	471,12	0,00	0,00	3.925,92

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	706,65	3.925,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS	REMETENTE				44.914.992/0018-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA A SN SANTO ANTONIO	Goiania			GO	102863849

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	4,100	3,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PDO40MR20G	BIOPDO 4-0 AG1/2 CIL2,0-70CM LT:202303247 Val:06/06/26 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	9,2600		222,24	40,00	222,24	26,67	0,00	12,00	0,00
PDO30MR26G	BIOPDO 3-0 AG1/2 CIL2,6-70CM LT:202303702 Val:23/06/26 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	10,0300		240,72	43,33	240,72	28,89	0,00	12,00	0,00
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM LT:202301140 Val:14/02/28 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
AA30SA45	ALGODAO 3-0 S/AG 15X45CM LT:2022006938 Val:23/11/27 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:202300506 Val:18/01/28 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
CC2OMR25G	C CROM 2-0 AG1/2 CIL2,5-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,6300		135,12	24,32	135,12	16,21	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 301337400.1 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) CHC01750 17 Pedido: 15775 Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 235,53	Bruno Joaquim

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: 3.925,92	NF-e Nº 074578
		DATA DE EMISSÃO: 31/07/2023	SÉRIE 1

Bioline Fios Cirúrgicos

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 74578
SÉRIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO 5223 0737 8444 7900 0233 5500 1000 0745 7811 2146 6215

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib	152236549258252 31/07/2023 13:56:47

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LT:2022004095 Val:22/06/27 UN:24														
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	5,2900		253,92	45,71	253,92	30,47	0,00	12,00	0,00
	LT:202301218 Val:17/02/28 UN:48														
PEV5MTC48O	POLIEST 5 AG 1/2 TC 4,8-75CM	30061090	0/00	6107	UN	12,0000	14,9600		179,52	32,31	179,52	21,54	0,00	12,00	0,00
	LT:2022006365 Val:19/10/27 UN:12														
PL20CR30G	POLIPRO 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,8400		92,16	16,59	92,16	11,06	0,00	12,00	0,00
	LT:202300456 Val:17/01/28 UN:24														
PGCL40CT191ES3	PGCL-25 4-0 AG3/8 COR1,9-70CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	14,0000		336,00	60,48	336,00	40,32	0,00	12,00	0,00
	LT:202303396 Val:15/06/28 UN:24														
NL30CT24S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR2,4-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1900		52,56	9,46	52,56	6,31	0,00	12,00	0,00
	LT:202300029 Val:02/01/28 UN:24														
NL40MT15S3	NYLON 4-0 AG1/2 COR1,5-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,0000		120,00	21,60	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
	LT:2022061076 Val:08/05/27 UN:24														
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1900		52,56	9,46	52,56	6,31	0,00	12,00	0,00
	LT:202300028 Val:02/01/28 UN:24														
NL20CT30S3	NYLON 2-0 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
	LT:202300606 Val:23/01/28 UN:24														
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1000		50,40	9,07	50,40	6,05	0,00	12,00	0,00
	LT:202301584 Val:09/03/28 UN:24														
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,1000		100,80	18,15	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00
	LT:202301468 Val:01/03/28 UN:48														
NL40CT24S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM	30061090	0/00	6107	UN	96,0000	2,1900		210,24	37,84	210,24	25,23	0,00	12,00	0,00
	LT:2022006557 Val:27/10/27 UN:96														
ABS0MR40R	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,0-70CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,5900		273,24	49,18	273,24	32,79	0,00	12,00	0,00
	LT:202302712 Val:08/05/28 UN:36														
ABS30MR35G	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
	LT:202303392 Val:15/06/28 UN:36														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Bruno Joaquim

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: 3.925,92 DATA DE EMISSÃO: 31/07/2023	NF-e Nº 074578 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 74578
SÉRIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO 5223 0737 8444 7900 0233 5500 1000 0745 7811 2146 6215

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib	152236549258252 31/07/2023 13:56:47

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

*DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PGLA1MR37R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM LT:202304105 Val:11/07/28 UN:108	30061090	0 / 00	6107	UN	108,0000	8,1600		881,28	158,63	881,28	105,75	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:18
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080203111655765643230009594580000392592
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 82.843
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.925,92
VALOR COBRADO 3.925,92
==========
NR.AUTENTICACAO 5.369.5B3.5FC.05C.75E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/08/2023 VALOR TOTAL: R$ 818,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.012.093
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP
RUA MINAS GERAIS, 43
CONSOLACAO - 01244-010
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1132183652

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.012.093
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0812 2079 2700 0186 5500 1000 0120 9311 3295 2719

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA	**135231256288669 - 03/08/2023 14:50:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
147309408111		**12.207.927/0001-86**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			**45.349.461/0009-60**	**03/08/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**03/08/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	**SP**	**1435325198**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	31/08/2023
Valor	R$ 818,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	***675,60***
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
143,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	***818,60***

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	**(0) Emitente**				**48.740.351/0001-65**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD PRES DUTRA KM 222,500, KM 217.8 PRED	**GUARULHOS**			**SP**	**796621736119**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**CAIXA**	.	.	**13,500**	**13,500**

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
22189	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 1 CAR 33 X 21 C/30M 1.250 ET/RL	48219000	0102	5102	UN	21,0000	7,1000	149,10	0,00	0,00		0,00	
21475	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 3 CAR 33 X 21 C/30M 3.750 ET/RL	48219000	0102	5102	UN	15,0000	20,1000	301,50	0,00	0,00		0,00	
20037	RIBBON CERA - AZPP 110 X 74	96121000	0102	5102	UN	25,0000	9,0000	225,00	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALNAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PEDIDO: 98.001/23 Email do Destinatário: compras@ahbb.org.br	

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:18
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081173478003167190290006194590000081860
BENEFICIARIO:
DCSA S INFORMATICA LTDA EPP
NOME FANTASIA:
DCSA S INFORMATICA LTDA EPP
CNPJ: 12.207.927/0001-86
BENEFICIARIO FINAL:
DCSA S INFORMATICA LTDA EPP
CNPJ: 12.207.927/0001-86
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.844
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 818,60
VALOR COBRADO 818,60
==========
NR.AUTENTICACAO B.67E.070.C2B.36A.253
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 24.451
Série 1
Folha 1/1

NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP

R ZIOUDU BENEDITO ROMANINNI, 98,
JARDIM TRES MARIAS - 06790-050
Taboao da Serra - SP Fone: (11) 4385-6272

CHAVE DE ACESSO
3523 0810 5067 1000 0141 5500 1000 0244 5115 9809 1965

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135231254784498 - 03/08/2023 11:46:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
675.222.283.111		10.506.710/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	SP	(14) 3407-5066		

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 31/08/2023
Valor R$ 1.240,30

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR INF. INFORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
601,70	108,30	0,00	0,00	0,00	1.240,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.240,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ARLETE TRANSPORTES LTDA	(0) Remetente (CIF)				72.090.442/0003-49
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV DOS REMEDIOS, 104 PAVLH 1	Sao Paulo			SP	140074479118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
26	CX			46,360	46,360

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PP46	BISCOITO MAIZENA (REDONDO) SACHE SINGLE 180X2	19053100	020	5101	CX	10	47,30	473,00	473,00	0,00	0,00	56,76	0,00	18,00	0,00
PP29	BISCOITO CREAM CRACKER (REDONDO) SACHE SINGLE CX 180X2 CEST: 17.063.00	19053100	020	5101	CX	10	47,30	473,00	473,00	0,00	0,00	56,76	0,00	18,00	0,00
PP15	MOLHO ITALIANO SACHE SINGLE CX 200X9G CEST: 17.095.00	21039021	000	5101	CX	1	36,00	36,00	36,00	0,00	0,00	6,84	0,00	18,00	0,00
PP6	ADOCANTE SUCRALOSE SACHE SINGLE CX 1000X0,4G CEST: 04.015.00	21069090	000	5101	CX	1	49,50	49,50	49,50	0,00	0,00	8,91	0,00	18,00	0,00
PP10	CREME VEGETAL C/ SAL BLISTER SINGLE CX 192X10G	15171000	020	5101	CX	2	49,50	99,00	38,50	0,00	0,00	6,93	0,00	18,00	0,00
PP7	GELEIA SORTIDA BLISTER SINGLE CX 144X15G CEST: 17.020.00	20079910	000	5101	CX	2	53,90	107,80	107,80	0,00	0,00	19,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NF Pedido No 35937 Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca Hospitalar Reducao conforme Art. 3 Inc XX anexo II do RICMS/SP conforme Art 39 Inciso VIII do Anexo II do RICMS/SP Reducao conforme Art. 3 Inc XXIII anexo II do RICMS/SP Reducao conforme: Art. 3 Inc IX anexo II do RICMS/SP; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/IST pelo Simples Nacional, nos termos do paragrafo 1o do art. 20 da LC 123/2006.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R$ 132,34 Federal e R$ 177,11 Estadual

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

1052/1111

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:18
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792611069914700099854000578408694590000124030
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 82.845
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.240,30
VALOR COBRADO 1.240,30
==========
NR.AUTENTICACAO 1.112.BCD.B52.8D3.FA4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5745

Código de Verificação de Autenticidade
0CQQ8S3UI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/08/2023 às 07:58:16

Chave de Acesso
19213671WE1HXXPUZBU2JVCGN9BISNM0

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	Número do Processo	Municipio de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Exames laboratoriais referentes AIH SUS no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	4.612,86	R$ 4.612,86

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	**ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,**	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.612,86	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.612,86**	**R$ 92,26**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.612,86

Val. Aprox. Tributos: Federal (13.45%) R$620.43 Estadual (0.00%) R$0.00 Municipal (2.69%) R$124.09

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5745** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0CQQ8S3UI**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:18
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130019883022610081181033494590000461286
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 82.846
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.612,86
VALOR COBRADO 4.612,86
==========
NR.AUTENTICACAO 0.964.081.B58.ABB.61C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
107

Código de Verificação de Autenticidade
050CLP7X8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2023 às 15:42:21

Chave de Acesso
19187980ZBDVQBJ7T853SD2PL4YHHNR8

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitario	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – 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

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,01%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.350,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.350,00**	**R$ 208,04**	**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$ 10.350,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 31/08/2023 R$ 10.350,00 Doc: 107 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **107** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **050CLP7X8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:18
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002003022710269941042694590001035000
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 82.847
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 10.350,00
VALOR COBRADO 10.350,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.D69.63B.968.017.F90
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
Jose Brancaglion Junior EPP		Nº000.036.028
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

Jose Brancaglion Junior EPP

Rua Humaita, 1523
Vl Carvalho
CEP 17205-120
Jau - SP
Telefone: (14) 3624-8000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.036.028
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3523 0874 2064 6700 0129 5500 1000 0360 2813 2347 1826

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
135231237530732 01/08/2023 09:49:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
401066825118		74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	01/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	**01/08/2023**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
GARCA	(14) 3532-5198	SP		**09:49**

FATURA

001 31/08/23 283,40 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**283,40**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Braspress Transportes Urgentes Ltda.	0 - Emitente				53.577.961/0001-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225	Sao Paulo			SP	116945108113
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	Volume			1,500	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
17452	Teclado Multilaser USB Slim Basico Preto TC193	84716052	060	5405	pc	4	36,60	146,40	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 45,20 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
20066	Memoria Redragon Rage 8GB DDR4 3200Mhz GM-701 Red	85423291	060	5405	pc	1	137,00	137,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 35,76 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23312			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Termo de Fornecimento: 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) - Comprador/Responsavel por receber: Anderson - Local da entrega: Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garca/SP - 17402-064 - Horario da entrega: MANHA/TARDE - Boleto em anexo.	HOSPITALAR

Desenvolvido por IDEALSOFT

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:18
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691318860140034700900585480015494590000028340
BENEFICIARIO:
JOSE BRANCAGLION JUNIOR
NOME FANTASIA:
JOSE BRANCAGLION JUNIOR
CNPJ: 74.206.467/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
JOSE BRANCAGLION JUNIOR
CNPJ: 74.206.467/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.848
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 283,40
VALOR COBRADO 283,40
==========
NR.AUTENTICACAO 2.29B.C10.8AD.CDB.4A9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5750

Código de Verificação de Autenticidade
P3WLDUR34

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/08/2023 às 08:07:07

Chave de Acesso
19213734242HCTIKEU36B68X14NBLB2C

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Hospital, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	553,20	R$ 553,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	**ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,**	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 553,20	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 553,20**	**R$ 11,06**	**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$ 553,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$74,41 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$14,88

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5750** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P3WLDUR34**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

Relação de Exames

☆

Exames solicitados no período de 01/07/2023 00:00 a 31/07/2023 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB Periódicos - Média Complexidade,AHBB Periódicos - UTI,AHBB Periódicos - HSL

☐ **Relatório Sintético**

Convênio: **102 - AHBB Periódicos - UTI**

Guia: 382290	**Pamela Kawamata Mouta** Nascimento em **09/11/2000**	Emissão em **13/07/2023 13:49** Retorno em **17/07/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **13/07/2023 13:50**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **13/07/2023 13:50**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **13/07/2023 13:50**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **13/07/2023 13:50**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 382830	**Rafael Rodrigues Moreno** Nascimento em **23/06/1989**	Emissão em **17/07/2023 11:27** Retorno em **19/07/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **17/07/2023 11:27**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **17/07/2023 11:27**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **17/07/2023 11:27**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **17/07/2023 11:27**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 384858	**Fabiana Ramos Furtado de Souza** Nascimento em **20/04/1988**	Emissão em **28/07/2023 10:46** Retorno em **01/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **28/07/2023 10:47**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **28/07/2023 10:47**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **28/07/2023 10:47**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **28/07/2023 10:47**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Total Convênio: **3 guias, 12 exames e 3 pacientes** **R$ 207,45**

Descontos: **R$ 0,00**

Convênio: **147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade**

Guia: 380681	**Amanda Scombate Deodato Luizetti** Nascimento em **26/05/1993**	Emissão em **05/07/2023 07:50** Retorno em **07/07/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **05/07/2023 07:51**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **05/07/2023 07:51**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **05/07/2023 07:51**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **05/07/2023 07:52**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Guia: 380835	**Adriane Jacomini** Nascimento em **24/05/1999**	Emissão em **05/07/2023 15:52** Retorno em **07/07/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	**A** Solicitado em **05/07/2023 15:53**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A** Solicitado em **05/07/2023 15:53**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A** Solicitado em **05/07/2023 15:53**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A** Solicitado em **05/07/2023 15:53**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 381278	**Laudir Pereira dos Santos** Nascimento em **21/12/1960**	Emissão em **07/07/2023 16:05** Retorno em **10/07/2023 17:00**
Apelido: GLICE	**A** Solicitado em **07/07/2023 16:05**	Preço: R$ 8,00
Total Guia: **1 exame**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 8,00**
Guia: 384814	**Larissa Teodoro Moura** Nascimento em **06/12/1984**	Emissão em **28/07/2023 08:51** Retorno em **01/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	**A** Solicitado em **28/07/2023 08:51**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A** Solicitado em **28/07/2023 08:51**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A** Solicitado em **28/07/2023 08:51**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A** Solicitado em **28/07/2023 08:52**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 384837	**Maria Alice dos Santos** Nascimento em **17/07/1994**	Emissão em **28/07/2023 09:37** Retorno em **01/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	**A** Solicitado em **28/07/2023 09:38**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A** Solicitado em **28/07/2023 09:38**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A** Solicitado em **28/07/2023 09:38**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A** Solicitado em **28/07/2023 09:38**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Total Convênio: **5 guias, 17 exames e 5 pacientes**	Descontos: **R$ 0,00**	**R$ 284,60**

Convênio: **148 - AHBB Periódicos - HSL**

Guia: 380289	**Thaís Izabela Mariusso Teline** Nascimento em **15/11/2002**	Emissão em **03/07/2023 09:53** Retorno em **05/07/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	**A** Solicitado em **03/07/2023 09:54**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A** Solicitado em **03/07/2023 09:54**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A** Solicitado em **03/07/2023 09:54**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A** Solicitado em **03/07/2023 09:54**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 380504	**Silvia Andrea Rodrigues De Lima** Nascimento em **16/06/1971**	Emissão em **04/07/2023 08:53** Retorno em **06/07/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	**A** Solicitado em **04/07/2023 08:54**	Preço: R$ 13,50

Apelido: HCV	(A) Solicitado em **04/07/2023 08:54**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **04/07/2023 08:54**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **04/07/2023 08:54**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Guia: 380836 **Rafaela Allegretti Alvares** Nascimento em **11/03/1992**
Emissão em **05/07/2023 15:54**
Retorno em **07/07/2023 17:00**

Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **05/07/2023 15:54**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **05/07/2023 15:54**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **05/07/2023 15:54**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **05/07/2023 15:54**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Guia: 382477 **Alessandra Aparecida Evaristo** Nascimento em **18/03/1974**
Emissão em **14/07/2023 10:56**
Retorno em **18/07/2023 17:00**

Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **14/07/2023 10:56**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **14/07/2023 10:56**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **14/07/2023 10:56**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **14/07/2023 10:56**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Guia: 383506 **Ana Carolina Melo de Andrade** Nascimento em **10/03/1995**
Emissão em **20/07/2023 16:45**
Retorno em **24/07/2023 17:00**

Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **20/07/2023 16:45**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **20/07/2023 16:46**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **20/07/2023 16:46**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **20/07/2023 16:46**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Guia: 384208 **Ana Laura Galdino de Carvalho** Nascimento em **07/09/1998**
Emissão em **25/07/2023 15:37**
Retorno em **27/07/2023 17:00**

Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **25/07/2023 15:38**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **25/07/2023 15:38**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **25/07/2023 15:38**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **25/07/2023 15:38**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

Guia: 384914 **Patricia Pereira dos Santos** Nascimento em **31/01/1978**
Emissão em **28/07/2023 14:14**
Retorno em **01/08/2023 17:00**

Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **28/07/2023 14:15**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **28/07/2023 14:15**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **28/07/2023 14:15**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **28/07/2023 14:15**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 385261	**Gabriele Aparecida de Moraes Correa**	Emissão em **31/07/2023 14:55**
	Nascimento em **19/10/2000**	Retorno em **02/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	**A** Solicitado em **31/07/2023 14:56**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A** Solicitado em **31/07/2023 14:56**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A** Solicitado em **31/07/2023 14:56**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A** Solicitado em **31/07/2023 14:56**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **61 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Total Convênio: **8 guias, 32 exames e 8 pacientes**		**R$ 553,20**
	Descontos: **R$ 0,00**	
Total Geral: **16 guias, 61 exames e 16 pacientes**		**R$ 1.045,25**
	Descontos: **R$ 0,00**	

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:19
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130020383022910081181017194590000055320
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 82.849
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 553,20
VALOR COBRADO 553,20
==========
NR.AUTENTICACAO 8.FA7.8CF.922.040.B52
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

TRIUNFAL

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA

Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01
Parque das Industrias - Marilia - SP
CEP 17519-690
Fone (14) 3413-5243

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.141.067
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0864 8158 9700 0194 5500 1000 1410 6717 1870 4821

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		135231260502580 04/08/2023 07:57:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
438.080.548.117		64.815.897/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	04/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		07:57:50

FATURA/DUPLICATA

001	30/08/2023	R$ 377,50

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
220,20	26,42	0,00	0,00	118,72	377,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	377,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA			0-Rem (CIF)				64.815.897/0001-94
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV SILVIO BERTONHA 529			MARILIA			SP	438.080.548.117
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
4	VOLUME				5,000		5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
4148	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML (BOLSA) JP cProdANVISA=1049100190136 PMC=0,00 Lote=8810 23 Qtd=50 Fab=01/06/2023 Val=31/05/2025 2	30049099	020	5102	UN	50	7,55	377,50	220,20	26,42	12	118,72

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMPRA DIRETA BIONEXO PEDIDO 3013374001- Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) BASE DE REDUCAO CONF. ART 62 DO RIMCS/SP. NRO PEDIDO 4201 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R$ 50,77, ESTADUAIS: R$ 67,95. Total: R$ 118,72. Fonte: IBPT. BB AG 6605-2 CC 1089-8	HOSPITALAR

[redacted]

29/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:14:44
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 29/08/2023
NR. DOCUMENTO 556.605.000.001.089
VALOR TOTAL 377,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 8.75D.6C6.7AB.439.429

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRIUNFAL

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA

Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01
Parque das Industrias - Marilia - SP
CEP 17519-690
Fone (14) 3413-5243

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.141.066
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0864 8158 9700 0194 5500 1000 1410 6619 4115 0507

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	135231260494773 04/08/2023 07:56:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
438.080.548.117		64.815.897/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/#Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		04/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		07:56:43

FATURA/DUPLICATA

001 30/08/2023 R$ 1.160,00				

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
676,63	81,20	0,00	0,00	364,82	1.160,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA	0-Rem (CIF)				64.815.897/0001-94
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV SILVIO BERTONHA 529	MARILIA			SP	438.080.548.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME			100,000	100,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
4153	SORO RINGER C/LACTATO 500ML (BOLSA) JP cProdANVISA=1049100610135 PMC=0,00 Lote=2106 23 Qtd=200 Fab=05/07/2023 Val=05/07/2025 2	30049099	020	5102	UN	200	5,80	1.160,00	676,63	81,20	12	364,82

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMPRA DIRETA Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) BASE DE REDUCAO CONF. ART 62 DO RIMCS/SP. NRO PEDIDO 4185 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R$ 156,02, ESTADUAIS: R$ 208,80. Total: R$ 364,82. Fonte: IBPT. BB AG 6605-2 CC 1089-8	HOSPITALAR

[redacted]

29/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:14:44
306203062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2023
NR. DOCUMENTO 556.605.000.001.089
VALOR TOTAL 1.160,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO F.7F0.B5D.50E.BA3.80A

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
11141
Código de Verificação de Autenticidade
T8BIQ5GHG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/08/2023 às 14:18:44
Chave de Acesso
WIR0BFBHLYJWO86R307KUQK7EE0C503P

Para certificação da autenticidade acesse http://179.174.56.79:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**JAU-SP**	**JAU - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
67.063.271/0007-52	**401.310.744.118**	**59815**	**005981500**	PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. FREDERICO OZANAN, 1488A		**VILA SANTA MARIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17205-000	**JAU-SP**		**jaque@acass.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB -ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**		**dp.garca@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
40.0	UN	SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - VALE TRANSPORTE	4,2	R$ 168,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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%**	**000016.0000001**	**4921301**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 168,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 168,00**	**R$ 5,04**	**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$ 168,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R$25,96 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,45%) R$4,12

Informações Complementares

"REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DO PIS E DA COFINS CONFORME LEI Nº 12.860 DE 11/09/2013"
"CARGA MÉDIA TRIBUTÁRIA FEDERAL 15,45% - FONTE IBPT"
F042320939271/F042320938882

RECEBI(EMOS) DE **PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11141** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T8BIQ5GHG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.22.19
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0043-4 - ARARAQUARA SP
CONTA: 66.796-3

FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP
CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52
VALOR: R$ 168,00
DEBITO EM: 29/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082901
AUTENTICACAO SISBB: A.951.5E1.A39.09C.C36

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 01/08/2023 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28) Valor Total: 268,44

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.144
Série 001

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 [1]

Nº 000.001.144
SÉRIE 001
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0930 6759 0600 0177 5500 1000 0011 1141 5349 1613

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO COM ST	135231238865733 01/08/2023 12:07:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
438433886110		30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)	45.349.461/0009-60	01/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06	VILA WILLIANS	17400-000	01/08/2023

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3532-5198		12:07:37

FATURA

DADOS DA FATURA

Número : 1144
Valor Original : R$ 268,44
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLiquido : R$ 268,44

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 31/08/2023
Valor : R$ 268,44

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	268,44

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	268,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
12537	GRAMPO GALVANIZADO CX C/5000 26/6 MASTER	84779040	0500	5405	UN	5,00	5,76	0,00	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1438	PINCEL ATOMICO MASTERPRINT AZUL	40169200	0500	5405	UN	3,00	3,90	0,00	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15135	ETIQUETA PARA CODIGO DE BARRAS COUCHE 100MM X 40MM 1 COLUNA	96082000	0500	5405	RL	6,00	37,99	0,00	227,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Boleto Bancario R$268,44.
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Atendimento:BALCAO
Trib Aprox: R$ 1,57 Federal R$ 2,11 Estadual Fonte: IBPT
Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/08/2023 12:07:56

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:19
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO INTER

07790001161201776290210525535422194590000026844
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 82.902
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 268,44
VALOR COBRADO 268,44
==========
NR.AUTENTICACAO D.3BF.976.713.96F.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.

MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000028

Data e Hora de Emissão: 16/08/2023 14:04:11

Código de Verificação: 3JPPEBT0P

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.972.142/0001-59 IE/RG: Insc. Mun.: 257/2022
Nome/Razão Social: ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R:CONSELHEIRO ANTONIO PRADO PROL., 1686 - CHACARA PEIXE, 18.900-410, --
Município: SANTA CRUZ DO RIO PARDO UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IE/RG: ISENTO Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS, 17.400-000, SALA 06
Município: GARÇA UF: SP
Email: ccampos@ahbb.org.br

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO
ISS devido no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - R$ 1.150,00 - TERMO DE FOMENTO 0001/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Código do Serviço:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIAVEL

Valor Total da Nota = R$ 1.150,00

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	1.150,00	2.01	23,11	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site https://www.issmap.com.br/santacruzdoriopardo.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4° da IN 1.234/2012
Consulta em 16 de Agosto de 2023 às 14:45:06

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.22.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 82.348.295-2

FAVORECIDO: ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVIC
CPF/CNPJ: 45.972.142/0001-59
VALOR: R$ 1.150,00
DEBITO EM: 29/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082903
AUTENTICACAO SISBB: 2.533.C3C.582.9B1.84D

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000001558 - 1	GAB0-Q3X5	18/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 **IM:** 71528 **IE:** **Fone:** 1434132794
End: : JULIO DE MESQUITA R,65 - CEP: 17515230
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** prolifepatologiaadm@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO 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 prestados em exames SUS de anatomia patológica no período de 01/04/2023 a 31/07/2023 - 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
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	36,28	15,72	72,56	24,18

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	2.418,66	3,0000%	72,55	2.418,66

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.269,92

HOSPITALAR

PRO LIFE - Patologia Diagnóstica

Laudos de Anatomia Patológica - Todos

Procedência: AHBB - GARÇA

Período: 01/04/2023 a 31/07/2023

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R$
SUS EXTERNO						
PLB 3410 / 2023	20/04/2023	INES DE BRITO BREGOLA	AN	1	PÓLIPOS DE CORPO GÁSTRICO	40,78
PLB 3886 / 2023	04/05/2023	FRANCIELE FERREIRA HONORATO	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 3887 / 2023	04/05/2023	DANIEL DOS SANTOS HENRIQUE	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 3888 / 2023	04/05/2023	CAMILA CASTILHO VIEIRA	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 3978 / 2023	09/05/2023	ROSA TELES DE ALMEIDA	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 4048 / 2023	11/05/2023	BARBARA MARIANO SPOSITO	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
			AN	1	LINFONODO PERICÍSTICO	40,78
PLB 4051 / 2023	11/05/2023	MARINA DORIGAO	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 4173 / 2023	16/05/2023	MAURICIO DE SOUZA	AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE PELE D	40,78
PLB 4209 / 2023	16/05/2023	JOSIANE CIBELE RODRIGUES MORGAD	AN	1	ÚTERO	40,78
PLB 4213 / 2023	16/05/2023	MARIA CECILIA BALDO CAMPOS	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE REGIÃO M	40,78
			AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE ANTEBRAÇ	40,78
PLB 4214 / 2023	16/05/2023	AGNALDO A. RODRIGUES	AN	1	LESÃO DE PELE DE COURO CAB	40,78
PLB 4217 / 2023	16/05/2023	MARCOS APARECIDO FIDENCIO	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE MEMBRO I	40,78
PLB 4218 / 2023	16/05/2023	IOLANDA NUCCI DOMINIQUINI	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE DORSO NA	40,78
PLB 4221 / 2023	16/05/2023	ANGELA MARIA SILVESTRE DE SOUZA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE MEMBRO I	40,78
PLB 4222 / 2023	16/05/2023	JOSE AUGUSTO MICHEL	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE REGIÃO M	40,78
PLB 4223 / 2023	16/05/2023	ROSAEMAL DA SILVA RAIMUNDO MOTT	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE COURO CA	40,78
PLB 4236 / 2023	16/05/2023	MIGUEL DA SILVA CODONHO	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO PE	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO TE	40,78
PLB 4290 / 2023	18/05/2023	CAMILA CODONHO	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 4291 / 2023	18/05/2023	ANDRESSA APARECIDA LOPES DE FRE	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 4468 / 2023	23/05/2023	ODETE ALVES GUALBERTO DE AGUIAR	AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE DE	40,78
PLB 4472 / 2023	23/05/2023	JOSE GUILHERME MESQUITA	AN	1	CISTO EPIDÍDIMO	40,78
PLB 4476 / 2023	23/05/2023	ALZIRA DA ROCHA HEREDIA	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO PE	40,78
PLB 4517 / 2023	23/05/2023	CAMILA DE OLIVEIRA BATISTA	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 4534 / 2023	23/05/2023	REGINA CELIA TEIXEIRA	AN	1	OVÁRIO DIREITO	40,78
PLB 4549 / 2023	25/05/2023	SARAH LOPES DE FREITAS	AN	1	BIÓPSIAS DE ESÔFAGO	40,78
PLB 4568 / 2023	25/05/2023	JULIA DE OLIVEIRA CRUZ	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 4588 / 2023	25/05/2023	ZENAIDE RODRIGUES VICENTI	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 4697 / 2023	30/05/2023	REGINA ALVES	AN	1	CLIPPING UNGUEAL DE HÁLUX	40,78
PLB 4700 / 2023	30/05/2023	ROSA MARIA DO CARMO ALVES	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO SU	40,78
PLB 4701 / 2023	30/05/2023	LUZIA ROSA GAVOSSI	AN	1	LESÃO DE PELE DE COXA DIREI	40,78
PLB 4702 / 2023	30/05/2023	OSMAR FERREIRA	AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE DE	40,78
PLB 4703 / 2023	30/05/2023	JUVENIL GUIMARAES	AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE DE	40,78
PLB 4704 / 2023	30/05/2023	JOAO LUIZ MURO	AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE DE	40,78
PLB 4705 / 2023	30/05/2023	IRENE SILVESTRE GAIA	AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE DE	40,78
PLB 4706 / 2023	30/05/2023	ANA LUZIA CONDE	AN	1	LESÃO DE PELE DE PRIMEIRO Q	40,78
PLB 4707 / 2023	30/05/2023	ADELCIO BACETTO	AN	1	LESÃO DE PELE DE ANTEBRAÇ	40,78
PLB 4708 / 2023	30/05/2023	MARIA DONIZETTI BERLANDI	AN	1	LESÃO DE PELE DE FLANCO ES	40,78
PLB 4709 / 2023	30/05/2023	GILBERTO AURELIANO DA SILVA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE OMBRO ES	40,78
PLB 4758 / 2023	30/05/2023	IVANILDE SANTOS HENRIQUE	AN	1	BIÓPSIAS DE COLO UTERINO	40,78
PLB 4782 / 2023	30/05/2023	CLAUDIO NELIS DE SOUZA	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R$
PLB 4783 / 2023	30/05/2023	ISABELLI DE BRITO DA SILVA	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 4788 / 2023	30/05/2023	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA FERR	AN	1	CORPO UTERINO	40,78
			AN	1	OVÁRIO	40,78
PLB 4903 / 2023	01/06/2023	LUCIA HELENA GRIMALDE DOS SANTO	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 4912 / 2023	01/06/2023	RAFAELA ROCHA TEIXEIRA	AN	2	OVÁRIO E TUBA UTERINA ESQU	81,56
PLB 5879 / 2023	04/07/2023	GERALDO PENINGA MONTEIRO	AN	1	BIÓPSIA DE BURSA OLECRANIA	40,78
PLB 5889 / 2023	04/07/2023	LUIZ CARLOS KRUGNER FILHO	AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE DE	46,20
PLB 5936 / 2023	04/07/2023	MARIZA SALVO	AN	1	CORPO UTERINO	40,78
PLB 6019 / 2023	04/07/2023	ANDREA MAGALHAES	AN	1	SEGMENTO DE INTESTINO DEL	40,78
PLB 6140 / 2023	11/07/2023	GIOVANE FARIA FERREIRA	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 6383 / 2023	18/07/2023	DOUGLAS RODRIGUES CABRAL	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 6461 / 2023	18/07/2023	ERICA GONCALVES COSTA	AN	1	CORPO UTERINO	40,78
PLB 6511 / 2023	20/07/2023	SEBASTIAO RODRIGUES JUNIOR	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 6707 / 2023	25/07/2023	MARIA BIANCA DA CONCEICAO	AN	1	CORPO UTERINO	40,78
				58		**2.370,66**

TOTAL AHBB - GARÇA: **2.370,66**

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento

PRO LIFE - Patologia Diagnóstica

Laudos de Citologia - Todos

Procedência: AHBB - GARÇA

Período: 01/04/2023 a 31/07/2023

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R$
SUS EXTERNO						
PLC 5137 / 2023	02/05/2023	LAIDE JOSE VIEIRA	PA	1	ESFREGAÇO CERVICO VAGINAL	24,00
PLC 5138 / 2023	02/05/2023	APARECIDA SALLES CODONHO	PA	1	ESFREGAÇO CERVICO VAGINAL	24,00
				2		**48,00**
					TOTAL AHBB - GARÇA:	**48,00**

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.22.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 93.632-4

FAVORECIDO: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20
VALOR: R$ 2.269,92
DEBITO EM: 29/08/2023
==========
DOCUMENTO: 082904
AUTENTICACAO SISBB: A.6CA.873.C68.F54.5F3

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE PIRATININGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
45

Código de Verificação de Autenticidade
WDKL2CGNQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/08/2023 às 17:07:45

Chave de Acesso
170939E21ZF3Z3W4C4EIWZR83EUNR5M5

Para certificação da autenticidade acesse http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/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
Exigível		**PIRATININGA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.104.573/0001-66	**542.031.308.118**	**6481**	**018438**	ALL SEG ENGENHARIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31		**PROFESSORA CÉLIDA APPARECIDA SOARES**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17495-308	**PIRATININGA-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	**SALA 06**	**VILA WILLIANS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33748438**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de Julho/2023	4.333,00	R$ 4.333,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,17%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.333,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.333,00**	**R$ 94,03**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.333,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Conta jutidica PARA PAGAMENTO:
BANCO SANTANDER
AGENCIA: 0004
C. CORRENaTE: 13.013986-5
ANDRE LUIZ LIMA 31194068804

RECEBI(EMOS) DE **ALL SEG ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **45** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WDKL2CGNQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.22.19
3062703062         SEGUNDA VIA              0028
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        36.050-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0004-3 - BAURU
CONTA:  13.013.986-5

FAVORECIDO:  ALLSEG ENGENHARIA LTDA
CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66
VALOR: R$                                4.333,00
DEBITO EM: 29/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 082905
AUTENTICACAO SISBB:        2.1CF.45F.DF0.690.483
```

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
31/08/2023	06:24

Código Autenticidade: **134W.4407.2128.5717699-T**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
611471	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0022681551	RP	31/08/2023

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16°
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **04.740.876/0001-25** Inscrição Municipal **4.44096-8**

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	**45.349.461/0001-02**

Endereço	Complemento
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 02696	

CEP	Bairro	Cidade	UF
17402-064	WILLIAMS	Garça	SP

E-mail: cbss@cbss.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R$ 29.295,00

Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 29.294,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 29.295,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
226815	R$ 29.295,00	Vcto=31/08/2023

Valor por Extenso: vinte e nove mil duzentos e noventa e cinco reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **134W.4407.2128.5717699-T**

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota **611471** Série da Nota

Local Data Assinatura

RELAÇÃO TICKET ALIMENTAÇÃO

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	26688692856	26/09/1976	F	R$ 155,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	13455830870	17/02/1986	F	R$ 155,00
AILTON FELIX JUNIOR	42229169866	28/06/1998	M	R$ 155,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	42453078895	11/04/1990	F	R$ 155,00
ALINE CRISTINA S GOMES	38560830812	28/04/1989	F	R$ 155,00
ANNA VITORIA DOS SANTOS	45837358803	03/08/2004	F	R$ 155,00
ANA CARLA M RODRIGUES	41992207801	16/04/2001	F	R$ 155,00
ANA CAROLINA DEMORI PERRI	38426828833	16/03/1990	F	R$ 155,00
ANA CAROLINA DOS S B	51022122819	10/03/1995	F	R$ 155,00
ANA CAROLINA DE AQUINO	41252303823	06/06/1996	F	R$ 155,00
ANA CAROLINA M DE A	44405920826	16/05/1995	F	R$ 155,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	42995232883	13/09/1981	F	R$ 155,00
ANA PAULA O D SANTOS	29376636805	27/02/1988	F	R$ 155,00
ANA ROBERTA B ANDRIOLLO	38702129850	05/12/1975	F	R$ 155,00
ANDREA CRISTINA VEJAN	26935491835	04/05/1980	F	R$ 155,00
ANDREIA A NOGUEIRA	32939247862	19/03/1987	F	R$ 155,00
ANDREIA LIMA PIOLA	36960851890	17/02/1975	F	R$ 155,00
ANDREIA MIELO ISHIKIRIYAMA	17409609800	04/01/1972	F	R$ 155,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	24636032837	16/11/1971	F	R$ 155,00
ARNALDO SPACHI NETO	29744828803	08/09/1979	M	R$ 155,00
APARECIDA DOS SANTOS	17187064802	17/02/1975	F	R$ 155,00
BENEDITO L D JUNIOR	25696663869	15/09/1993	M	R$ 155,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	46549777836	18/12/1997	F	R$ 155,00
BEATRIZ SOUZA ARAUJO	44448542866	23/01/1997	F	R$ 155,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	43048843876	12/11/1998	F	R$ 155,00
BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	47691386877	17/05/1999	F	R$ 155,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	46483779828	20/12/1992	F	R$ 155,00
BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	50288533801	30/06/2001	F	R$ 155,00
CAMILE VITORIA VITOR	42226692886	15/12/1957	F	R$ 155,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	82631557891	21/12/1991	M	R$ 155,00
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	39720589850	20/03/1992	M	R$ 155,00
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	45411683831	03/05/1997	F	R$ 155,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	38989787882	13/11/1979	F	R$ 155,00
CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	46136731860	08/01/1998	F	R$ 155,00
CASSIA F C GARCIA	44687009808	22/11/1970	F	R$ 155,00
CATIENE REGINA C DE S	33319264850	27/05/1995	F	R$ 155,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	43207269877	25/07/1983	F	R$ 155,00
CLELIA MARIA DE SOUZA	19098828876	03/04/1969	F	R$ 155,00
CESAR ALVES PEREIRA	38529478800	15/12/1989	M	R$ 155,00
DANIEL ANTONIO BONFIM	29843068807	05/01/1971	M	R$ 155,00
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	46851641801	27/05/1999	F	R$ 155,00
DANIELE VIEIRA	33891325894	01/01/1982	F	R$ 155,00
DEBORA AP DO NASCIMENTO	39039849811	19/10/1978	F	R$ 155,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA	29155437800	30/09/1969	F	R$ 155,00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	15815842885	20/08/1996	F	R$ 155,00
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	33218384869	22/07/1984	M	R$ 155,00
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	19098735860	22/06/1972	F	R$ 155,00
EID MARA STOPPA	22225093865	25/05/1982	F	R$ 155,00
EDER A DE SOUZA	30829951873	21/08/1972	M	R$ 155,00
EDIRLENE M D SANTOS	28329246892	17/06/1982	F	R$ 155,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA	34410952862	17/06/1990	F	R$ 155,00
EDNA FERNANDA MESQUITA	32236393814	08/05/1979	F	R$ 155,00
EDNA OLIVEIRA FARIAS	37163561822	31/07/1985	F	R$ 155,00
EDILSON ALVES DE LIMA	31911934805	23/02/1981	M	R$ 155,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	29789076819	01/02/1978	F	R$ 155,00

EDNA SATIRO FERREIRA	20019223889	28/07/1985	F	R$	155,00
ELIANA PEREIRA	29896404879	04/11/1987	F	R$	155,00
ELIANE P N CABRAL	26593469840	11/09/1975	F	R$	155,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	17029889886	07/08/1985	F	R$	155,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO	30550820876	29/04/1981	M	R$	-
ELISA MENDES MAGALHAES	38871716833	06/04/1995	F	R$	155,00
ELISANGELA A TEIXEIRA	28894218805	27/05/1991	F	R$	155,00
ELIZA R T DE SOUZA	30437463842	16/08/1994	F	R$	155,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	26384080850	18/01/1978	F	R$	155,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	31073827879	02/10/1964	F	R$	155,00
FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	38367248805	20/04/1988	F	R$	155,00
FABIANA XOLIS GUIMARAES	36290159801	03/07/1978	F	R$	155,00
FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	30750713828	19/10/1978	F	R$	155,00
FABIANE FRANCA FERNANDES	31985790823	20/03/1998	F	R$	155,00
FABIANE R DE S GUIMARAES	35326655810	15/02/1964	F	R$	155,00
FABIANE GALVAO DE CASTRO	35279325856	11/05/1985	F	R$	155,00
FERNANDA C E DO AMARAL	28744941862	22/01/1973	F	R$	155,00
FERNANDA DE OLIVEIRA	30458561878	01/05/1982	F	R$	155,00
FERNANDA V S FRANCA	41354650808	29/09/1992	F	R$	155,00
FERNANDO G C ATILIO	46123841807	08/10/1997	M	R$	155,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	39692059804	08/07/1990	F	R$	155,00
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	42740482841	10/08/1995	M	R$	155,00
GABRIELA F P DA SILVA SIQUEIRA	42561522881	16/01/1993	F	R$	155,00
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	48347407819	19/10/2000	F	R$	155,00
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	44499703816	07/07/1996	F	R$	155,00
GILMAR DE MATOS GOMES	36638111825	27/12/2002	M	R$	-
GISELA APARECIDA PEREIRA	24862249809	26/11/1997	F	R$	155,00
GISELE MORETTI AQUINO	28804373857	12/04/1980	F	R$	155,00
GISLAINE M S RODRIGUES	27579334852	20/12/1977	F	R$	155,00
GISLANE ALVES XAVIER	29704069855	26/06/1970	F	R$	155,00
GRAZIELE SEGURA DE JESUS	45765351883	19/01/1995	F	R$	155,00
HELEN CAROLINE DE J S	46693233856	21/03/1988	F	R$	155,00
HELOISA DE C A DA SILVA	15814532807	09/05/1999	F	R$	155,00
ILMA AFRO DOS SANTOS	25720735879	02/08/1993	F	R$	155,00
ISABELA C VOLPONI	40650309863	12/03/1992	F	R$	155,00
ISABELA GARCIA BAVAROTI	42218629801	19/05/1968	F	R$	155,00
ISABELA MI DE A B PAIVA	46163250818	03/08/1984	F	R$	155,00
ISABELA SILVA ALTEIA	43254657829	21/07/1994	F	R$	155,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	83517138568	12/06/1998	F	R$	155,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	14587908860	21/03/1989	F	R$	155,00
IZAURA A DA S MORAES	36974264860	09/06/1996	F	R$	155,00
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	43965070894	27/12/1982	F	R$	155,00
JESSICA ALVES DE SOUZA	41111488835	03/10/1983	F	R$	155,00
JESSICA MARIA AGUIAR	45728856802	18/02/1997	F	R$	155,00
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	32193036845	04/01/1984	M	R$	155,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	17056318860	12/10/1980	F	R$	155,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	27569701828	12/11/1979	F	R$	155,00
JOSEMARA G DA S V BOAS	34012342851	28/12/1982	M	R$	155,00
JOSIEL LIMA DA SILVA	35931517820	20/05/1986	M	R$	155,00
JOICE BERNANDES	46837683802	08/04/1997	F	R$	155,00
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	37998598883	22/10/1997	F	R$	155,00
JULIANE GRACIANO RODRIGUES	39225639880	24/06/1999	F	R$	155,00
KHEROLEEN S CARMO BARBOSA	40500628874	02/07/1992	F	R$	155,00
LAERTE FERNANDES	25007757802	01/10/1960	M	R$	155,00
LARISSA R C FERMINO	47075793888	10/03/1968	F	R$	155,00
LARISSA VENANCIO DA SILVA	45277082875	21/04/1961	F	R$	155,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	30376134836	04/12/1981	F	R$	155,00
LEIDE SABRINA JUSTINO	30628872810	28/05/1998	F	R$	155,00
LILIANE SANTO AGUIRRA	39363669858	24/08/1968	F	R$	155,00
LILIANE T DE LIMA ROCHA	33606588844	11/02/1987	F	R$	155,00
LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890	12/08/2001	M	R$	155,00
LUCIA GASPARINI SACCA	29757982881	08/09/1976	F	R$	155,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	36640685809	30/01/1987	F	R$	155,00

LUCILENE CATIA MUNHOZ	28316181851	09/07/1991	F	R$	155,00
LUIZ CARLOS PIERRONI	1571681825	15/06/1997	M	R$	155,00
LUIZ DA SILVA	1519104804	31/01/1978	M	R$	155,00
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	29334892870	30/07/1980	F	R$	155,00
MARCIA COSTA G TAVARES	36117766882	23/09/1985	F	R$	155,00
MARIA A STANQUINI	9636348871	23/05/1976	F	R$	155,00
MARIA P O FACO	45118083842	19/08/1996	F	R$	155,00
MARIA APARECIDA GARCIA	2831895847	11/06/1963	F	R$	155,00
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	48758338810	16/01/2001	F	R$	155,00
MARIANA C PINTO RIBEIRO EVANGELISTA	36563456863	01/06/1988	F	R$	155,00
MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	45128624803	02/10/1996	F	R$	155,00
MARIANE DE A DE ALMEIDA	43043369831	31/03/1997	F	R$	155,00
MARIANE GOMES LOPES	47558000807	05/02/1982	F	R$	155,00
MARLY VENANCIO J VEJAN	14721760817	05/09/1965	F	R$	155,00
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	38536770880	24/07/1989	M	R$	155,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	35551325806	26/12/1983	M	R$	155,00
MATEUS N O TERCA	45275393881	07/05/1997	M	R$	155,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO	47243982808	15/08/1971	M	R$	155,00
MELISSA MANARESI BASSO	25726966813	08/01/1976	F	R$	155,00
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	42837794821	13/06/2000	F	R$	155,00
MIRIAN GALDINO PEREIRA	33794789890	26/07/1985	F	R$	155,00
MIRIAN A C LEONELE	35411475805	31/05/1983	F	R$	155,00
NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861	11/12/1994	F	R$	155,00
NATALIA CRISTINA CORNELIO	45056965880	09/03/1996	F	R$	155,00
NATALIA C G GONZAGA	31248525833	09/05/1988	F	R$	155,00
NILVANDA REIS V DOMINGOS	15790662838	06/11/1972	F	R$	155,00
PATRICIA H DE PAULA	30713851880	03/10/1967	M	R$	155,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	26800628840	22/09/1981	F	R$	155,00
PAMELA KAWAMATA MOUTA	48986454882	09/11/2000	F	R$	155,00
PRISCILLA G ALEIXO	43472735848	03/09/1995	F	R$	155,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA	45085884841	24/08/1996	F	R$	155,00
PATRICIA ALVES	27639467802	05/08/1977	F	R$	155,00
PATRICIA R L DOS SANTOS	33960324898	02/01/1996	F	R$	155,00
PAULO CICERO BATISTA	15816127888	02/05/1979	M	R$	155,00
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	37331495801	04/12/1998	M	R$	155,00
PEDRO MANTUANI	4350240861	12/10/1989	M	R$	155,00
PRISCILA DIAS DA SILVA	40094068879	06/07/1993	F	R$	155,00
RAFAEL RODRIGUES MORENO	37506807874	23/06/1989	M	R$	155,00
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	40702757896	11/03/1992	F	R$	155,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	45194058829	08/12/1992	M	R$	155,00
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	39083830802	30/01/1989	M	R$	155,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	26908411850	28/05/1990	F	R$	155,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	31778648886	01/06/1984	M	R$	155,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	17789853864	08/04/1984	F	R$	155,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822	22/11/1970	F	R$	155,00
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	18100178828	12/06/1972	F	R$	155,00
ROSANGELA DE F COELHO DOS	25119650899	27/05/1995	F	R$	155,00
ROSELY R DOS S ALVES	32596628805	05/01/1971	F	R$	155,00
ROSELY R DOS SANTOS	16187168836	05/05/1983	F	R$	155,00
ROSIMEIRE R S PEREIRA	30368242862	27/03/1967	F	R$	155,00
ROSINEI S FAUSTINO	11184509816	04/06/1968	F	R$	155,00
ROSY LICERRO	17181235826	26/04/1974	F	R$	155,00
SANDRA CECILIA PEDRAL	11308566824	21/04/1983	F	R$	155,00
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	48138199822	20/01/1999	F	R$	155,00
SEBASTIAO R S FILHO	23242872851	22/02/1987	M	R$	155,00
SERGIO PEDRO DE LIMA	9668116828	27/01/1968	M	R$	155,00
SIMONE MARIA TEXEIRA MONTEIRO	35432138816	23/03/1984	F	R$	155,00
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	39911599884	12/01/2004	F	R$	155,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES	46018119889	21/03/1989	F	R$	155,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	36176076838	14/10/1993	F	R$	155,00
TANIA RODRIGUES DO PRADO	43045259804	02/06/1993	F	R$	155,00
TATIANA LEMES	40572621809	06/07/1993	F	R$	155,00
TATIANE C MANCANO PAES	42821135882	16/10/1991	F	R$	155,00

TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	8920068976	10/11/1991	F	R$ 155,00
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	45807773870	08/04/1998	F	R$ 155,00
THAIS IZABELA M TELINE	49760174863	15/11/2002	F	R$ 155,00
THAISA CRISTINA K MORENO	33835929879	25/01/1989	F	R$ 155,00
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	42226123830	11/03/2000	F	R$ 155,00
VALERIA SANTOS TREVIZAN	37902941875	04/03/1991	F	R$ 155,00
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	42226254854	17/05/2001	F	R$ 155,00
YASMIN FREIRE BARBOSA	44203706882	30/06/1995	F	R$ 155,00
WAGNER ANTONIO BONFIM	31463480806	03/10/1967	M	R$ 155,00
WASHINGTON GOMES MENDES	31567907881	15/02/1982	M	R$ 155,00
TOTAL				R$ 29.295,00

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:19
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792374039030199978693018139704494580002929500
BENEFICIARIO:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO
NOME FANTASIA:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CNPJ: 04.740.876/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CNPJ: 04.740.876/0001-25
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITAL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 82.906
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 29.295,00
VALOR COBRADO 29.295,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.213.FF7.3C5.21A.11A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
31/08/2023	11:06

Código Autenticidade: **744Q.3474.0417.0712399-J**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
618841	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0022681568	RP	31/08/2023

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16°
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **04.740.876/0001-25** Inscrição Municipal **4.44096-8**

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	**45.349.461/0001-02**

Endereço	Complemento
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 02696	

CEP	Bairro	Cidade	UF
17402-064	WILLIAMS	Garça	SP

E-mail: cbss@cbss.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R$ 4.340,00

Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 4.339,00	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 4.340,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
226815	R$ 4.340,00	Vcto=31/08/2023

Valor por Extenso: quatro mil trezentos e quarenta reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **744Q.3474.0417.0712399-J**

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
618841	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO TICKET ALIMENTAÇÃO

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR
ADRIANA A T K SARTORI	34369083800	10/02/1986	F	R$ 155,00
AMANDA VITORIA ANTONIO	40194676846	28/04/1999	F	R$ 155,00
BARBARA CRISTINE T FERREIRA	26464697803	25/12/1977	F	R$ 155,00
BRUNO MAXIMIANO	43642196810	07/10/1995	M	R$ 155,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	33800388812	08/05/1986	M	R$ 155,00
EMERSON L DA SILVA	34689098883	27/06/1987	M	R$ 155,00
FERNANDO H C DE O	37916784858	18/10/1991	M	R$ 155,00
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	26581217840	10/04/1979	F	R$ 155,00
GISELE LEONCIO DO NA	33407555822	20/06/1984	F	R$ 155,00
ISIS CRISTINE P C	36279622819	18/12/1986	F	R$ 155,00
JHONATAN JEAN DOS S DIAS	49049847811	23/02/1999	M	R$ 155,00
LAIS APARECIDA R DIAS DE SOUZA	37592913844	27/09/1950	F	R$ 155,00
LUCAS H MANOEL DO NASCI	46149131807	19/04/1998	M	R$ 155,00
LURIAN DE M SILVA	42485204861	07/06/1990	F	R$ 155,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	37120729888	06/07/1982	F	R$ 155,00
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	33260654852	27/05/1984	F	R$ 155,00
MARCIO DE O MACEDO	31876488867	16/07/1984	M	R$ -
MAYARA PEREIRA MORGATO	48523646809	19/04/1998	F	R$ 155,00
MATEUS Z A DA SILVA	44831075850	25/02/1997	M	R$ 155,00
PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	21871878888	11/07/1979	M	R$ 155,00
RENAN H G DE S TURATTO	35230580828	13/05/1993	M	R$ 155,00
SILVANA CORREIA SOUSA	28542358864	23/05/1977	F	R$ 155,00
TATIANE MARIA C M	42595431803	03/03/1993	F	R$ 155,00
THIAGO GRANDINI RAMOS	42410065821	28/10/1993	M	R$ 155,00
VALERIA MIRANDA S CRUZ	37305643823	14/03/1980	F	R$ 155,00
MARIANA MARCELINO	35280482803	01/08/1989	F	R$ 155,00
PAULO SERGIO DA SILVA	20405370822	04/11/1976	M	R$ 155,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA	43538490856	02/01/1996	M	R$ 155,00
CINDY D DE O A	41454557893	31/05/1995	M	R$ 155,00
TOTAL				R$ 4.340,00

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:19
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792374039030199978694018139702994580000434000
BENEFICIARIO:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO
NOME FANTASIA:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CNPJ: 04.740.876/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CNPJ: 04.740.876/0001-25
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITAL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 82.907
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.340,00
VALOR COBRADO 4.340,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.E28.3FD.A45.01B.F0C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/08/2023 VALOR TOTAL: R$ 661,30 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 1092 / 1111
Nº. 000.141.068
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA
AV SILVIO BERTONHA, 529
PQ DAS INDUSTRIAS - 17519-690
MARILIA - SP Fone/Fax: 1434135243

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.141.068
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0864 8158 9700 0194 5500 1000 1410 6815 9424 8045

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	**135231260512888 - 04/08/2023 07:59:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
438080548117			**64.815.897/0001-94**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**04/08/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**04/08/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**07:59:19**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**31/08/2023**
Valor	**R$ 661,30**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
344,50	**51,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**10,92**	**661,30**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**208,08**	**50,26**	**661,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA	**0-Por conta do Rem**				**64.815.897/0001-94**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV SILVIO BERTONHA 529	**MARILIA**	**SP**	**438080548117**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**VOLUME**			**15,000**	**15,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3457	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG 200 DOSES (AERODINI) TEUTO 0; Lote: 07642347 Quant: 10.000 Fab: 12/12/2022 Val: 12/12/2024	30049039	000	5102	FR	10,0000	16,2400	162,40	0,00	162,40	29,23		18,00	
3750	ALGODAO HIDROFILO 500GRS NATHY 6; Lote: 1021 Quant: 24.000 Fab: 05/10/2021 Val: 05/10/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30059090	060	5405	RL	24,0000	13,2000	316,80	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
6351	ISOSSORBIDA CPR 20MG (GEN) ZYDUS 4; Lote: M205283 Quant: 200.000 Fab: 30/05/2022 Val: 30/04/2024	30049059	200	5102	CPR	200,0000	0,1500	30,00	0,00	30,00	3,60		12,00	
9866	AGULHA DESC. 20X5,5 INJEX 0; Lote: 249/22 Quant: 100.000 Fab: 30/11/2022 Val: 30/11/2027	90183219	000	5102	UN	100,0000	0,0600	6,00	0,00	6,00	0,72		12,00	
15782	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 150ML (GEN) CIMED 0; Lote: 2304172 Quant: 10.000 Fab: 02/03/2023 Val: 30/03/2025	30031012	000	5102	FR	10,0000	14,6100	146,10	0,00	146,10	17,53		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: COMPRA DIRETA BIONEXO PEDIDO 3013374001- Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) NRO PEDIDO 4262 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R$ 89,05, ESTADUAIS: R$ 119,03. Total: R$ 208,08. Fonte: IBPT. ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA BB AG 6605-2 CC 1089-8 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 208,08	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Bruno Joaquim

30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:22
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 30/08/2023
NR. DOCUMENTO 556.605.000.001.089
VALOR TOTAL 661,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO F.7B0.133.F19.329.C29

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 147996
SÉRIE 1
FL 1 / 1

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15.092-602

Chave de acesso
3523 0759 2252 6800 0174 5500 1000 1479 9617 2504 4380

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135231231955377 - 31/07/2023 15:30:31

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garça	143407-5066	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 28/08/2023 Valor: 400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
400,00	48,00	0,00	0,00	400,00

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	400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00016204	BROMOPRIDA 10mg cx 100 amp 2ml IM/IV generico - HIPOLABOR PMC 106,98 Total aproximado de tributos: R$ 48,00 PIS e COFINS alíquita zero – monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: AT-023/22M Qtde: 4,00 Fab:30/04/2022 Val: 30/03/2024	3004.90.45	0.00	5102	UN	4,000000	100,000000	400,00	400,00	48,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 301337400. HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H. Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Total aproximado de tributos: R$ 48,00 Nº de Pedido:128929 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM.	HOSPITALAR Bruno Joaquim

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:19
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080684700004650900990008594560000040000
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 83.001
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 400,00
JUROS/MULTA 2,66
VALOR COBRADO 402,66
==========
NR.AUTENTICACAO E.398.AEC.423.F36.E24
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
154.18637.67-7	ISABELA SILVA ALTÉIA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua DEZESSEIS DE SETEMBRO, 646				PALMITAL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MARILIA	SP	17.510-451	044715 - 397 / SP	432.546.578-29
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
21/07/1994	MARIA FATIMADA SIVA ALTÉIA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.060,34	08/02/2023	04/08/2023	04/08/2023	SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
82 Ajuda de Custo Art. 470/CLT	R$ 908,30	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 1.530,24		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.438,54**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 126,04	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 361,27	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 487,31**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.951,23**

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 154.18637.67-7	11 Nome ISABELA SILVA ALTÉIA		
17 CTPS (nº, série, UF) 044715 - 397 / SP	18 CPF 432.546.578-29	19 Data de Nascimento 21/07/1994	20 Nome da Mãe MARIA FATIMADA SIVA ALTÉIA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
08/02/2023	04/08/2023	04/08/2023	SJ1 Cód. Saque: NÃO	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 legitimas 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 Setembro de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Isabela S. Altéia

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 MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

12

52.049.244/0001-62

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília

CNPJ/MF Av. Vicente Ferreira, 828

Rua Cascata - CEP 17515-900 Nº

Município Marília - SP Est.

Esp. do estabelecimento hospitalar

Cargo auxiliar de enfermagem

CBO nº

Data admissão 03 de março de 2014

Registro nº 6890 Fls./Ficha Ficha

Remuneração especificada R$ 1.110,69 (Um mil cento e dez reais e sessenta e nove centavos) mensais

Adriana Bertonini Jorge

Irm. Sta. Casa Misar. Marília

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 18 de Abril de 2018

Adriana Bertonini Jorge

Irm. Sta. Casa Misar. Marília

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

13

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	ISABELA SILVA ALTÉIA
Cargo:	ENFERMEIRO (A)
CBO:	223505
Admissão:	08 de Fevereiro de 2023
Registro:	7162
Salário:	R$ 3.796,34 (três mil setecentos e noventa e seis reais e trinta e quatro centavos)

Pag. 43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 03 de Agosto de 2023

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.29.05
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISABELA SILVA ALTEIA
CPF/CNPJ: 432.546.578-29
AGENCIA: 6899 CONTA: 31.187-1
DATA DO PAGAMENTO: 01/09/2023
VALOR: 1.951,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.339.4CF.E63.AC5.4C1

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DANIEL ANTONIO BONFIM	89455	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/08/2022 A 31/07/2023	04/09/2023 A 03/10/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.417,70	P
Salário Base:	1.781,08	1/3 das Férias:	805,90	P
Média Horas:	372,62	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.417,70	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	289,88	D
		Desconto do imposto de Renda:	47,41	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.223,60	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	337,29	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.886,31	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 liquida de R$ 2.886,31 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 04/08/2023

DANIEL ANTONIO BONFIM

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 GARCA a importância de R$ 2.886,31(dois mil oitocentos e oitenta e seis 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: 01/09/2023
GARCA

DANIEL ANTONIO BONFIM

05/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.29.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIEL ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ: 298.430.688-07
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.482-0
DATA DO PAGAMENTO: 01/09/2023
VALOR: 2.886,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.503.0C0.919.F53.12B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	93489	119

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	04/09/2023 A 03/10/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.943,16
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.207,16

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.207,16	P
1/3 das Férias:	735,72	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:	256,20	D
Desconto do imposto de Renda:	43,10	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.942,88	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	299,30	D
TOTAL LIQUIDO:	2.643,58	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.643,58 (dois mil seiscentos e quarenta e três reais e cinqüenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 04/08/2023

Eliane Tramontini Luiz

ELIANE TRAMONTINI LUIZ

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 GARCA a importância de R$ 2.643,58(dois mil seiscentos e quarenta e três reais e cinqüenta 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: 01/09/2023
GARCA

Eliane Tramontini Luiz

ELIANE TRAMONTINI LUIZ

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.29.05
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANE TRAMONTINI LUIZ
CPF/CNPJ: 170.298.898-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.720-9
DATA DO PAGAMENTO: 01/09/2023
VALOR: 2.643,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C1F.8E2.F88.B46.FC1

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FABIANE FRANCA FERNANDES	74702	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
14/12/2021 A 13/12/2022	04/09/2023 A 03/10/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.744,28	P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	914,76	P
Média Horas:	336,71	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.744,28	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	342,14	D
		Desconto do imposto de Renda:	127,14	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.659,04	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	469,28	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.189,76	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$ 3.189,76 (três mil cento e oitenta e nove reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/08/2023

FABIANE FRANCA FERNANDES

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 GARCA a importância de R$ 3.189,76(três mil cento e oitenta e nove 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: 01/09/2023
GARCA

FABIANE FRANCA FERNANDES

05/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.29.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANE FRANCA FERNANDES
CPF/CNPJ: 319.857.908-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 01/09/2023
VALOR: 3.189,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.511.DDE.B23.254.117

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCILENE CATIA MUNHOZ	019063	00221

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/06/2022 A 31/05/2023	04/09/2023 A 03/10/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.626,26
Média Horas:	9,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.899,26

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.899,26	P
1/3 das Férias:	633,09	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:	208,11	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.532,35	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	208,11	D
TOTAL LIQUIDO:	2.324,24	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.324,24 (dois mil trezentos e vinte e quatro reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 04/08/2023

LUCILENE CATIA MUNHOZ

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 GARCA a importância de R$ 2.324,24(dois mil trezentos e vinte e quatro reais e vinte e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/09/2023
GARCA

LUCILENE CATIA MUNHOZ

05/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.29.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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: 01/09/2023
VALOR: 2.324,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.EAC.0C5.E4B.438.790

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	34349	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
16/03/2022 A 15/03/2023	04/09/2023 A 03/10/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	526,86
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.934,43

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.934,43	P
1/3 das Férias:	978,15	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:	373,66	D
Desconto do imposto de Renda:	160,44	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.912,58	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	534,10	D
TOTAL LIQUIDO:	3.378,48	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$ 3.378,48 (três mil trezentos e setenta e oito reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/08/2023

TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE

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 GARCA a importância de R$ 3.378,48(três mil trezentos e setenta e oito 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: 01/09/2023
GARCA

TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE

05/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.29.05
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE
CPF/CNPJ: 361.760.768-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.929-3
DATA DO PAGAMENTO: 01/09/2023
VALOR: 3.378,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.6B2.217.807.2D2.2DE

|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.

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 - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000012809 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0128 0915 7290 2077

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231262287933 04/08/2023 11:05:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/08/2023	190,00									

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	190,00

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	190,00

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 / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
079242	- PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A3 180G PCT.C/20 302050001 - MASTERPRINT	48115129	0102	5102	PE	10,00	19,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES DADOS ADICIONAIS: TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)	HOSPITALAR

[redacted]

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:22:19
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123212809103022202230751055394590000019000
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 83.101
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 31/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 190,00
VALOR COBRADO 190,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.034.00C.A7C.C69.774
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.