

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE FOMENTO 001/2018
HOSPITALAR

CONTA CORRENTE: 36050-3

COMPETÊNCIA: AGOSTO/2023

PAGAMENTO: SETEMBRO/2023

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
Secretaria Municipal de Parcerias e Assuntos Estratégicos
Departamento de Convênios



CHECKLIST PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL/MENSAL – 3º SETOR

Nº Termo: _____ Vigência: _____

Entidade Beneficiada: _____

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS		SIM	NÃO
1.1	Ofício de encaminhamento mencionando o Termo De Colaboração e as parcelas correspondentes.	X	
1.2	Declaração de recebimento da parcela, de acordo com os empenhos.	X	
1.3	Cópia dos empenhos.	X	
1.4	Declaração de que os recursos foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.	X	
1.5	Extrato bancário da conta corrente específica utilizada exclusivamente para receber os recursos, onde todas as transações financeiras devem ser registradas.	X	
1.6	Extrato das aplicações financeiras realizadas.	X	
1.7	Notas fiscais que indiquem o número do Termo, a fonte dos recursos e o órgão público a que se referem, com observação de recebimento no verso. Só poderão ser encaminhadas DANFE's com link de autenticação válido para NF-e.	X	
1.8	Holerites ou recibos de pagamento de profissionais autônomos que foram pagos com os recursos do Termo.	X	
1.9	Comprovantes das transferências bancárias (TEV, TED, DOC ou PIX) realizadas para efetuar os pagamentos, sendo proibido o uso de cheques ou dinheiro.	X	
1.10	Conciliação Bancária assinada, contendo todas as informações necessárias para a transparência dos gastos realizados.	X	
1.11	Comprovantes de recolhimento dos encargos trabalhistas e previdenciários relacionados a essa parceria.	X	
1.12	Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (CRF/FGTS), Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado, Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União e Certidão Negativa de Débitos Municipais.	X	

Atentar-se ao fato de que todos os documentos devem estar devidamente assinados.

Conferido por: _____ Em: ____/____/____

Ofício nº 0706/2023

Garça, 07 de novembro 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 epígrafe 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.

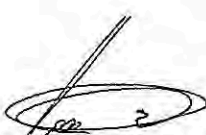
E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Fomento nº 001/2018 – Hospitalar, referente a Prestação de Contas da Competência Agosto/2023 com pagamento Setembro/2023.

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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de setembro de 2023 à Entidade recebeu o valor da parcela 08/11 referente ao Termo de Fomento 001/2018 dos empenhos:**

1666/15	R\$ 425.514,17
3520/12	R\$ 300.000,00
1666/16	R\$ 525.514,17
3520/13	R\$ 200.000,00

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 20 de outubro de 2023.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
39838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.10.20
16:49:43 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 16.402-064

000003

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 254	DATA: 04/09/2023 DATA EMP.: 07/02/2023	LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO N° 1666 / 15
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/09/2023
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 08/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°21.356/2023.	Bruto 425.514,17 Desconto 0,00	

ES - Estimativa	Líquido	425.514,17
-----------------	---------	------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDACÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.215.518,08	4.849.852,39	425.514,17	76.971,66
VALOR A SER PAGO R\$	425.514,17		
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS 0,00			

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

000006

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 255	DATA: 04/09/2023 DATA EMP.: 01/03/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 3520 / 12
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/09/2023
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 08/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°21.356/2023.	Bruto 300.000,00 Desconto 0,00

ES - Estimativa	Líquido	300.000,00
-----------------	---------	------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600.000,00	3.250.000,00	300.000,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	300.000,00		
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS 0,00			

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

RECIBO	
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.	
GARÇA/SP, ____/____/____.	NOME: _____ CNPJ/CPF: _____
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr	

000008

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: 19/09/2023 DATA EMP.: 01/03/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 3520 / 13
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/09/2023
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 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 Nº 001/2018. PARCELA 08/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº21.356/2023.	Bruto 200.000,00 Desconto 0,00

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

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600.000,00	3.450.000,00	200.000,00	1.500.000,00
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: _____	_____

RECIBO	
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.	
GARÇA/SP, ____/____/____.	NOME: _____ CNPJ/CPF: _____
ELABORADO POR: Mara Cristina Ram	

**DECLARAÇÃO DE QUE OS RECURSOS FORAM USADOS DE ACORDO COM O PLANO
DE TRABALHO**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de setemvro de 2023 os recursos recebidos através do Termo de Fomento 001/2018 – Hospitalar, foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 11 de outubro de 2023.

JOAO PEDRO	Assinado de forma digital
MONTEIRO PINOTTI	por JOAO PEDRO
AFFONSO:36232839	MONTEIRO PINOTTI
838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2023.10.13
	11:05:00 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 09 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/08/2023		0000	00000 000 Saldo Anterior			0.00 C
01/09/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	90.101	114,54 D	
01/09/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.	90.102	484,00 D	
01/09/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto JOSE BRANCAGLION JUNIOR	90.103	732,00 D	
01/09/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO	90.104	785,90 D	
01/09/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.116,44 C	0,00 C
04/09/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 30808318888 PATRICIA PORFIRIO	90.401	2.949,08 D	
04/09/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L	90.402	4.265,30 D	
04/09/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	90.403	287,50 D	
04/09/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	90.404	2.000,00 D	
04/09/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI	90.405	162,65 D	
04/09/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS	90.406	1.830,00 D	
04/09/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3474 36563456863 MARIANA CRISTINA	90.407	817,18 D	
04/09/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	12.311,71 C	0,00 C
05/09/2023		0290	99015 870 Transferência recebida 05/09 08:27 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	425.514,17 C	
05/09/2023		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	299.704.292	300.000,00 C	
05/09/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 05/09 16:17 TAYANE M Q 33779372851	556.673.000.009.740	2.000,00 D	
05/09/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	33.209	82.452,61 D	
05/09/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	33.210	332.156,36 D	
05/09/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA	90.501	5.000,00 D	
05/09/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 043341325000140 FELIPPE VIEIR	90.502	4.500,00 D	
05/09/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT	90.503	3.000,00 D	
05/09/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI	90.504	289,00 D	
05/09/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 024454851000172 TATIANE CRIST	90.505	13.000,00 D	
05/09/2023		0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	90.506	37.296,88 D	
05/09/2023		0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	90.507	9.330,51 D	
05/09/2023		0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/09/2023	12	60,00 D	
05/09/2023		0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/09/2023	822.481.100.076.194	70,00 D	

05/09/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	832.481.100.588.281	332,00 D
		Cobrança referente 05/09/2023		
05/09/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	236.026,81 D 0 00 C
06/09/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança	550.141.510.118.568	2.210,69 D
		06/09 16:18 ANA CAROLINA DEMORI PERR		
06/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.958.000.016.903	3.486,49 D
		06/09 16:18 JULIANE G RODRIGUES		
06/09/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	44.287	9.273,58 D
06/09/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	44.288	2.576,44 D
06/09/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	44.289	12.579,65 D
06/09/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	44.296	3.184,77 D
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.601	894,89 D
		104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.602	2.453,88 D
		341 0233 47691386877 BRUNA CAROLINA CO		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.603	2.210,69 D
		033 0218 46136731860 CAROLAINE MIRANDA		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.604	1.829,99 D
		104 0305 33218384869 DOUGLAS APARECIDO		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.605	2.071,05 D
		341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.606	2.176,69 D
		260 0001 35279325856 FABIANE GALVAO DE		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.607	1.956,27 D
		380 0001 30458561878 FERNANDA DE OLIVE		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.608	2.315,47 D
		033 0011 41354650808 FERNANDA VAQUEIRO		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.609	1.954,29 D
		104 0305 28804373857 GISELE MORETTI DE		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.610	1.759,22 D
		104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.611	2.210,69 D
		748 3022 29334892870 MARA CRISTINA SIL		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.612	1.499,70 D
		104 0305 45118083842 MARIA PAULA DE OL		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.613	1.649,34 D
		623 0001 35411475805 MIRIAM APARECIDA		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.614	2.234,00 D
		033 0218 30808318888 PATRICIA PORFIRIO		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.615	2.210,69 D
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.616	1.880,83 D
		748 3022 35432138816 SIMONE MARIA TEIX		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.617	2.210,69 D
		033 1609 43045259804 TANIA RODRIGUES D		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.618	4.561,84 D
		104 0419 08920068976 TATIELLY BORGES D		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.619	2.210,69 D
		033 0218 49760174863 THAIS IZABELA MAR		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.620	2.585,60 D
		104 0305 42226123830 THAYNA APARECIDA		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.621	3.962,75 D
		748 3022 37902941875 VALERIA SANTOS TR		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.622	1.699,93 D
		033 0218 50288533801 BRUNO JOAQUIM DOS		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.623	1.553,43 D
		104 0305 45728856802 JESSICA MARIA AGU		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.624	1.620,93 D
		104 0305 40500628874 KHEROLEEN STEFANY		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.625	508,75 D
		348 0001 38108247802 MARCELA SALLES RO		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.626	2.613,00 D
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC		
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.627	2.565,92 D
		033 0218 48347407819 GABRIELE APARECID		

06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 27639467802 PATRICIA ALVES	90.628	1.649,34 D
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 28804373857 GISELE MORETTI DE	90.629	2.563,53 D
06/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA.	90.630	230,34 D
06/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	90.631	286,38 D
06/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	90.632	9.250,00 D
06/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto INDUSTRIA E C C GARCA LTDA	90.633	872,45 D
06/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	90.634	1.878,40 D
06/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA	90.635	2.871,50 D
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3775 44448542866 BEATRIZ SOUZA ARA	90.636	445,40 D
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4540 48986454882 PAMELA KAWAMATA M	90.637	3.687,95 D
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 46123841807 FERNANDO GUSTAVO	90.638	313,78 D
06/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/09/2023	862.491.200.170.637	11,50 D
06/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/09/2023	862.491.200.170.638	11,50 D
06/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/09/2023	862.491.200.170.639	11,50 D
06/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/09/2023	862.491.200.170.640	11,50 D
06/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/09/2023	862.491.200.170.641	11,50 D
06/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/09/2023	862.491.200.170.642	11,50 D
06/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/09/2023	862.491.200.170.643	11,50 D
06/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/09/2023	862.491.200.170.644	11,50 D
06/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/09/2023	862.491.200.170.645	11,50 D
06/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/09/2023	862.491.200.170.646	11,50 D
06/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/09/2023	862.491.200.170.647	11,50 D
06/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/09/2023	862.491.200.170.648	11,50 D
06/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/09/2023	862.491.200.170.649	11,50 D
06/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/09/2023	862.491.200.170.650	11,50 D
06/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/09/2023	862.491.200.170.651	11,50 D
06/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/09/2023	862.491.200.170.652	11,50 D
06/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/09/2023	862.491.200.170.653	11,50 D
06/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/09/2023	862.491.200.170.654	11,50 D
06/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/09/2023	862.491.200.170.655	11,50 D
06/09/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 06/09/2023	872.491.200.063.446	476,00 D
06/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	115.456,41 C 0,00 C
08/09/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 08/09/2023	842.511.100.145.141	13,60 D

08/09/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 08/09/2023	842.511.100.145.142	3,40 D
08/09/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 08/09/2023	842.511.100.145.143	10,20 D
08/09/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 08/09/2023	842.511.100.145.144	3,40 D
08/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	30,60 C 0,00 C
11/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto Cora SCD SA	91.101	497,95 D
11/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ABREU FRAGOSO M M C M INS	91.102	630,00 D
11/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	91.103	1.265,50 D
11/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	91.104	1.534,20 D
11/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO ITAU S/A	91.105	299,90 D
11/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA	91.106	199,90 D
11/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	91.107	815,54 D
11/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	91.108	1.284,76 D
11/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MORIS E IASUTANI LTDA ME	91.109	415,00 D
11/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	91.110	8.000,00 D
11/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/09/2023	832.541.100.099.605	11,50 D
11/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	14.954,25 C 0,00 C
12/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	91.201	654,41 D
12/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	91.202	141,79 D
12/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/09/2023	872.551.100.067.100	11,50 D
12/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/09/2023	872.551.100.067.101	11,50 D
12/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	819,20 C 0,00 C
13/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 13/09 17:12 E CARRETEIRO GARCA ME	550.290.000.016.427	231,20 D
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR S.A.	91.301	464,76 D
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE	91.302	471,45 D
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ASTRA FARMA C M M H LTDA	91.303	784,50 D
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD	91.304	206,09 D
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI	91.305	258,10 D
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	91.306	585,95 D
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LOURENCO E AVANTE GERADORES LT	91.307	675,72 D
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ACACIO VIASSELI ME	91.308	700,00 D
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA	91.309	276,90 D
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR	91.310	304,75 D
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PRECISION C D PROD MED HOSP LT	91.311	503,16 D
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	91.312	519,52 D

13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	91.313	543,50 D
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	91.314	789,43 D
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNI	91.315	1.163,10 D
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI	91.316	2.267,07 D
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	91.317	3.571,30 D
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NOVA GARCA COMERCIO DE GAS	91.318	250,00 D
13/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI	91.319	779,25 D
13/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/09/2023	822.561.100.156.389	11,50 D
13/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	15.357,25 C 0,00 C
14/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 14/09 19:55 Z MEASURE SOL METROL LTD	556.605.000.028.300	320,00 D
14/09/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.678	2.593,92 D
14/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.913,92 C 0,00 C
15/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 052049244000162 IRMANDADE DA	91.501	600,00 D
15/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/09/2023	862.581.200.214.625	11,50 D
15/09/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 15/09/2023	862.581.200.294.767	3,40 D
15/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	614,90 C 0,00 C
18/09/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	91.801	11.733,33 D
18/09/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	91.802	3.797,11 D
18/09/2023	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	91.803	166,91 D
18/09/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	91.804	1.701,90 D
18/09/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	91.805	549,00 D
18/09/2023	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	91.806	34,11 D
18/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	91.807	5.569,32 D
18/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	91.808	2.326,20 D
18/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	91.809	504,01 D
18/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI	91.810	510,66 D
18/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	91.811	1.843,56 D
18/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERC	91.812	2.695,00 D
18/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	91.813	1.047,00 D
18/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	91.814	1.878,40 D
18/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT	91.815	650,00 D
18/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	91.816	910,88 D
18/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	91.817	3.089,91 D
18/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ	91.818	18.375,16 D
18/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.819	671,60 D

CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.					
18/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.820	1.370,00 D	
		104 0305 027761944000138 DANIEL DE ALE			
18/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.611.200.304.766	11,50 D	
		Cobrança referente 18/09/2023			
18/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.611.200.304.767	11,50 D	
		Cobrança referente 18/09/2023			
18/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.611.200.304.768	11,50 D	
		Cobrança referente 18/09/2023			
18/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	59.458,56 C	0,00 C
19/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	6.951,21 D	
		19/09 15:23 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	35.545,04 D	
		19/09 15:23 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	2.469,25 D	
		19/09 15:23 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	8.091,66 D	
		19/09 15:23 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.932.000.000.360	188,20 D	
		19/09 15:23 JOSE BRANCAGLION JR EPP			
19/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.901	19,91 D	
		341 0498 016633394000155 BIANCA PERES			
19/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.621.100.183.952	11,50 D	
		Cobrança referente 19/09/2023			
19/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	53.276,77 C	0,00 C
20/09/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	525.514,17 C	
		20/09 10:01 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
20/09/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	301.684.818	200.000,00 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
20/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	4.869,20 D	
		20/09 16:35 BRANCO E SARAUAZ LTDA ME			
20/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.286,40 D	
		20/09 16:35 WELINTON GONCALVES MOREI			
20/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.001	122,06 D	
		MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA			
20/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.002	1.983,22 D	
		LIFE COBRANCAS LTDA			
20/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.003	2.186,30 D	
		PROFORT			
20/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.004	2.276,00 D	
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
20/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.005	246,27 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.006	1.729,73 D	
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
20/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.007	920,00 D	
		MRM COMERCIO LTDA			
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.008	430,99 D	
		341 0498 016633394000155 BIANCA PERES			
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.631.200.238.417	11,50 D	
		Cobrança referente 20/09/2023			
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.631.200.238.418	11,50 D	
		Cobrança referente 20/09/2023			
20/09/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	709.441,00 D	0,00 C
21/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.101	700,00 D	
		TREVISI E TREVISI LTDA - ME			
21/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.102	710,00 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
21/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.103	5.506,23 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
21/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.104	294,24 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
21/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.105	410,70 D	
		RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS			
21/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.106	969,75 D	

			DCSA S INFORMATICA LTDA EPP		
21/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.107	2.756,17 D
			CIA ULTRAGAZ S A		
21/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.108	3.134,58 D
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
21/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.481,67 C 0,00 C
22/09/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	15.368	3.172,39 D
22/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.201	222,60 D
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA		
22/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.202	547,68 D
			NATAN VASCOUTO SILVA		
22/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.203	34.600,00 D
			237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE		
22/09/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.651.100.220.665	11,50 D
			Cobrança referente 22/09/2023		
22/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	38.554,17 C 0,00 C
25/09/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	1.394,61 D
			25/09 16:34 ELETRONET TELEMEDICINA		
25/09/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	1.215,46 D
			25/09 16:35 ELETRONET TELEMEDICINA		
25/09/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	589,83 D
			25/09 16:34 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD		
25/09/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.678,16 D
			25/09 16:35 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD		
25/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.501	4.333,00 D
			033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH		
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.502	1.125,08 D
			EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME		
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.503	130,20 D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.504	140,03 D
			PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD		
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.505	318,86 D
			CIRURGICA SAO JOSE LTDA		
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.506	324,09 D
			PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD		
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.507	603,20 D
			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.508	764,75 D
			SOMA SP PROD HOSP LTDA		
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.509	880,84 D
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA		
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.510	1.264,14 D
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO		
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.511	1.671,55 D
			DUPATRI HOSPITALAR		
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.512	1.695,36 D
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT		
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.513	2.112,46 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS		
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.514	4.247,80 D
			PRECISION C D PROD MED HOSP LT		
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.515	900,00 D
			BIOMEDICAL		
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.516	657,12 D
			BANCO SOFISA S/A		
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.517	1.200,00 D
			DUPATRI HOSPITALAR		
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.518	2.318,00 D
			IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE		
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.519	375,00 D
			ACACIO VIASSELI ME		
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.520	445,50 D
			PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES		
25/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.521	576,19 D

		CM HOSPITALAR SA		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.522	600,00 D
		CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.523	1.000,82 D
		BIONEXO S A		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.524	2.960,00 D
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.525	3.698,99 D
		STERILE VITA ESTERILIZACAO DE		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.526	5.014,00 D
		Cora SCD SA		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.527	593,90 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.528	1.152,41 D
		SERVIMED		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.529	1.350,00 D
		CM HOSPITALAR SA		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.530	1.942,21 D
		FUTURA COM PROD MEDICOS		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.531	2.585,40 D
		CM HOSPITALAR SA		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.532	2.787,93 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.533	264,50 D
		THA THI FARMACIA DE MANIPULACA		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.534	499,74 D
		B R HOSP D LTDA		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.535	519,40 D
		NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.536	640,60 D
		R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.537	795,83 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.538	132,14 D
		NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.539	607,39 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.540	740,00 D
		F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.541	772,50 D
		DUPATRI HOSPITALAR		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.542	1.141,07 D
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.543	1.183,00 D
		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.544	1.231,36 D
		SOMA SP PROD HOSP LTDA		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.545	2.314,52 D
		CIRURGICA SAO JOSE LTDA		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.546	2.455,41 D
		MEDILAR		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.547	4.426,33 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.548	1.035,00 D
		FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.549	470,00 D
		R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.550	546,18 D
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.551	694,82 D
		MESSER GASES LTDA		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.552	925,64 D
		CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA.		
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.553	1.102,00 D
		SULMEDIC COM DE M LTDA		

25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	92.554	3.277,56 D
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	92.555	74,00 D
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D	92.556	480,00 D
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	92.557	1.393,91 D
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR	92.558	125,00 D
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto THA THI FARMACIA DE MANIPULACA	92.559	270,00 D
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto B R HOSP D LTDA	92.560	322,96 D
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	92.561	3.598,08 D
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L	92.562	308,00 D
25/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3195 014352079000124 ECQ SERVICOS	92.563	1.420,00 D
25/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/09/2023	822.681.100.047.789	11,50 D
25/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/09/2023	822.681.100.047.790	11,50 D
25/09/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 25/09/2023	822.681.100.119.368	3,40 D
25/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	88.440,23 C 0,00 C
27/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1705 040813690000112 SAN CAMILO HO	92.701	1.024,00 D
27/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/09/2023	832.701.100.225.040	11,50 D
27/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.035,50 C 0,00 C
28/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 28/09 16:00 B. S N S M - ME	550.114.000.016.448	43.851,41 D
28/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 28/09 16:00 FERREIRA A S M EIRELI	550.141.000.072.480	11.217,41 D
28/09/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	21.002	23.132,35 D
28/09/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	21.004	5.934,34 D
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI	92.801	3.378,60 D
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	92.802	17.800,00 D
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3009 027966519000185 GOMES DE MORA	92.803	11.262,00 D
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE	92.804	10.800,00 D
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY	92.805	11.400,00 D
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS	92.806	4.800,00 D
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA	92.807	26.350,00 D
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 039959695000179 L P S P SENIS	92.808	8.050,00 D
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 040224698000143 BUENO E BUENO	92.809	1.200,00 D
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0256 049998558000105 TRES LAGOAS S	92.810	8.400,00 D
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 044778048000109 ACMSF SERVICO	92.811	2.400,00 D
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 042184612000121 PAREDES SERVI	92.812	6.600,00 D
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 049346890000187 ALTAMIRO MARI	92.813	5.500,00 D
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.814	6.000,00 D

		748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC		
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.815	6.710,27 D
		756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI		
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.816	5.390,00 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.817	17.600,00 D
		748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E		
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.818	10.792,75 D
		033 0131 006094918000123 CENTRO CLINIC		
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.819	4.400,00 D
		033 0011 049273940000143 CAROLINA MATI		
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.820	985,43 D
		748 3022 007063293000103 QUALI VIDA AT		
28/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.821	9.200,00 D
		AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E		
28/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.822	11.872,02 D
		CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDIC		
28/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.823	18.347,67 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
28/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.824	21.233,56 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
28/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.825	24.729,47 D
		OBA OGAWA LTDA		
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.826	12.047,99 D
		748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C		
28/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.827	2.064,70 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
28/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.828	299,82 D
		GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
28/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.829	246,60 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
28/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.830	1.196,50 D
		AJ TECIDOS E CONFECÇOES LTDA		
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.831	1.100,00 D
		341 0145 048904036000126 V H C PEDRASS		
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.832	300,00 D
		260 0001 051595850000110 MCFS SERVICOS		
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.833	300,00 D
		260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE		
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.834	2.202,12 D
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D		
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.835	1.263,45 D
		104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D		
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.836	2.200,00 D
		237 0002 051817825000134 FRC MEDICINA		
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.837	4.400,00 D
		336 0001 048792554000103 PARENTE CLINI		
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.838	5.750,00 D
		260 0001 045972142000159 ISABELA DE OL		
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.839	1.032,35 D
		033 4540 039761819000107 GHLD MEDICOS		
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.840	9.350,00 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.841	1.500,00 D
		084 0038 051686064000129 VICTORIA CAJA		
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.842	3.450,00 D
		341 0145 050741975000149 FERNANDO OTAV		
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.843	3.450,00 D
		237 3609 035932583000173 LMP SERVICOS		
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.844	2.400,00 D
		260 0001 044702162000147 LAYENE CAETAN		
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.845	2.660,00 D
		033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO		
28/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.711.100.119.534	11,50 D
		Cobrança referente 28/09/2023		

			Cobrança referente 28/09/2023		
28/09/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	852.711.100.119.568	11,50 D
			Cobrança referente 28/09/2023		
28/09/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	852.711.100.119.569	11,50 D
			Cobrança referente 28/09/2023		
28/09/2023	0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	396.964,81 C 0,00 C
29/09/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	550.114.000.016.448	450,48 D
			29/09 15:39 B. S N S M - ME		
29/09/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	550.141.000.072.480	4.786,35 D
			29/09 15:39 FERREIRA A S M EIRELI		
29/09/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	550.141.000.079.019	1.032,35 D
			29/09 15:39 ZUQUE MEDEIROS LTDA		
29/09/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.760,00 D
			29/09 15:39 BELLUZZI & CIA LTDA		
29/09/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.901	9.003,47 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
29/09/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.902	138,30 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
29/09/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.903	898,95 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
29/09/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.904	4.353,10 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
29/09/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.905	29.534,79 D
			ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT		
29/09/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.906	16.655,38 D
			VILLANOVA P S LTDA		
29/09/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.907	1.722,14 D
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
29/09/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.908	1.794,87 D
			CLINICA MIRANDA LTDA		
29/09/2023	0000	13105 361	Pgto conta água	92.909	415,70 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
29/09/2023	0000	13105 361	Pgto conta água	92.910	53,30 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
29/09/2023	0000	13105 361	Pgto conta água	92.911	53,30 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
29/09/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.912	541,65 D
			NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DIST		
29/09/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.913	20,00 D
			403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC		
29/09/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.914	239,40 D
			237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN		
29/09/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.915	176,40 D
			341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM		
29/09/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.916	4.410,95 D
			748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C		
29/09/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92 917	2 720,00 D
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
29/09/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.918	2.817,36 D
			033 0396 029621007000102 ROCHA E TOLED		
29/09/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.919	2.200,00 D
			084 0038 051686064000129 VICTORIA CAJA		
29/09/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.920	1.150,00 D
			748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC		
29/09/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	862.721.100.387.118	11,50 D
			Cobrança referente 29/09/2023		
29/09/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	862.721.100.387.119	11,50 D
			Cobrança referente 29/09/2023		
29/09/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	862.721.100.387.120	11,50 D
			Cobrança referente 29/09/2023		
29/09/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	862.721.100.387.121	11,50 D
			Cobrança referente 29/09/2023		
29/09/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	862.721.100.387.122	11,50 D
			Cobrança referente 29/09/2023		
29/09/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	862.721.100.387.123	11,50 D

Cobrança referente 29/09/2023					
29/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.721.100.387.124	11,50 D	
Cobrança referente 29/09/2023					
29/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.721.100.387.125	11,50 D	
Cobrança referente 29/09/2023					
29/09/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	862.721.100.515.513	6,80 D	
Cobrança referente 29/09/2023					
29/09/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	862.721.100.515.514	23,80 D	
Cobrança referente 29/09/2023					
29/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	88 050,84 C	0,00 C
30/09/2023	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Dados do Cliente

Agência

3062-7

Conta

36050-3

Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Outubro/2023

Saldo bruto em 31/08/2023	R\$ 113.883,23
Aplicações no mês:	R\$ 945.467,81
Resgates líquidos no mês:	R\$ 904.837,23
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 176,32
Rendimentos no mês:	R\$ 392,45
Saldo bruto em 29/09/2023:	R\$ 154.729,94

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/08/2023	Saldo Anterior	R\$ 113.801,77	R\$ 81,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/09/2023	Resgate	R\$ 2.115,95	R\$ 1,03	R\$ 0,00	R\$ 0,54	R\$ 2.116,44
04/09/2023	Resgate	R\$ 12.307,92	R\$ 6,64	R\$ 0,00	R\$ 2,85	R\$ 12.311,71
05/09/2023	Aplicação	R\$ 236.026,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 236.026,81
06/09/2023	Resgate	R\$ 61.940,18	R\$ 39,49	R\$ 0,00	R\$ 14,21	R\$ 61.965,46
06/09/2023	Resgate	R\$ 292,63	R\$ 0,15	R\$ 0,00	R\$ 0,07	R\$ 292,71
06/09/2023	Resgate	R\$ 53.198,13	R\$ 2,60	R\$ 0,00	R\$ 2,49	R\$ 53.198,24
08/09/2023	Resgate	R\$ 30,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,60
11/09/2023	Resgate	R\$ 14.953,81	R\$ 2,20	R\$ 0,00	R\$ 1,76	R\$ 14.954,25
12/09/2023	Resgate	R\$ 818,66	R\$ 0,64	R\$ 0,00	R\$ 0,10	R\$ 819,20
13/09/2023	Resgate	R\$ 9.144,27	R\$ 7,62	R\$ 0,00	R\$ 0,99	R\$ 9.150,90
13/09/2023	Resgate	R\$ 6.205,93	R\$ 1,52	R\$ 0,00	R\$ 1,10	R\$ 6.206,35
14/09/2023	Resgate	R\$ 2.913,66	R\$ 0,85	R\$ 0,00	R\$ 0,59	R\$ 2.913,92
15/09/2023	Resgate	R\$ 614,82	R\$ 0,21	R\$ 0,00	R\$ 0,13	R\$ 614,90
18/09/2023	Resgate	R\$ 59.448,29	R\$ 23,32	R\$ 0,00	R\$ 13,05	R\$ 59.458,56

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
19/09/2023	Resgate	R\$ 53.265,72	R\$ 23,51	R\$ 0,00	R\$ 12,46	R\$ 53.276,77
20/09/2023	Aplicação	R\$ 709.441,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 709.441,00
21/09/2023	Resgate	R\$ 14.477,45	R\$ 7,81	R\$ 0,00	R\$ 3,59	R\$ 14.481,67
22/09/2023	Resgate	R\$ 30.918,40	R\$ 18,14	R\$ 0,00	R\$ 7,80	R\$ 30.928,74
22/09/2023	Resgate	R\$ 7.625,37	R\$ 0,73	R\$ 0,00	R\$ 0,67	R\$ 7.625,43
25/09/2023	Resgate	R\$ 88.438,07	R\$ 12,69	R\$ 0,00	R\$ 10,53	R\$ 88.440,23
27/09/2023	Resgate	R\$ 1.035,44	R\$ 0,24	R\$ 0,00	R\$ 0,18	R\$ 1.035,50
28/09/2023	Resgate	R\$ 396.934,21	R\$ 113,31	R\$ 0,00	R\$ 82,71	R\$ 396.964,81
29/09/2023	Resgate	R\$ 88.042,05	R\$ 29,29	R\$ 0,00	R\$ 20,50	R\$ 88.050,84
29/09/2023	Saldo Final	R\$ 154.548,02	R\$ 181,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 04/10/2023 às 11:14

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/09/2023 à 30/09/2023
 Convênio: MÉDIA COMPLEXIDADE

Banco Do Brasil
 Ag: 3042-7
 CC: 36051-1

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saida- Exercício
	BANCO DO BRASIL				
31/08/2023	Saida Anterior	R\$			
01/09/2023	MESSER GASES LTDA	2616	R\$ 114,54		R\$ (114,54)
01/09/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	12814	R\$ 484,00	R\$	R\$ (598,54)
01/09/2023	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	36063	R\$ 732,00	R\$	R\$ (1.330,54)
01/09/2023	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	451597	R\$ 785,90	R\$	R\$ (2.116,44)
01/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 2.116,44	R\$
04/09/2023	PATRICIA PORFIRIO	90401	R\$ 2.949,08	R\$	R\$ (2.949,08)
04/09/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	29449	R\$ 4.265,30	R\$	R\$ (7.214,38)
04/09/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2197	R\$ 287,50	R\$	R\$ (7.501,88)
04/09/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1757202	R\$ 2.000,00	R\$	R\$ (9.501,88)
04/09/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	22462	R\$ 162,65	R\$	R\$ (9.664,53)
04/09/2023	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	2417	R\$ 1.830,00	R\$	R\$ (11.494,53)
04/09/2023	MARIANA CRISTINA PINTO RIBEIRO	90407	R\$ 817,18	R\$	R\$ (12.311,71)
04/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 12.311,71	R\$ (0,00)
05/09/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 425.514,17	R\$ 425.514,17
05/09/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	299.704.292		R\$ 300.000,00	R\$ 725.514,17
05/09/2023	TAYANE MIGUEL QUERINO	01	R\$ 2.000,00	R\$	R\$ 723.514,17
05/09/2023	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	33209	R\$ 2.553,20	R\$	R\$ 720.960,97
05/09/2023	AMANDA VITORIA ANTONIO	33209	R\$ 2.210,69	R\$	R\$ 718.750,28
05/09/2023	ANA CAROLINA DE AQUINO	33209	R\$ 3.624,07	R\$	R\$ 715.126,21
05/09/2023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	33209	R\$ 4.418,36	R\$	R\$ 710.707,85
05/09/2023	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	33209	R\$ 2.664,06	R\$	R\$ 708.043,79
05/09/2023	BRUNO MAXIMIANO	33209	R\$ 2.210,69	R\$	R\$ 705.833,10
05/09/2023	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	33209	R\$ 2.629,69	R\$	R\$ 703.203,41
05/09/2023	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	33209	R\$ 2.210,69	R\$	R\$ 700.992,72
05/09/2023	ELIANA PEREIRA	33209	R\$ 2.453,67	R\$	R\$ 698.539,05
05/09/2023	EMERSON LOPES DA SILVA	33209	R\$ 2.210,69	R\$	R\$ 696.328,36
05/09/2023	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	33209	R\$ 1.480,40	R\$	R\$ 694.847,96
05/09/2023	FABIANA XOLIS GUIMARAES	33209	R\$ 2.064,59	R\$	R\$ 692.783,37
05/09/2023	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	33209	R\$ 2.423,84	R\$	R\$ 690.359,53
05/09/2023	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	33209	R\$ 3.543,37	R\$	R\$ 686.816,16
05/09/2023	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	33209	R\$ 3.938,30	R\$	R\$ 682.877,86
05/09/2023	JOICE BERNARDES	33209	R\$ 3.516,73	R\$	R\$ 679.361,13
05/09/2023	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	33209	R\$ 76,60	R\$	R\$ 679.284,53
05/09/2023	LURIAN DE MOURA SILVA	33209	R\$ 2.210,69	R\$	R\$ 677.073,84
05/09/2023	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	33209	R\$ 2.477,98	R\$	R\$ 674.595,86
05/09/2023	MARIANA MARCELINO	33209	R\$ 3.626,17	R\$	R\$ 670.969,69
05/09/2023	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	33209	R\$ 2.210,69	R\$	R\$ 668.759,00
05/09/2023	MAYARA PEREIRA MORGATO	33209	R\$ 3.841,49	R\$	R\$ 664.917,51
05/09/2023	MIRIAM GALDINO PEREIRA	33209	R\$ 2.210,69	R\$	R\$ 662.706,82
05/09/2023	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	33209	R\$ 2.629,69	R\$	R\$ 660.077,13
05/09/2023	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	33209	R\$ 2.210,69	R\$	R\$ 657.866,44
05/09/2023	SILAS FERNANDES DE SOUZA	33209	R\$ 2.210,69	R\$	R\$ 655.655,75
05/09/2023	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	33209	R\$ 2.584,11	R\$	R\$ 653.071,64
05/09/2023	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	33209	R\$ 3.514,93	R\$	R\$ 649.556,71
05/09/2023	THIAGO GRANDINI RAMOS	33209	R\$ 2.618,01	R\$	R\$ 646.938,70
05/09/2023	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	33209	R\$ 2.210,69	R\$	R\$ 644.728,01
05/09/2023	YASMIN FREIRE BARBOSA	33209	R\$ 3.664,45	R\$	R\$ 641.063,56
05/09/2023	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	33210	R\$ 2.580,81	R\$	R\$ 638.482,75
05/09/2023	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	33210	R\$ 2.176,69	R\$	R\$ 636.306,06
05/09/2023	AILTON FELIX JUNIOR	33210	R\$ 2.709,46	R\$	R\$ 633.596,60
05/09/2023	ALINE CRISTINA OLIMPIO	33210	R\$ 2.036,38	R\$	R\$ 631.560,22
05/09/2023	AMAUARI FERREIRA LOURENCO	33210	R\$ 1.540,78	R\$	R\$ 630.019,44
05/09/2023	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	33210	R\$ 2.869,48	R\$	R\$ 627.149,96
05/09/2023	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	33210	R\$ 1.505,54	R\$	R\$ 625.644,42
05/09/2023	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	33210	R\$ 3.486,49	R\$	R\$ 622.157,93
05/09/2023	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	33210	R\$ 3.486,49	R\$	R\$ 618.671,44
05/09/2023	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	33210	R\$ 405,90	R\$	R\$ 618.265,54
05/09/2023	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	33210	R\$ 2.210,69	R\$	R\$ 616.054,85
05/09/2023	ANDREA CRISTINA VEJAN	33210	R\$ 2.176,69	R\$	R\$ 613.878,16
05/09/2023	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	33210	R\$ 1.661,91	R\$	R\$ 612.216,25
05/09/2023	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	33210	R\$ 3.674,60	R\$	R\$ 608.541,65
05/09/2023	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	33210	R\$ 1.661,91	R\$	R\$ 606.879,74
05/09/2023	ANNA VITORIA DOS SANTOS	33210	R\$ 1.739,94	R\$	R\$ 605.139,80
05/09/2023	APARECIDA DOS SANTOS	33210	R\$ 1.546,85	R\$	R\$ 603.592,95
05/09/2023	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	33210	R\$ 5.482,99	R\$	R\$ 598.110,96
05/09/2023	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	33210	R\$ 1.789,25	R\$	R\$ 596.321,71
05/09/2023	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	33210	R\$ 2.008,73	R\$	R\$ 594.312,98
05/09/2023	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	33210	R\$ 3.816,81	R\$	R\$ 590.496,17
05/09/2023	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	33210	R\$ 2.584,61	R\$	R\$ 587.911,56
05/09/2023	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	33210	R\$ 2.540,27	R\$	R\$ 585.371,29
05/09/2023	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	33210	R\$ 2.210,69	R\$	R\$ 583.160,60
05/09/2023	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	33210	R\$ 2.461,41	R\$	R\$ 580.699,19
05/09/2023	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	33210	R\$ 2.210,69	R\$	R\$ 578.488,50
05/09/2023	CATIELE REGINA CANDIDA DE SOU	33210	R\$ 1.661,91	R\$	R\$ 576.826,59
05/09/2023	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	33210	R\$ 2.210,69	R\$	R\$ 574.615,90
05/09/2023	CLELIA MARIA DE SOUZA	33210	R\$ 1.665,81	R\$	R\$ 572.950,09
05/09/2023	DANIEL ANTONIO BONFIM	33210	R\$ 2.267,92	R\$	R\$ 570.682,17
05/09/2023	DANIELE VIEIRA	33210	R\$ 1.965,39	R\$	R\$ 568.716,78
05/09/2023	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	33210	R\$ 4.299,34	R\$	R\$ 564.417,44
05/09/2023	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	33210	R\$ 2.210,69	R\$	R\$ 562.206,75
05/09/2023	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	33210	R\$ 1.649,34	R\$	R\$ 560.557,41
05/09/2023	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	33210	R\$ 3.580,07	R\$	R\$ 556.977,34
05/09/2023	EDER APARECIDO DE SOUZA	33210	R\$ 2.637,81	R\$	R\$ 554.339,53
05/09/2023	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	33210	R\$ 1.665,81	R\$	R\$ 552.673,72
05/09/2023	EDNA CRISTINA DE SOUZA	33210	R\$ 4.462,13	R\$	R\$ 548.211,59

05/09/2023	EDNA OLIVEIRA FARIAS	33210	R\$	1.880,83	R\$	R\$	546.327,76
05/09/2023	EDNA SATIRO FERREIRA	33210	R\$	1.615,34	R\$	R\$	544.712,42
05/09/2023	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	33210	R\$	1.994,32	R\$	R\$	542.718,10
05/09/2023	ELIAS SILVA DE CARVALHO	33210	R\$	2.465,71	R\$	R\$	540.252,39
05/09/2023	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	33210	R\$	1.739,94	R\$	R\$	538.512,45
05/09/2023	ELISA MENDES MAGALHAES	33210	R\$	1.739,94	R\$	R\$	536.772,51
05/09/2023	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	33210	R\$	1.624,00	R\$	R\$	535.148,51
05/09/2023	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	33210	R\$	4.020,96	R\$	R\$	531.127,35
05/09/2023	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	33210	R\$	1.987,35	R\$	R\$	529.140,20
05/09/2023	FABIANE FRANCA FERNANDES	33210	R\$	2.612,04	R\$	R\$	526.528,16
05/09/2023	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	33210	R\$	2.641,27	R\$	R\$	523.886,89
05/09/2023	FERNANDA COLEONE LUZABELLO D	33210	R\$	1.705,94	R\$	R\$	522.180,95
05/09/2023	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO A	33210	R\$	3.974,70	R\$	R\$	518.206,25
05/09/2023	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	33210	R\$	1.938,54	R\$	R\$	516.267,71
05/09/2023	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	33210	R\$	1.846,83	R\$	R\$	514.420,88
05/09/2023	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	33210	R\$	3.299,28	R\$	R\$	511.121,60
05/09/2023	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	33210	R\$	2.210,69	R\$	R\$	508.910,91
05/09/2023	GILMAR DE MATOS GOMES	33210	R\$	2.479,74	R\$	R\$	506.431,17
05/09/2023	GISELA APARECIDA PEREIRA	33210	R\$	1.889,58	R\$	R\$	504.541,59
05/09/2023	GISELE LEONICIO DO NASCIMENTO	33210	R\$	2.581,44	R\$	R\$	501.999,95
05/09/2023	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	33210	R\$	1.557,74	R\$	R\$	500.402,21
05/09/2023	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	33210	R\$	2.176,69	R\$	R\$	498.225,52
05/09/2023	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	33210	R\$	1.449,62	R\$	R\$	496.775,90
05/09/2023	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	33210	R\$	3.329,60	R\$	R\$	493.446,30
05/09/2023	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	33210	R\$	2.352,38	R\$	R\$	491.093,92
05/09/2023	ISABELA CHARANTOLA VOLPONNI	33210	R\$	3.645,46	R\$	R\$	487.448,46
05/09/2023	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	33210	R\$	1.705,94	R\$	R\$	485.742,52
05/09/2023	ISABELA GARCIA BAVAROTI	33210	R\$	1.739,94	R\$	R\$	484.002,58
05/09/2023	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	33210	R\$	1.661,91	R\$	R\$	482.340,67
05/09/2023	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	33210	R\$	1.649,34	R\$	R\$	480.691,33
05/09/2023	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	33210	R\$	2.253,40	R\$	R\$	478.437,93
05/09/2023	JESSICA ALVES DE SOUZA	33210	R\$	2.849,70	R\$	R\$	475.588,23
05/09/2023	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	33210	R\$	1.615,34	R\$	R\$	473.972,89
05/09/2023	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	33210	R\$	1.649,60	R\$	R\$	472.323,29
05/09/2023	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	33210	R\$	2.176,69	R\$	R\$	470.146,60
05/09/2023	JOSIEL LIMA DA SILVA	33210	R\$	2.418,93	R\$	R\$	467.727,67
05/09/2023	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	33210	R\$	4.626,34	R\$	R\$	463.101,33
05/09/2023	LAERTE FERNANDES	33210	R\$	2.123,84	R\$	R\$	460.977,49
05/09/2023	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	33210	R\$	2.554,60	R\$	R\$	458.422,89
05/09/2023	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	33210	R\$	2.201,72	R\$	R\$	456.221,17
05/09/2023	LARISSA VENANCIO DA SILVA	33210	R\$	103,69	R\$	R\$	456.117,48
05/09/2023	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	33210	R\$	2.272,69	R\$	R\$	453.844,79
05/09/2023	LEIDE SABRINA JUSTINO	33210	R\$	1.661,91	R\$	R\$	452.182,88
05/09/2023	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	33210	R\$	3.493,45	R\$	R\$	448.489,43
05/09/2023	LILIANE SANTOS AGUIRRA	33210	R\$	1.554,74	R\$	R\$	446.934,69
05/09/2023	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	33210	R\$	2.651,26	R\$	R\$	444.283,43
05/09/2023	LUCAS DE LIMA SOARES	33210	R\$	2.161,72	R\$	R\$	442.121,71
05/09/2023	LUCIA GASPARINI SACCIA	33210	R\$	2.210,69	R\$	R\$	439.911,02
05/09/2023	LUCILENE CATIA MUNHOZ	33210	R\$	1.705,94	R\$	R\$	438.205,08
05/09/2023	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	33210	R\$	2.640,66	R\$	R\$	435.564,42
05/09/2023	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	33210	R\$	2.292,55	R\$	R\$	433.271,87
05/09/2023	LUIZ CARLOS PIERRONI	33210	R\$	2.094,98	R\$	R\$	431.176,89
05/09/2023	LUIZ DA SILVA	33210	R\$	1.846,83	R\$	R\$	429.330,06
05/09/2023	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	33210	R\$	1.683,60	R\$	R\$	427.646,46
05/09/2023	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	33210	R\$	2.413,73	R\$	R\$	425.232,73
05/09/2023	MARIA APARECIDA GARCIA	33210	R\$	1.817,14	R\$	R\$	423.415,59
05/09/2023	MARIA APARECIDA STANQUINI	33210	R\$	2.176,69	R\$	R\$	421.238,90
05/09/2023	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	33210	R\$	2.523,97	R\$	R\$	418.714,93
05/09/2023	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	33210	R\$	1.880,83	R\$	R\$	416.834,10
05/09/2023	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	33210	R\$	1.880,83	R\$	R\$	414.953,27
05/09/2023	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	33210	R\$	4.521,07	R\$	R\$	410.432,20
05/09/2023	MARIANE GOMES LOPES	33210	R\$	1.739,94	R\$	R\$	408.692,26
05/09/2023	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	33210	R\$	2.379,70	R\$	R\$	406.312,56
05/09/2023	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	33210	R\$	1.817,14	R\$	R\$	404.495,42
05/09/2023	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	33210	R\$	4.125,14	R\$	R\$	400.370,28
05/09/2023	MATHEUS DA SILVA MUFALO	33210	R\$	1.212,56	R\$	R\$	399.157,72
05/09/2023	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	33210	R\$	1.739,94	R\$	R\$	397.417,78
05/09/2023	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	33210	R\$	3.486,49	R\$	R\$	393.931,29
05/09/2023	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	33210	R\$	3.711,59	R\$	R\$	390.219,70
05/09/2023	NATALIA CRISTINA CORNELIO	33210	R\$	2.208,36	R\$	R\$	388.011,34
05/09/2023	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	33210	R\$	2.464,16	R\$	R\$	385.547,18
05/09/2023	PATRICIA HELENA DE PAULA	33210	R\$	2.137,63	R\$	R\$	383.409,55
05/09/2023	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	33210	R\$	3.398,23	R\$	R\$	380.011,32
05/09/2023	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	33210	R\$	2.137,65	R\$	R\$	377.873,67
05/09/2023	PAULO CICERO BATISTA	33210	R\$	3.829,32	R\$	R\$	374.044,35
05/09/2023	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	33210	R\$	829,78	R\$	R\$	373.214,57
05/09/2023	PEDRO MANTUANI	33210	R\$	2.744,74	R\$	R\$	370.459,83
05/09/2023	PRISCILA REGINA DE SOUSA	33210	R\$	2.210,69	R\$	R\$	368.259,14
05/09/2023	PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	33210	R\$	2.176,69	R\$	R\$	366.082,45
05/09/2023	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	33210	R\$	2.623,39	R\$	R\$	363.459,06
05/09/2023	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	33210	R\$	3.486,49	R\$	R\$	359.972,57
05/09/2023	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	33210	R\$	2.593,41	R\$	R\$	357.379,16
05/09/2023	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	33210	R\$	2.557,18	R\$	R\$	354.821,98
05/09/2023	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	33210	R\$	1.998,00	R\$	R\$	352.823,98
05/09/2023	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	33210	R\$	1.631,81	R\$	R\$	351.192,17
05/09/2023	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	33210	R\$	2.402,50	R\$	R\$	348.789,67
05/09/2023	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	33210	R\$	1.665,81	R\$	R\$	347.123,86
05/09/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	33210	R\$	1.665,81	R\$	R\$	345.458,05
05/09/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	33210	R\$	1.817,14	R\$	R\$	343.640,91
05/09/2023	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	33210	R\$	2.528,17	R\$	R\$	341.112,74
05/09/2023	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	33210	R\$	1.851,14	R\$	R\$	339.261,60
05/09/2023	SANDRA CECILIA PEDRAL	33210	R\$	2.405,59	R\$	R\$	336.656,01
05/09/2023	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	33210	R\$	2.375,06	R\$	R\$	334.280,95
05/09/2023	SERGIO PEDRO DE LIMA	33210	R\$	1.450,37	R\$	R\$	332.830,58
05/09/2023	SILVANA CORREIA SOUSA	33210	R\$	2.176,69	R\$	R\$	330.653,89
05/09/2023	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	33210	R\$	2.365,69	R\$	R\$	328.288,20
05/09/2023	SOFIA DA SILVA CAVICHIOU	33210	R\$	1.739,94	R\$	R\$	326.548,26
05/09/2023	TAIS CRISTINA RODRIGUES	33210	R\$	1.846,83	R\$	R\$	324.701,43
05/09/2023	TATIANA LEMES	33210	R\$	1.739,94	R\$	R\$	322.961,49
05/09/2023	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	33210	R\$	2.617,51	R\$	R\$	320.343,98
05/09/2023	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	33210	R\$	3.514,93	R\$	R\$	316.829,05
05/09/2023	THAINE APARECIDA RUSSO BARBO	33210	R\$	3.481,59	R\$	R\$	313.347,46

05/09/2023	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	33210	R\$	2.210,69	R\$		R\$	311.136,77
05/09/2023	WAGNER ANTONIO BONFIM	33210	R\$	2.109,26	R\$		R\$	309.027,51
05/09/2023	WASHINGTON GOMES MENDES	33210	R\$	122,31	R\$		R\$	308.905,20
05/09/2023	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	347	R\$	5.000,00	R\$		R\$	303.905,20
05/09/2023	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	01	R\$	4.500,00	R\$		R\$	299.405,20
05/09/2023	NATALI GAIATO CRUZ	61	R\$	3.000,00	R\$		R\$	296.405,20
05/09/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	155	R\$	289,00	R\$		R\$	296.116,20
05/09/2023	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	01	R\$	13.000,00	R\$		R\$	283.116,20
05/09/2023	FGIS	ago/23	R\$	37.296,88	R\$		R\$	245.819,32
05/09/2023	FGIS	ago/23	R\$	9.330,51	R\$		R\$	236.488,81
05/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R\$	462,00	R\$		R\$	236.026,81
05/09/2023	BB RENDE FÁCIL	lev/27	R\$	236.026,81	R\$		R\$	0,00
06/09/2023	ANA CAROLINA DEMORI	550.141.510.118.568	R\$	2.210,69	R\$		R\$	(2.210,69)
06/09/2023	JULIANE G RODRIGUES	5.509.580.000.169.000	R\$	3.486,49	R\$		R\$	(5.697,18)
06/09/2023	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	44287	R\$	2.703,11	R\$		R\$	(8.400,29)
06/09/2023	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	44287	R\$	3.273,79	R\$		R\$	(11.674,08)
06/09/2023	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	44287	R\$	2.019,01	R\$		R\$	(13.693,09)
06/09/2023	PEDRO MANTUANI	44287	R\$	1.277,67	R\$		R\$	(14.970,76)
06/09/2023	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHES	44288	R\$	2.576,44	R\$		R\$	(17.547,20)
06/09/2023	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	44289	R\$	4.675,03	R\$		R\$	(22.222,23)
06/09/2023	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	44289	R\$	3.310,01	R\$		R\$	(25.532,24)
06/09/2023	MAYARA PEREIRA MORGATO	44289	R\$	4.594,61	R\$		R\$	(30.126,85)
06/09/2023	ISABELA GARCIA BAVAROTI	44296	R\$	3.184,77	R\$		R\$	(33.311,62)
06/09/2023	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	90601	R\$	894,89	R\$		R\$	(34.206,51)
06/09/2023	BRUNA CAROLINA	90602	R\$	2.453,88	R\$		R\$	(36.660,39)
06/09/2023	CAROLAINÉ MIRANDA	90603	R\$	2.210,69	R\$		R\$	(38.871,08)
06/09/2023	DOUGLAS APARECIDA	90604	R\$	1.829,99	R\$		R\$	(40.701,07)
06/09/2023	ELIANE PATRICIA	90605	R\$	2.071,05	R\$		R\$	(42.772,12)
06/09/2023	FABIANE GALVÃO	90606	R\$	2.176,69	R\$		R\$	(44.948,81)
06/09/2023	FERNANDA DE OLIVEIRA	90607	R\$	1.956,27	R\$		R\$	(46.905,08)
06/09/2023	FERNANDA VAQUEIRO	90608	R\$	2.315,47	R\$		R\$	(49.220,55)
06/09/2023	GISELE MORETI	90609	R\$	1.954,29	R\$		R\$	(51.174,84)
06/09/2023	ISABELA MORETI	90610	R\$	1.759,22	R\$		R\$	(52.934,06)
06/09/2023	MARA CRISTINA	90611	R\$	2.210,69	R\$		R\$	(55.144,75)
06/09/2023	MARIA PAULA DE OLIVEIRA	90612	R\$	1.499,70	R\$		R\$	(56.644,45)
06/09/2023	MIRIAM APARECIDA	90613	R\$	1.649,34	R\$		R\$	(58.293,79)
06/09/2023	PATRICIA PORFIRIO	90614	R\$	2.234,00	R\$		R\$	(60.527,79)
06/09/2023	PRISCILA DIAS BATISTA	90615	R\$	2.210,69	R\$		R\$	(62.738,48)
06/09/2023	SIMONE MARIA TEIXEIRA	90616	R\$	1.880,83	R\$		R\$	(64.619,31)
06/09/2023	TANIA RODRIGUES	90617	R\$	2.210,69	R\$		R\$	(66.830,00)
06/09/2023	TATIELLY BORGES	90618	R\$	4.561,84	R\$		R\$	(71.391,84)
06/09/2023	THAIS IZABELA	90619	R\$	2.210,69	R\$		R\$	(73.602,53)
06/09/2023	THAYNA APARECIDA	90620	R\$	2.585,60	R\$		R\$	(76.188,13)
06/09/2023	VALERIA SANTOS	90621	R\$	3.962,75	R\$		R\$	(80.150,88)
06/09/2023	BRUNO JOAQUIM	90622	R\$	1.699,93	R\$		R\$	(81.850,81)
06/09/2023	JÉSSICA MARIA	90623	R\$	1.553,43	R\$		R\$	(83.404,24)
06/09/2023	KHEROLEEN STEFANY	90624	R\$	1.620,93	R\$		R\$	(85.025,17)
06/09/2023	MARCELLA SALLES	90625	R\$	508,75	R\$		R\$	(85.533,92)
06/09/2023	ELISANGELA APARECIDA	90626	R\$	2.613,00	R\$		R\$	(88.146,92)
06/09/2023	GABRIELE APARECIDA	90627	R\$	2.565,92	R\$		R\$	(90.712,84)
06/09/2023	PATRICIA LAVES	90628	R\$	1.649,34	R\$		R\$	(92.362,18)
06/09/2023	GISELE MORETI	90629	R\$	2.563,53	R\$		R\$	(94.925,71)
06/09/2023	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1350619	R\$	230,34	R\$		R\$	(95.156,05)
06/09/2023	MESSER GASES LTDA	2672	R\$	286,38	R\$		R\$	(95.442,43)
06/09/2023	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	334915	R\$	9.250,00	R\$		R\$	(104.692,43)
06/09/2023	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	20410	R\$	872,45	R\$		R\$	(105.564,88)
06/09/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7129201	R\$	1.878,40	R\$		R\$	(107.443,28)
06/09/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	14079	R\$	2.871,50	R\$		R\$	(110.314,78)
06/09/2023	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	90636	R\$	445,40	R\$		R\$	(110.760,18)
06/09/2023	PAMELA KAWAMATA MOUTA	90637	R\$	3.687,95	R\$		R\$	(114.448,13)
06/09/2023	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	90638	R\$	313,78	R\$		R\$	(114.761,91)
06/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R\$	694,50	R\$		R\$	(115.456,41)
06/09/2023	BB RENDE FÁCIL	lev/27			R\$	115.456,41	R\$	0,00
08/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R\$	30,60	R\$		R\$	(30,60)
08/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	30,60	R\$	0,00
11/09/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	8818	R\$	497,95	R\$		R\$	(497,95)
11/09/2023	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	2237	R\$	630,00	R\$		R\$	(1.127,95)
11/09/2023	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	24403	R\$	1.265,50	R\$		R\$	(2.393,45)
11/09/2023	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	24626	R\$	1.534,20	R\$		R\$	(3.927,65)
11/09/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	89269	R\$	299,90	R\$		R\$	(4.227,55)
11/09/2023	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	1015640	R\$	199,90	R\$		R\$	(4.427,45)
11/09/2023	LONDRI CIR	379831	R\$	815,54	R\$		R\$	(5.242,99)
11/09/2023	LONDRI CIR	379837	R\$	1.284,74	R\$		R\$	(6.527,75)
11/09/2023	MORIS EIASUTANI LTDA - ME	35112	R\$	415,00	R\$		R\$	(6.942,75)
11/09/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	188	R\$	8.000,00	R\$		R\$	(14.942,75)
11/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R\$	11,50	R\$		R\$	(14.954,25)
11/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	14.954,25	R\$	0,00
12/09/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2748905/2748906	R\$	654,41	R\$		R\$	(654,41)
12/09/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2748905/2748906	R\$	141,79	R\$		R\$	(796,20)
12/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R\$	23,00	R\$		R\$	(819,20)
12/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	819,20	R\$	0,00
13/09/2023	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	10077	R\$	231,20	R\$		R\$	(231,20)
13/09/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1230921	R\$	464,76	R\$		R\$	(695,96)
13/09/2023	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	6921	R\$	471,45	R\$		R\$	(1.167,41)
13/09/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	147561	R\$	784,50	R\$		R\$	(1.951,91)
13/09/2023	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A	165488	R\$	206,09	R\$		R\$	(2.158,00)
13/09/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	47412	R\$	258,10	R\$		R\$	(2.416,10)
13/09/2023	MESSER GASES LTDA	2745	R\$	585,95	R\$		R\$	(3.002,05)
13/09/2023	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	1111	R\$	675,72	R\$		R\$	(3.677,77)
13/09/2023	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	26917	R\$	700,00	R\$		R\$	(4.377,77)
13/09/2023	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	26493	R\$	276,90	R\$		R\$	(4.654,67)
13/09/2023	DUPATRI HOSPITALAR	343495	R\$	304,75	R\$		R\$	(4.959,42)
13/09/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	64907	R\$	503,16	R\$		R\$	(5.462,58)
13/09/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1761340	R\$	519,52	R\$		R\$	(5.982,10)
13/09/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	43339	R\$	543,50	R\$		R\$	(6.525,60)
13/09/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	546287	R\$	789,43	R\$		R\$	(7.315,03)
13/09/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	27110	R\$	1.163,10	R\$		R\$	(8.478,13)
13/09/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	47414	R\$	2.267,07	R\$		R\$	(10.745,20)
13/09/2023	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	18915	R\$	3.571,30	R\$		R\$	(14.316,50)
13/09/2023	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	913	R\$	250,00	R\$		R\$	(14.566,50)
13/09/2023	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	214	R\$	779,25	R\$		R\$	(15.345,75)
13/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R\$	11,50	R\$		R\$	(15.357,25)

13/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	15.357,25	R\$	0,00
14/09/2023	Z MEASURE SOLUCOES METEOROLOGICAS LTDA	541	R\$	320,00	R\$		(320,00)
14/09/2023	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	15678	R\$	2.593,92	R\$		(2.593,92)
14/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	2.913,92	0,00
15/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	sei/23	R\$	14,90	R\$		(14,90)
15/09/2023	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA	87405	R\$	600,00	R\$		(614,90)
15/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	614,90	0,00
18/09/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ogo/23	R\$	11.733,33	R\$		(11.733,33)
18/09/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ogo/23	R\$	3.797,11	R\$		(15.530,44)
18/09/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ogo/23	R\$	72,91	R\$		(15.603,35)
18/09/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ogo/23	R\$	94,00	R\$		(15.697,35)
18/09/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ogo/23	R\$	1.701,90	R\$		(17.399,25)
18/09/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ogo/23	R\$	549,00	R\$		(17.948,25)
18/09/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ogo/23	R\$	34,11	R\$		(17.982,36)
18/09/2023	MESSER GASES LTDA	17358	R\$	5.569,32	R\$		(23.551,68)
18/09/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	8066	R\$	2.326,20	R\$		(25.877,88)
18/09/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	8066	R\$	504,01	R\$		(26.381,89)
18/09/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	22548	R\$	510,66	R\$		(26.892,55)
18/09/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17472	R\$	1.843,56	R\$		(28.736,11)
18/09/2023	GE HELICARE DO BRASIL COM E SERV PJ EQUIP. MED HOSPI LTDA	57587	R\$	2.495,00	R\$		(31.431,11)
18/09/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86377092	R\$	1.047,00	R\$		(32.478,11)
18/09/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7149205	R\$	1.878,40	R\$		(34.356,51)
18/09/2023	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	5541	R\$	650,00	R\$		(35.006,51)
18/09/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7149209	R\$	910,88	R\$		(35.917,39)
18/09/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86377091	R\$	3.089,91	R\$		(39.007,30)
18/09/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	321346148	R\$	18.375,16	R\$		(57.382,46)
18/09/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	12890	R\$	671,60	R\$		(58.054,06)
18/09/2023	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	1	R\$	520,00	R\$		(58.574,06)
18/09/2023	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	2	R\$	850,00	R\$		(59.424,06)
18/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	sei/23	R\$	34,50	R\$		(59.458,56)
18/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	59.458,56	0,00
19/09/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ogo/23	R\$	6.951,21	R\$		(6.951,21)
19/09/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	ogo/23	R\$	35.545,04	R\$		(42.496,25)
19/09/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ogo/23	R\$	2.469,25	R\$		(44.965,50)
19/09/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	ogo/23	R\$	8.091,66	R\$		(53.057,16)
19/09/2023	JOSE BRANCAGLIONI JUNIOR EPP	36185	R\$	188,20	R\$		(53.245,36)
19/09/2023	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	442	R\$	19,91	R\$		(53.265,27)
19/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	ogo/23	R\$	11,50	R\$		(53.276,77)
19/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	53.276,77	0,00
20/09/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073 013			R\$	525.514,17	525.514,17
20/09/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	301.684.818			R\$	200.000,00	725.514,17
20/09/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	694	R\$	4.869,20	R\$		(720.644,97)
20/09/2023	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1680	R\$	1.286,40	R\$		(719.358,57)
20/09/2023	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	2214	R\$	122,06	R\$		(719.236,51)
20/09/2023	LIFE SERVICIO DE COMUNICACAO MULTIMIDIA LTDA	3876208	R\$	1.983,22	R\$		(717.253,29)
20/09/2023	PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME	11607	R\$	2.186,30	R\$		(715.066,99)
20/09/2023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMPINAS	244272	R\$	2.276,00	R\$		(712.790,99)
20/09/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	15165	R\$	246,27	R\$		(712.544,72)
20/09/2023	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	1499	R\$	1.729,73	R\$		(710.814,99)
20/09/2023	MRM COMERCIO LTDA	369	R\$	920,00	R\$		(709.894,99)
20/09/2023	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	435	R\$	26,26	R\$		(709.868,73)
20/09/2023	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	438	R\$	74,16	R\$		(709.794,57)
20/09/2023	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	440	R\$	19,77	R\$		(709.774,80)
20/09/2023	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	441	R\$	275,52	R\$		(709.499,28)
20/09/2023	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	886	R\$	35,28	R\$		(709.464,00)
20/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	sei/23	R\$	23,00	R\$		(709.441,00)
20/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		709.441,00	R\$		
21/09/2023	TREVISI E TREVISI LTDA	47496	R\$	700,00	R\$		(700,00)
21/09/2023	CIRURGICA MEDCENTER	494011	R\$	710,00	R\$		(1.410,00)
21/09/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17493	R\$	5.506,23	R\$		(6.916,23)
21/09/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	15167	R\$	294,24	R\$		(7.210,47)
21/09/2023	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	34381	R\$	410,70	R\$		(7.621,17)
21/09/2023	DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP	12253	R\$	969,75	R\$		(8.590,92)
21/09/2023	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	1428	R\$	2.756,17	R\$		(11.347,09)
21/09/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	15166	R\$	3.134,58	R\$		(14.481,67)
21/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	14.481,67	0,00
22/09/2023	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	15368	R\$	3.172,39	R\$		(3.172,39)
22/09/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	12910	R\$	222,60	R\$		(3.394,99)
22/09/2023	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	1171	R\$	547,68	R\$		(3.942,67)
22/09/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	218	R\$	12.000,00	R\$		(15.942,67)
22/09/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	219	R\$	20.400,00	R\$		(36.342,67)
22/09/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	220	R\$	2.200,00	R\$		(38.542,67)
22/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	sei/23	R\$	11,50	R\$		(38.554,17)
22/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	38.554,17	
25/09/2023	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	80	R\$	1.394,61	R\$		(1.394,61)
25/09/2023	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	55	R\$	1.215,46	R\$		(2.610,07)
25/09/2023	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	28003	R\$	589,83	R\$		(3.199,90)
25/09/2023	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	28002	R\$	1.678,16	R\$		(4.878,06)
25/09/2023	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	57	R\$	4.333,00	R\$		(9.211,06)
25/09/2023	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	26575	R\$	1.125,08	R\$		(10.336,14)
25/09/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	10727	R\$	130,20	R\$		(10.466,34)
25/09/2023	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊTICOS S.A	212567	R\$	140,03	R\$		(10.606,37)
25/09/2023	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	257177	R\$	318,86	R\$		(10.925,23)
25/09/2023	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊTICOS S.A	212568	R\$	324,09	R\$		(11.249,32)
25/09/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	227513	R\$	603,20	R\$		(11.852,52)
25/09/2023	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	239128	R\$	764,75	R\$		(12.617,27)
25/09/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	100112	R\$	880,84	R\$		(13.498,11)
25/09/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	550260	R\$	1.264,14	R\$		(14.762,25)
25/09/2023	DUPATRI HOSPITALAR	345552	R\$	1.671,55	R\$		(16.433,80)
25/09/2023	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	7666	R\$	1.695,36	R\$		(18.129,16)
25/09/2023	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	142018	R\$	2.112,46	R\$		(20.241,62)
25/09/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	65616	R\$	4.247,80	R\$		(24.489,42)
25/09/2023	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	169594	R\$	900,00	R\$		(25.389,42)
25/09/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	722180	R\$	657,12	R\$		(26.046,54)
25/09/2023	DUPATRI HOSPITALAR	345504	R\$	1.200,00	R\$		(27.246,54)
25/09/2023	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	486152	R\$	2.318,00	R\$		(29.564,54)
25/09/2023	ACACIO VIASSILI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	26534	R\$	375,00	R\$		(29.939,54)
25/09/2023	PH7 COM E REPRE. DE PROD. PARA DIAG LTDA	14865	R\$	445,50	R\$		(30.385,04)
25/09/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1239732	R\$	576,19	R\$		(30.961,23)
25/09/2023	CAFÉ BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64717	R\$	600,00	R\$		(31.561,23)
25/09/2023	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	390205	R\$	1.000,82	R\$		(32.562,05)
25/09/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	14291	R\$	2.960,00	R\$		(35.522,05)

25/09/2023	STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	138528	R\$	3.698,99	R\$		R\$	(39.221,04)
25/09/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	8853	R\$	5.014,00	R\$		R\$	(44.235,04)
25/09/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	721921	R\$	593,90	R\$		R\$	(44.828,94)
25/09/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7859752	R\$	1.152,41	R\$		R\$	(45.981,35)
25/09/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2580850	R\$	1.350,00	R\$		R\$	(47.331,35)
25/09/2023	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	142050	R\$	1.942,21	R\$		R\$	(49.273,56)
25/09/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2580793	R\$	2.585,40	R\$		R\$	(51.858,96)
25/09/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	550287	R\$	2.787,93	R\$		R\$	(54.646,89)
25/09/2023	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	24985	R\$	264,50	R\$		R\$	(54.911,39)
25/09/2023	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	3257	R\$	499,74	R\$		R\$	(55.411,13)
25/09/2023	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	904814	R\$	519,40	R\$		R\$	(55.930,53)
25/09/2023	RAP APARECIDA COM. MED. LTDA	158026	R\$	640,60	R\$		R\$	(56.571,13)
25/09/2023	CIRURGICA MEDCENTER	494903	R\$	795,83	R\$		R\$	(57.366,96)
25/09/2023	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	904815	R\$	132,14	R\$		R\$	(57.499,10)
25/09/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	44380	R\$	607,39	R\$		R\$	(58.106,49)
25/09/2023	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	104695	R\$	740,00	R\$		R\$	(58.846,49)
25/09/2023	DUPATRI HOSPITALAR	345520	R\$	772,50	R\$		R\$	(59.618,99)
25/09/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	100114	R\$	1.141,07	R\$		R\$	(60.760,06)
25/09/2023	BRAZIMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	238308	R\$	1.183,00	R\$		R\$	(61.943,06)
25/09/2023	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	239175	R\$	1.231,36	R\$		R\$	(63.174,42)
25/09/2023	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	257169	R\$	2.314,52	R\$		R\$	(65.488,94)
25/09/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	972753	R\$	2.455,41	R\$		R\$	(67.944,35)
25/09/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1765315	R\$	4.426,33	R\$		R\$	(72.370,48)
25/09/2023	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	22958	R\$	1.035,00	R\$		R\$	(73.405,68)
25/09/2023	RAP APARECIDA COM. MED. LTDA	158027	R\$	470,00	R\$		R\$	(73.875,68)
25/09/2023	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	68405	R\$	546,18	R\$		R\$	(74.421,86)
25/09/2023	MESSER GASES LTDA - SERVICOS	4037	R\$	694,82	R\$		R\$	(75.116,68)
25/09/2023	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1356762	R\$	925,64	R\$		R\$	(76.042,32)
25/09/2023	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	4947	R\$	1.102,00	R\$		R\$	(77.144,32)
25/09/2023	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	68401	R\$	3.277,56	R\$		R\$	(80.421,88)
25/09/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	12949	R\$	74,00	R\$		R\$	(80.495,88)
25/09/2023	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	14058	R\$	480,00	R\$		R\$	(80.975,88)
25/09/2023	BMG	17470	R\$	1.393,91	R\$		R\$	(82.369,79)
25/09/2023	DUPATRI HOSPITALAR	345507	R\$	125,00	R\$		R\$	(82.494,79)
25/09/2023	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	24998	R\$	270,00	R\$		R\$	(82.764,79)
25/09/2023	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	3258	R\$	322,96	R\$		R\$	(83.087,75)
25/09/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	74851	R\$	3.598,08	R\$		R\$	(86.685,83)
25/09/2023	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	37212	R\$	308,00	R\$		R\$	(86.993,83)
25/09/2023	ECO SERVICOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	472	R\$	1.420,00	R\$		R\$	(88.413,83)
25/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	se1/23	R\$	26,40	R\$		R\$	(88.440,23)
25/09/2023	BB RENDE FACIL	lev/27			R\$	88.440,23	R\$	(0,00)
27/09/2023	SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI	2057	R\$	1.024,00	R\$		R\$	(1.024,00)
27/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	se1/23	R\$	11,50	R\$		R\$	(1.035,50)
27/09/2023	BB RENDE FACIL	9903			R\$	1.035,50	R\$	(0,00)
28/09/2023	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	231	R\$	21.233,56	R\$		R\$	(21.233,56)
28/09/2023	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	232	R\$	17.456,10	R\$		R\$	(38.689,66)
28/09/2023	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	233	R\$	5.161,75	R\$		R\$	(43.851,41)
28/09/2023	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	191	R\$	11.217,41	R\$		R\$	(55.068,82)
28/09/2023	ELIANA PEREIRA	21002	R\$	3.284,07	R\$		R\$	(58.352,89)
28/09/2023	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	21002	R\$	2.535,74	R\$		R\$	(60.888,63)
28/09/2023	GILMAR DE MATOS GOMES	21002	R\$	3.277,94	R\$		R\$	(64.166,57)
28/09/2023	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	21002	R\$	5.252,83	R\$		R\$	(69.419,40)
28/09/2023	MARIA APARECIDA GARCIA	21002	R\$	2.432,27	R\$		R\$	(71.851,67)
28/09/2023	SANDRA CECILIA PEDRAL	21002	R\$	3.240,51	R\$		R\$	(75.092,18)
28/09/2023	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	21002	R\$	3.108,99	R\$		R\$	(78.201,17)
28/09/2023	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	21004	R\$	3.293,43	R\$		R\$	(81.494,60)
28/09/2023	LUIZ DA SILVA	21004	R\$	2.640,91	R\$		R\$	(84.135,51)
28/09/2023	MATERAS CLINICA MEDICA LTDA	181	R\$	3.378,60	R\$		R\$	(87.514,11)
28/09/2023	JOAO DEIVID MORA	206	R\$	10.800,00	R\$		R\$	(98.314,11)
28/09/2023	JOAO DEIVID MORA	207	R\$	4.800,00	R\$		R\$	(103.114,11)
28/09/2023	JOAO DEIVID MORA	208	R\$	2.200,00	R\$		R\$	(105.314,11)
28/09/2023	GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS EIRELI	310	R\$	11.262,00	R\$		R\$	(116.576,11)
28/09/2023	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	134	R\$	10.800,00	R\$		R\$	(127.376,11)
28/09/2023	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	38	R\$	11.400,00	R\$		R\$	(138.776,11)
28/09/2023	ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA	25	R\$	4.800,00	R\$		R\$	(143.576,11)
28/09/2023	CLINICA PEDIATRICA AGUIRELA LTDA	58	R\$	26.350,00	R\$		R\$	(169.926,11)
28/09/2023	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	135	R\$	8.050,00	R\$		R\$	(177.976,11)
28/09/2023	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	11	R\$	1.200,00	R\$		R\$	(179.176,11)
28/09/2023	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	7	R\$	8.400,00	R\$		R\$	(187.576,11)
28/09/2023	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	23	R\$	2.400,00	R\$		R\$	(189.976,11)
28/09/2023	PARADES SERVICOS MEDICOS EIRELI	24	R\$	6.600,00	R\$		R\$	(196.576,11)
28/09/2023	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	10	R\$	5.500,00	R\$		R\$	(202.076,11)
28/09/2023	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	86	R\$	6.000,00	R\$		R\$	(208.076,11)
28/09/2023	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	179	R\$	6.710,27	R\$		R\$	(214.786,38)
28/09/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	73	R\$	5.390,00	R\$		R\$	(220.176,38)
28/09/2023	D. R. BAGATIM E CIA LTDA	173	R\$	17.600,00	R\$		R\$	(237.776,38)
28/09/2023	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1361	R\$	10.792,75	R\$		R\$	(248.569,13)
28/09/2023	CAROLINA MATELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	15	R\$	4.400,00	R\$		R\$	(252.969,13)
28/09/2023	QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO S/S	745	R\$	985,43	R\$		R\$	(253.954,56)
28/09/2023	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	110	R\$	9.200,00	R\$		R\$	(263.154,56)
28/09/2023	CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA	367	R\$	11.872,02	R\$		R\$	(275.026,58)
28/09/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	779	R\$	18.347,67	R\$		R\$	(293.374,25)
28/09/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2091	R\$	21.233,56	R\$		R\$	(314.607,81)
28/09/2023	OBA OGAWA LTDA	181	R\$	24.729,47	R\$		R\$	(339.337,28)
28/09/2023	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	1215	R\$	12.047,99	R\$		R\$	(351.385,27)
28/09/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	780	R\$	2.064,70	R\$		R\$	(353.449,97)
28/09/2023	STORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	105897	R\$	299,82	R\$		R\$	(353.749,79)
28/09/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17635	R\$	246,60	R\$		R\$	(353.996,39)
28/09/2023	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	2368	R\$	1.196,50	R\$		R\$	(355.192,89)
28/09/2023	V H C PEDRASSANI LTDA	43	R\$	1.100,00	R\$		R\$	(356.292,89)
28/09/2023	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	7	R\$	300,00	R\$		R\$	(356.592,89)
28/09/2023	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	7	R\$	300,00	R\$		R\$	(356.892,89)
28/09/2023	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	2606	R\$	2.202,12	R\$		R\$	(359.095,01)
28/09/2023	ISABELA MORETTI	92835	R\$	1.263,45	R\$		R\$	(360.358,46)
28/09/2023	PRC MEDICINA LTDA	4	R\$	2.200,00	R\$		R\$	(362.558,46)
28/09/2023	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	21	R\$	4.400,00	R\$		R\$	(366.958,46)
28/09/2023	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	29	R\$	5.750,00	R\$		R\$	(372.708,46)
28/09/2023	GHLD MEDICOS LTDA	166	R\$	1.032,35	R\$		R\$	(373.740,81)
28/09/2023	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	189	R\$	9.350,00	R\$		R\$	(383.090,81)
28/09/2023	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	4	R\$	1.500,00	R\$		R\$	(384.590,81)
28/09/2023	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	31	R\$	3.450,00	R\$		R\$	(388.040,81)
28/09/2023	IMP SERVICOS MEDICOS LTDA	39	R\$	3.450,00	R\$		R\$	(391.490,81)

28/09/2023	LAYENE CAETANO IRENO LTDA	5	R\$	2.400,00		R\$	(393.890,81)
28/09/2023	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	74	R\$	2.660,00		R\$	(396.550,81)
28/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	sel/23	R\$	414,00		R\$	(396.964,81)
28/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	396.964,81	
29/09/2023	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	235	R\$	450,48		R\$	(450,48)
29/09/2023	FERRERA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	193	R\$	4.786,35		R\$	(5.236,83)
29/09/2023	ZUQUE MEDEIROS LTDA	56	R\$	1.032,35		R\$	(6.269,18)
29/09/2023	BELLUZZI & CIA LTDA	1692	R\$	2.760,00		R\$	(9.029,18)
29/09/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5816	R\$	9.003,47		R\$	(18.032,65)
29/09/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5820	R\$	138,30		R\$	(18.170,95)
29/09/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5819	R\$	898,95		R\$	(19.069,90)
29/09/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5815	R\$	4.353,10		R\$	(23.423,00)
29/09/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MÉDICO P.J.	221	R\$	29.534,79		R\$	(52.957,79)
29/09/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1815	R\$	16.655,38		R\$	(69.613,17)
29/09/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2092	R\$	1.722,14		R\$	(71.335,31)
29/09/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	782	R\$	1.794,87		R\$	(73.130,18)
29/09/2023	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1532	R\$	415,70		R\$	(73.545,88)
29/09/2023	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	2010	R\$	53,30		R\$	(73.599,18)
29/09/2023	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	4936	R\$	53,30		R\$	(73.652,48)
29/09/2023	NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA	4918	R\$	541,65		R\$	(74.194,13)
29/09/2023	BORILL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	37	R\$	20,00		R\$	(74.214,13)
29/09/2023	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	4170	R\$	239,40		R\$	(74.453,53)
29/09/2023	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	11628	R\$	176,40		R\$	(74.629,93)
29/09/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1217	R\$	4.410,95		R\$	(79.040,88)
29/09/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000169	R\$	2.720,00		R\$	(81.760,88)
29/09/2023	ROCHA E TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	793	R\$	2.817,36		R\$	(84.578,24)
29/09/2023	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	5	R\$	2.200,00		R\$	(86.778,24)
29/09/2023	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	88	R\$	1.150,00		R\$	(87.928,24)
29/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	sel/23	R\$	122,60		R\$	(88.050,84)
29/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	88.050,84	0,00

João Pedro Pinotti Afonso
Presidente

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 / WILLIAMS / GARCA / SP / 17402-064

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 24/10/2023 a 22/11/2023

Certificação Número: 2023102416134747974845

Informação obtida em 07/11/2023 12:10:48

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Certidão nº: 62175173/2023

Expedição: 07/11/2023, às 12:12:19

Validade: 05/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

1000075-93.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

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

0011891-87.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)

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

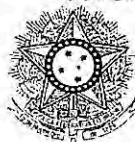
* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 9.

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:28:48 do dia 09/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/02/2024.

Código de controle da certidão: **A3BC.0063.8817.A501**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste: 01/18 [129 Aditamento]

Saldo Anterior set/23	Valor 790.093,37
Rendimentos set/23	Valor
Saldo atualizado set/23	Valor 832.626,95

RECEITAS	NumEmp	NumCred	Descrição do Empenho	Valor	Fonte
05/09/2023	1666/15	550.290.000.073.013	14º TA ao TF nº 1/18, p. 8/11 (p.) cf. mem. Idoc nº 21.356/2023	425.514,17	Municipal
05/09/2023	3520/12	299.704.292	14º TA ao TF nº 1/18, p. 8/11 (p.) cf. mem. Idoc nº 21.356/2023	300.000,00	Federal
20/09/2023	1666/16	52.551.417	14º TA ao TF nº 1/18, p. 8/11 (p.) cf. mem. Idoc nº 21.356/2023	525.514,17	Municipal
20/09/2023	3520/13	301.684.818	14º TA ao TF nº 1/18, p. 8/11 (p.) cf. mem. Idoc nº 21.356/2023	200.000,00	Federal
Total				1.451.028,34	

DESPESAS	Tipo	NumDoc	Credor	Valor	Fonte	Categoria	Glossa	Valor_G	Devolução
01/09/2023	NF		2.616 Messer Gases Ltda	114,54	Federal	Medicamentos			
01/09/2023	NF		12.814 Antonio De Oliveira Papelaria, Artesatos E Presentes (Menina Flor)	484,00	Federal	Outros Materiais De Consumo			
01/09/2023	NF		36.063 Jose Brancaglion Junior Epp	732,00	Federal	Outros Materiais De Consumo			
01/09/2023	NF		451.597 Polarfix Ind. E Com. De Prod. Hosp. Ltda	785,90	Federal	Material Médico E Hospitalar			
04/09/2023	REC. FÉRIAS		90.401 Patricia Porfiro	2.949,08	Federal	R.H. (S)			
04/09/2023	NF		29.449 Hygicare Produtos De Higiene Ltda	4.265,30	Federal	Outros Materiais De Consumo			
04/09/2023	NF		2.197 Shield Controle De Pragas Ltda Me	287,50	Federal	Outros Serviços De Terceiros			
04/09/2023	NF		1.757.202 Comercial Cirurgica Rioclarense	2.000,00	Federal	Material Médico E Hospitalar			
04/09/2023	NF		22.462 Embaplas Comercial E Distr De Embalagens Ltda Me	162,65	Federal	Outros Materiais De Consumo			
04/09/2023	NF		2.417 Promedipar Materiais Produtos E Serviços Ltda	1.830,00	Federal	Material Médico E Hospitalar			
04/09/2023	T. RESCISÃO		90.407 Mariana Cristina Pinto Ribeiro	817,18	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	NF		1 Tayane Miguel Queirino	2.000,00	Federal	Outros Serviços De Terceiros			
05/09/2023	PP		33.209 Adriana Aparecida Tahara Kem	2.553,20	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Amanda Vitoria Antonio	2.210,69	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Ana Carolina De Aquino	3.624,07	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Andreia Micko Ishikiryama	4.418,35	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Beatriz Generoso Dos Santos	2.664,05	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Bruno Maximiano	2.210,69	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Cindy Driole De Oliveira Atald	2.629,69	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Edna Fernanda Mesquita De Ol	2.210,69	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Eliana Pereira	2.453,67	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Emerson Lopes Da Silva	2.210,69	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Fabiana Ramos Furtado De Sou	1.480,40	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Fabiana Xolis Guimarães	2.064,59	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Fernando Henrique Cezario De	2.423,84	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Flavia Cabrera De Souza	3.543,37	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Isis Cristine Pinheiro Caixeta	3.938,30	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Joico Bernardos	3.516,73	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Lucas Henrique Manoel Do Nas	78,60	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Lurian De Moura Silva	2.210,69	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Maria Benis Pereira Da Silva	2.477,98	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Mariana Marcelino	3.625,17	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Marilide De Almeida Souza	2.210,69	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Mayara Pereira Morgato	3.841,49	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Miriam Galdino Pereira	2.210,69	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Rafael Batista De Oliveira	2.629,69	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Renan Henrique Galdino De So	2.210,69	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Silas Fernandes De Souza	2.210,69	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Talita Mariana Da Silva Berto	2.584,11	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Tatiane Maria Camilo Morgado	3.514,93	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Thiago Grandini Ramos	2.618,01	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Valeria Miranda Santana Cruz	2.210,69	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.209 Yasmim Freire Barbosa	3.664,45	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Adriana Generoso Sposito	2.580,81	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Aguiada Gláucia Da Silva	2.176,69	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Allison Felix Junior	2.709,45	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Aline Cristina Olimpio	2.036,38	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Amauri Ferreira Lourenco	1.540,78	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Ana Carla Mesquita Rodrigues	2.869,48	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Ana Carolina Dos Santos Barr	1.505,54	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Ana Carolina Melo De Andrade	3.486,49	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Ana Carolina Alves Aguiar	405,90	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Ana Paula Onorio Dos Santos	2.210,69	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Ana Roberta Bispo Andriello	2.176,69	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Andrea Cristina Vejan	1.661,91	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Andreia Aparecida Nogueira	3.674,50	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Andreia Lima Piola Sanchez	1.661,91	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Angela Cristina Cavalcheiro	1.739,94	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Anna Vitoria Dos Santos	1.546,65	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Aparecida Dos Santos	5.482,99	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Barbara Cristina Teixeira Ferr	1.789,25	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Benedito Luis Domingues Junio	2.008,73	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Bruna Aparecida De Oliveira B	3.816,81	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Bruna Fernandes Ribeiro	2.584,51	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Carlos Aguiarido Eurlaudino	2.540,27	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Carlos Alexandre Dos Santos	2.210,69	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Carolaine Pereira Da Silva	2.461,41	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Caroline De Oliveira Daum	2.210,69	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Cassia Fernanda Campanha Gar	1.661,91	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Claudene Regina Camalida De Sou	2.210,69	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Claudia Oliva Correla	1.665,81	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Clelia Maria De Souza	2.267,92	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Daniel Antonio Bonfim	1.965,39	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Daniele Vieira	4.299,34	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Daniele Vitoria Silva Guesso	2.210,69	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Denise Botelho Andrietta	1.649,34	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Diva Aparecida Coutinho Soar	3.590,07	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Dulcinéia De Souza Rodrigues	2.637,81	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Eder Aparecido De Souza	1.665,81	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Edilene Maria Dos Santos Lop	4.462,13	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Edna Cristina De Souza	1.880,63	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Edna Oliveira Farias	1.615,34	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Edna Satiro Ferreira	1.994,32	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Eliane Tramontini Luiz	2.465,71	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Elias Silva De Carvalho	1.739,94	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Elvusa De Souza Passos	1.739,94	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Elza Mendes Magalhães	1.624,00	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Elza Regina Torres De Souza	4.020,96	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Eny Graciele Ulida Okida	1.987,35	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Enka Cassiano De Oliveira	2.612,04	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Fabiane Franca Fernandes	2.641,27	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Fabiane Regina De Souza Guim	1.705,94	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Fernando Coleone Elitzobello D	3.914,90	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Fernando Gustavo Cordeiro A	1.938,54	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Franciele Sampaio Lopes	1.846,83	Federal	R.H. (S)			
05/09/2023	PP		33.210 Gabriel De Alcantara Oliveira						

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AMBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]

05/09/2023	FP	33.210	Gabriela Flavia Pereira Da Silv	3.299,28	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Gabriele Cristine Da Silva Car	2.210,69	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Gilmar De Matos Gomes	2.479,74	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Gisele Aparecida Pereira	1.889,58	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Gisele Leoncio Do Nascimento	2.581,64	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Gislaine Margaret Sambo Rod	1.557,74	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Grazielle Segura De Jesus	2.176,69	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Helen Caroline De Jesus Bonat	1.449,62	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Helolisa De Castro Almeida Da	3.329,60	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Ilma Afro Dos Santos Da Silva	2.352,38	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Isabela Charantola Volponi	3.645,46	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Isabela Cruz Correia Sparapan	1.705,94	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Isabela Garcia Bavaroti	1.739,94	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Ivanilda Santos Eusebio	1.661,91	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Izabel Cristina Vaqueiro	1.649,34	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Janaina Eugenio Dos Santos	2.253,40	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Jessica Alves De Souza	2.819,70	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Josefina Maria Romualdo	1.615,34	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Joselida De Araujo Tellini	1.649,60	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Josemaria Gomes Da Silva	2.176,69	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Josiel Lima Da Silva	2.418,93	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Joyce Maria Pereira De Amorim	4.626,34	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Laerte Fernandes	2.123,84	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Laís Aparecida Rodrigues Dias	2.554,60	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Larissa Rodrigues Caputi Fern	2.201,72	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Larissa Venancio Da Silva	103,69	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Laudir Pereira Dos Santos	2.272,69	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Leide Sabrina Justino	1.661,91	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Leile Daynny Lopes Almeida	3.693,45	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Liliane Santos Aguilra	1.554,74	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Liliane Tenorio De Lima Rocha	2.651,26	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Lucas De Lima Soares	2.161,72	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Lucia Gasparini Sacca	2.210,69	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Lucilene Catia Munhoz	1.705,94	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Lucilene Dos Santos Pimenta	2.640,66	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Lucimara Aparecida Ferreira	2.292,55	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Luiz Carlos Pierroni	2.094,98	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Luiz Da Silva	1.846,83	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Marcia Costa Garcia Tavares	1.683,60	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Marcelo De Oliveira Macedo	2.413,73	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Maria Aparecida Garcia	1.817,14	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Maria Aparecida Stanghini	2.176,69	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Maria Do Socorro Marcon Per	2.523,97	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Maria Vitoria Moreira Galis	1.880,83	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Mariana Talisa Marcondes Do C	1.880,83	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Mariane De Andrade De Almeida	4.521,07	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Mariane Gomes Lopes	1.739,94	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Marlon Medeiros Do Nascimen	2.379,70	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Marily Venancio Jacinto Velan	1.817,14	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Mateus Silva Andriollo	4.125,14	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Matheus Da Silva Mufalo	1.212,55	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Milene De Souza Ferreira Cost	1.739,94	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Nadia Gutierrez Samuel	3.486,49	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Natalia Carapello Goncalves G	3.711,59	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Natalia Cristina Cornelio	2.208,36	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Nilvanda Reis Valerio Domingo	2.464,16	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Patricia Helena De Paula	2.137,63	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Patricia Pereira Dos Santos	3.398,23	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Patricia Regina Lima Dos Santo	2.137,65	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Paulo Cicero Batista	3.829,32	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Paulo Guilherme Agnelli Cont	829,78	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Pedro Mantuani	2.744,74	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Priscila Regina De Sousa	2.210,69	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Priscilla Gonçalves Aleixo	2.176,69	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Rafael Moura De Oliveira	2.623,39	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Rafaela Allegretti Alvares	3.486,49	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Rita De Cassia Dos Santos	2.593,41	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Rogério Aparecido Rosalino	2.557,18	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Rosa Maria Vasco Da Silva	1.998,00	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Rosana Generoso De Souza	1.631,81	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Rosângela De Fatima Coelho D	2.402,50	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Rosângela Franco Dos Santos	1.665,81	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Rosely Rodrigues Dos Santos	1.665,81	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Rosely Rodrigues Dos Santos Alves	1.817,14	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Rosemeire Rodrigues Sparapan	2.528,17	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Rosinei Santana Faustino	1.851,14	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Sandra Cecilia Pedral	2.605,59	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Sarha Alfaro Miranda De Andr	2.375,05	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Sergio Pedro De Lima	1.450,37	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Silvana Correla Sousa	2.176,69	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Silvia Andrea Rodrigues De Lim	2.365,69	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Sofia Da Silva Cavichio	1.739,94	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Tais Cristina Rodrigues	1.846,83	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Tatiana Lemes	1.739,94	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Tatiane Cristina Mancano Paes	2.617,51	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Thalys Cristina Konda Moreno	3.514,93	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Thaline Aparecida Russo Barbe	3.481,59	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Vitoria Maria Barbosa Caetano	2.210,69	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Wagner Antonio Bonfim	2.109,26	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	FP	33.210	Washington Gomes Mendes	122,31	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	NF	347	Simone Regina Pires Stuaní Benecutti	5.000,00	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	NF	1	Felipe Vieira Lapa De Menezes	4.500,00	Federal	Outros Serviços De Terceiros		
05/09/2023	NF	61	Natali Galato Cruz	3.000,00	Federal	Outros Serviços De Terceiros		
05/09/2023	NF	155	Carlos Antonio Da Silva - Pj	289,00	Federal	Serviços Médicos		
05/09/2023	NF	1	Tatiane Cristine Dos Santos	13.000,00	Federal	Outros Serviços De Terceiros		
05/09/2023	GUIA	45.139	Fgts	37.296,88	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	GUIA	45.139	Fgts - Parte	5.877,00	Federal	R.H. (S)		
05/09/2023	GUIA	45.139	Fgts - Parte	3.453,51	Municipal	R.H. (S)		
05/09/2023					Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	462
06/09/2023	FP	550.141.510.118.508	Ana Carolina Demori	2.210,69	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	5.509.580.000.169.000	Julliane G Rodrigues	3.486,49	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	REC. FÉRIAS	44.287	Caroline Pereira Da Silva	2.703,11	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	REC. FÉRIAS	44.287	Lucimara Aparecida Ferreira	3.273,79	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	REC. FÉRIAS	44.287	Mariane De Andrade De Almeida	2.019,01	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	REC. FÉRIAS	44.287	Pedro Mantuani	1.277,67	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	REC. FÉRIAS	44.288	Andrela Lima Piola Sanches	2.576,44	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	REC. FÉRIAS	44.289	Flavia Cabrera De Souza	4.675,03	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	REC. FÉRIAS	44.289	Maria Benis Pereira Da Silva	3.310,01	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	REC. FÉRIAS	44.289	Mayara Pereira Morgato	4.594,61	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	T. RESCISÃO	44.296	Isabela Garcia Bavaroti	3.184,77	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	P. ALIMENTÍCIA	90.601	Marilyn Margaret Florentino	894,89	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.602	Bruna Carolina	2.453,88	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.603	Caroline Miranda	2.210,69	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.604	Douglas Aparecida	1.829,99	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.605	Elaine Patricia	2.071,05	Municipal	R.H. (S)		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste: 01/18 (12º Aditamento)

06/09/2023	FP	90.606 Fabiane Galvão	2.176,69	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.607 Fernanda De Oliveira	1.956,27	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.608 Fernando Vaqueiro	2.315,47	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.609 Gisele Moretti	1.954,29	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.610 Isabela Moretti	1.759,22	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.611 Mara Cristina	2.210,69	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.612 Maria Paula De Oliveira	1.499,70	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.613 Miriam Aparecida	1.649,34	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.614 Patricia Porfiro	2.234,00	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.615 Priscila Dias Batista	2.210,69	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.616 Simone Maria Teixeira	1.880,83	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.617 Tania Rodrigues	2.210,69	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.618 Tatielly Borges	4.561,84	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.619 Thais Izabela	2.210,69	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.620 Thayna Aparecida	2.585,60	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.621 Valeria Santos	3.962,75	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.622 Bruno Joaquim	1.699,93	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.623 Jéssica Maria	1.553,43	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.624 Kheroleen Stefany	1.620,93	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.625 Marcela Salles	508,75	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.626 Elisangela Aparecida	2.619,00	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.627 Gabriele Aparecida	2.565,92	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.628 Patricia Laves	1.649,34	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.629 Gisele Moretti	2.563,53	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	NF	1.350.619 C.B.S. Medico Cientifica S/A	230,34	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
06/09/2023	NF	2.672 Messer Gases Ltda	286,38	Municipal	Medicamentos		
06/09/2023	NF	334.915 Samtronic Industria E Comercio Ltda	9.250,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
06/09/2023	NF	20.410 Ind. Com. Cerealista Garca Ltda	872,45	Municipal	Gêneros Alimentícios		
06/09/2023	NF	7.129.201 Reval Atacado De Papelaria Ltda	1.878,40	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
06/09/2023	NF	14.079 Medcatol Com. De Mat. Hosp. Ltda	2.871,50	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
06/09/2023	FP	90.636 Beatriz Souza Araujo	445,40	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	FP	90.637 Pamela Kawamata Mouta	3.687,95	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023	T. RESCISÃO	90.638 Fernando Gustavo Cordeiro Atílio	313,78	Municipal	R.H. (S)		
06/09/2023				Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	694,5
06/09/2023				Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	30,6
11/09/2023	NF	8.818 Sinconecta Tecnologia De Informacao Ltda Me	497,95	Municipal	Locações Diversas		
11/09/2023	NF	2.237 Abreu, Fragoso, Moraes & Moraes Com Manut E Inst De Elevadores Ltda	630,00	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
11/09/2023	NF	24.403 Eletro Center De Garca Ltda	1.265,50	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
11/09/2023	NF	24.626 Eletro Center De Garca Ltda	1.534,20	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
11/09/2023	NF	89.269 Master Hospitalar Dist E Com De Equip Medico Hosp	299,90	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
11/09/2023	NF	1.015.640 Aonet Servicos De Comunicacao Ltda	199,90	Municipal	Utilidades Públicas		
11/09/2023	NF	379.831 Londrê	815,54	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
11/09/2023	NF	379.837 Londrê	1.284,76	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
11/09/2023	NF	35.112 Moris E Iasutani Ltda - Me	415,00	Municipal	Gêneros Alimentícios		
11/09/2023	NF	188 Th Engenharia Clínica Hospitalar	8.000,00	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
11/09/2023				Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	11,5
12/09/2023	NF	2748905/2748906 Thomson Reuters Brasil - Dominio	654,41	Municipal	R.H. (S)		
12/09/2023	NF	2748905/2748906 Thomson Reuters Brasil - Dominio	141,79	Municipal	R.H. (S)		
12/09/2023				Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	23
13/09/2023	NF	10.077 Emerson Carreteiro Garca-Me	231,20	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
13/09/2023	NF	1.230.921 Cm Hospitalar S.A. - Ribeirão	464,76	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
13/09/2023	NF	6.921 Fernando N. G. Fernandes Frigorifico Me	471,45	Municipal	Gêneros Alimentícios		
13/09/2023	NF	147.661 Astra Farma Comercio De Materiais E Medicamentos	784,50	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
13/09/2023	NF	165.488 Profarma Distribuidora De Produtos Farmaceuticos S.A	206,09	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
13/09/2023	NF	47.412 S.E. Comercio De Produtos Quimicos De Bauru Eireli	258,10	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
13/09/2023	NF	2.745 Messer Gases Ltda	585,95	Municipal	Medicamentos		
13/09/2023	NF	1.111 Lourenco E Avante Geradores Ltda	675,72	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
13/09/2023	NF	26.917 Acacio Viassell - Me Multigar Elettrico Hidraulica	700,00	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
13/09/2023	NF	26.493 Nacional Comercial Hospitalar S.A.	276,90	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
13/09/2023	NF	343.495 Dupatri Hospitalar	304,75	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
13/09/2023	NF	64.907 Precision Comercial Distribuidora De Prod Med Hosp Ltda	503,16	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
13/09/2023	NF	1.761.340 Comercial Cirurgica Rioclaresense	519,52	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
13/09/2023	NF	43.339 Medicamental Hospitalar Ltda	543,50	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
13/09/2023	NF	546.287 Supremed Com. E Imp. De Prod Med E Hosp Ltda	789,43	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
13/09/2023	NF	27.110 Dg Clean Higiene E Limpeza Ltda Me	1.163,10	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
13/09/2023	NF	47.414 S.E. Comercio De Produtos Quimicos De Bauru Eireli	2.257,07	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
13/09/2023	NF	18.915 Mercado Gs De Garca Ltda - Me	3.571,30	Municipal	Gêneros Alimentícios		
13/09/2023	NF	913 Nova Garca Comercio De Gas Ltda	250,00	Municipal	Gêneros Alimentícios		
13/09/2023	NF	214 Benedito Reginaldo Barine (Planeta Frios)	779,25	Municipal	Gêneros Alimentícios		
13/09/2023				Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	11,5
14/09/2023	NF	541 Z Measure Solucoes Metrologicas Ltda	320,00	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
14/09/2023	REC. FÉRIAS	15.678 Mateus Silva Andriello	2.593,92	Municipal	R.H. (S)		
15/09/2023				Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	14,9
15/09/2023	NF	87.405 Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Marilia	600,00	Municipal	Serviços Médicos		
18/09/2023	DARF/PIIS	45.139 Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	11.733,33	Municipal	Serviços Médicos		
18/09/2023	DARF/IR	45.139 Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	3.797,11	Municipal	Serviços Médicos		
18/09/2023	ISS	45.139 Prefeitura Municipal De Garça	72,91	Municipal	Locações Diversas		
18/09/2023	ISS	45.139 Prefeitura Municipal De Garça	94,00	Municipal	Serviços Médicos		
18/09/2023	DARF/PIIS	45.139 Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	1.701,90	Municipal	Serviços Médicos		
18/09/2023	DARF/IR	45.139 Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	549,00	Municipal	Serviços Médicos		
18/09/2023	ISS	45.139 Prefeitura Municipal De Garça	34,11	Municipal	Locações Diversas		
18/09/2023	NF	17.358 Messer Gases Ltda	5.569,32	Municipal	Medicamentos		
18/09/2023	NF	8.066 Sisqual Workforce Management Ltda	2.326,20	Municipal	R.H. (S)		
18/09/2023	NF	8.066 Sisqual Workforce Management Ltda	504,01	Municipal	R.H. (S)		
18/09/2023	NF	22.548 Emboplas Comercial E Distr De Embalagens Ltda Me	510,66	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
18/09/2023	NF	17.472 3s Comercio De Embalagens Ltda-Me	1.843,56	Municipal	Gêneros Alimentícios		
18/09/2023	NF	57.587 Ge Helicare Do Brasil Com E Serv P/ Equip. Med Hospit Ltda	2.695,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
18/09/2023	NF	86.377.092 Messer Gases Ltda - Serviços	1.047,00	Municipal	Medicamentos		
18/09/2023	NF	7.149.205 Reval Atacado De Papelaria Ltda	1.878,40	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
18/09/2023	NF	5.541 Kev X - Solucoes E Servicos Ltda - Me	650,00	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
18/09/2023	NF	7.149.209 Reval Atacado De Papelaria Ltda	910,88	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
18/09/2023	NF	86.377.091 Messer Gases Ltda - Serviços	3.089,91	Municipal	Medicamentos		
18/09/2023	NF	321.346.148 Companhia Paulista De Força E Luz - Cpl	18.375,16	Municipal	Utilidades Públicas		
18/09/2023	NF	12.890 Antonio De Oliveira Papelaria, Artesatos E Presentes (Menina Flor)	671,60	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
18/09/2023	NF	1 Daniel De Alencar Alves 28413591821	520,00	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
18/09/2023	NF	2 Daniel De Alencar Alves 28413591821	850,00	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
18/09/2023				Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	34,5
19/09/2023	DARF/FOLHA	45.139 Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	6.951,21	Municipal	R.H. (S)		
19/09/2023	INSS/FOLHA	45.139 Instituto Nacional Do Seguro Social	35.545,04	Municipal	R.H. (S)		
19/09/2023	DARF/FOLHA	45.139 Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	2.469,25	Municipal	R.H. (S)		
19/09/2023	INSS/FOLHA	45.139 Instituto Nacional Do Seguro Social	8.091,66	Municipal	R.H. (S)		
19/09/2023	NF	36.185 Jose Brancaglion Junior Epp	188,20	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
19/09/2023	NF	442 Bianca Peres Renollo - Eireli	19,91	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
19/09/2023				Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	11,5
20/09/2023	NF	694 Casa De Carnes Branco E Sarauza Ltda	4.869,20	Municipal	Gêneros Alimentícios		
20/09/2023	NF	1.680 Welinton Goncalves Moreira - Me	1.285,40	Municipal	Gêneros Alimentícios		
20/09/2023	NF	7.214 Masterdis Distribuidora Ltda - Epp	122,05	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
20/09/2023	NF	3.876.028 Life Serviço De Comunicação Multimídia Ltda	1.983,22	Municipal	Utilidades Públicas		
20/09/2023	NF	11.057 Prolort Comercio E Importação Ltda Me	2.186,30	Municipal	R.H. (S)		
20/09/2023	BOLETO	244.272 Sind Empregados Estabelecimento De Serviço De Saúde Campinas	2.276,00	Municipal	R.H. (S)		
20/09/2023	NF	15.165 O.M.I. Com. Manutenção De Equipamentos Informática Ltda	246,27	Municipal	Locações Diversas		
20/09/2023	NF	1.499 Sacolão Garca Comercial Ltda	1.729,73	Municipal	Gêneros Alimentícios		
20/09/2023	NF	369 Mrm Comercio Ltda	920,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
20/09/2023	NF	435 Bianca Peres Renollo - Eireli	26,26	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
20/09/2023	NF	438 Bianca Peres Renollo - Eireli	74,15	Municipal	Material Médico E Hospitalar		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]

20/09/2023	NF	440	Bianca Peres Renolio - Eireli	19,77	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
20/09/2023	NF	441	Bianca Peres Renolio - Eireli	275,52	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
20/09/2023	NF	886	Bianca Peres Renolio - Eireli	35,28	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
20/09/2023					Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	73
21/09/2023	NF	47.496	Trévisi E Trévisi Ltda	700,00	Municipal	Gêneros Alimentícios		
21/09/2023	NF	494.011	Cirurgia Medcenter	710,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/09/2023	NF	17.493	3s Comercio De Embalagens Ltda-Me	5.506,23	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
21/09/2023	NF	15.167	O.M.I. Com. Manutenção De Equipamentos Informática Ltda	294,24	Municipal	Locações Diversas		
21/09/2023	NF	34.381	Rf Distribuidora De Alimentos Ltda	410,70	Municipal	Gêneros Alimentícios		
21/09/2023	NF	12.253	Ocsa Suprimentos De Informatica Ltda Epp	969,75	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
21/09/2023	NF	1.428	Companhia Ultragaz S A	2.736,17	Municipal	Gêneros Alimentícios		
21/09/2023	NF	15.166	O.M.I. Com. Manutenção De Equipamentos Informática Ltda	3.134,58	Municipal	Locações Diversas		
22/09/2023	REC. FÉRIAS	15.368	Jéssica Alves De Souza	3.172,39	Municipal	R.H. (5)		
22/09/2023	NF	12.910	Antonio De Oliveira Papelaria, Artesatos E Presentes (Menina Flor)	222,60	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
22/09/2023	NF	1.171	Aus Nacionais E Importados Ltda (Natan Vascouto)	547,68	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
22/09/2023	NF	218	Ricardo Oliveira Ferreira Da Silva	12.000,00	Municipal	Serviços Médicos		
22/09/2023	NF	219	Ricardo Oliveira Ferreira Da Silva	20.400,00	Municipal	Serviços Médicos		
22/09/2023	NF	220	Ricardo Oliveira Ferreira Da Silva	2.260,00	Municipal	Serviços Médicos		
22/09/2023					Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	11,5
25/09/2023	NF	80	EletroNet Telemédicina Digital Ltda	1.394,61	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
25/09/2023	NF	55	EletroNet Telemédicina Digital Ltda	1.215,46	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
25/09/2023	NF	28.003	Vita Clean Ambiental Ltda	589,83	Municipal	Locações Diversas		
25/09/2023	NF	28.002	Vita Clean Ambiental Ltda	1.678,16	Municipal	Locações Diversas		
25/09/2023	NF	57	All Seg Engenharia Ltda	4.333,00	Municipal	R.H. (5)		
25/09/2023	NF	26.575	Epimed Solutions Tecnologia De Informações Médicas Ltda	1.125,08	Municipal	Locações Diversas		
25/09/2023	NF	10.727	Medicamental Hospitalar Ltda	130,70	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	212.567	Profarma Distribuidora De Produtos Farmaceuticos S.A	140,03	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	257.177	Cirurgia Sao Jose Ltda	318,65	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	212.568	Profarma Distribuidora De Produtos Farmaceuticos S.A	324,09	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	227.513	Multifarma Comercio E Representacoes Ltda	603,70	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	239.128	Soma/Sp Produtos Hospitalares Ltda	764,75	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	100.112	Ativa Comercial Hospitalar	880,84	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	550.260	Supermed Com. E Imp. De Prod Med E Hosp Ltda	1.264,14	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	345.552	Dupatri Hospitalar	1.671,55	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	7.666	Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	1.695,36	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	142.018	Futura Comercio Med Hospitalares Ltda	2.112,46	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	65.616	Precision Comercial Distribuidora De Prod Med Hosp Ltda	4.247,80	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	169.594	Biomedical Equip. E Prod. Medico-Cirurgicos Ltda	900,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	722.180	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	657,12	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	345.504	Dupatri Hospitalar	1.200,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	486.152	Ibf Indústria Brasileira De Eléctros	2.318,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	26.534	Acacio Visselli - Me Multigaz Elétrico Hidráulica	375,00	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
25/09/2023	NF	14.865	PH7 Com E Repres. De Prod. Para Diag Ltda	445,50	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	1.239.732	Cm Hospitalar S.A. - Ribeiro	576,19	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	64.717	Cafe Brasileiro Industria, Comercio E Exportacao Eireli	600,00	Municipal	Gêneros Alimentícios		
25/09/2023	NF	380.205	Blonexo Do Brasil Soluções Digitais Eireli	1.000,82	Municipal	Locações Diversas		
25/09/2023	NF	14.291	Medcontrol Com. De Mat. Hosp. Ltda	2.960,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	138.528	Sterile Vita Esterilização De Materiais De Saude Ltda	3.698,99	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
25/09/2023	NF	8.853	Sinconnecta Tecnologia De Informação Ltda Me	5.014,00	Municipal	Locações Diversas		
25/09/2023	NF	721.921	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hospit. Ltda	593,90	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	7.859.752	Servimed Comercial Ltda	1.152,41	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	2.580.850	Cm Hospitalar S.A. - Londrina-Pr	1.350,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	142.050	Futura Comercio Med Hospitalares Ltda	1.942,71	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	2.580.793	Cm Hospitalar S.A. - Londrina-Pr	2.585,40	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	550.287	Supermed Com. E Imp. De Prod Med E Hosp Ltda	2.787,93	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	24.585	Tha E Thl Farmacia De Manipulacao Ltda- Epp	264,50	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	3.257	B.R.Hosp Distribuidora Ltda	499,74	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	904.814	Nacional Comercial Hospitalar Ltda	519,40	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	158.026	Rap Aparecida Com. Med. Ltda	640,60	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	494.903	Cirurgia Medcenter	795,83	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	904.815	Nacional Comercial Hospitalar Ltda	132,14	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	44.380	Medicamental Hospitalar Ltda	607,39	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	104.695	P&F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	740,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	345.520	Dupatri Hospitalar	772,50	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	100.114	Ativa Comercial Hospitalar	1.141,07	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	238.308	Brazmix Comércio Varejista E Atacadista Ltda	1.183,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	239.175	Soma/Sp Produtos Hospitalares Ltda	1.231,36	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	257.169	Cirurgia Sao Jose Ltda	2.314,52	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	972.753	Medilart Import E Distr De Produtos Medicos Hospitalares Ltda	2.455,41	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	1.765.315	Comercial Cirurgica Rioclarense	4.426,33	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	22.958	Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	1.035,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	158.027	Rap Aparecida Com. Med. Ltda	470,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	68.605	Humana Alimentar Dist Med Prod Nutr Ltda (Oriley)	546,18	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	4.037	Messer Gases Ltda - Servicos	694,82	Municipal	Medicamentos		
25/09/2023	NF	1.356.762	C.B.S. Medico Cientifica S/A	925,64	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	4.947	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	1.102,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	68.601	Humana Alimentar Dist Med Prod Nutr Ltda (Oriley)	3.277,56	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	12.949	Antonio De Oliveira Papelaria, Artesatos E Presentes (Menina Flor)	74,00	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
25/09/2023	NF	14.058	Cpa Distribuidora E Servicos De Seguranca Ltda	480,00	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
25/09/2023	NF	17.470	Bmg	1.393,91	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	345.507	Dupatri Hospitalar	125,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	24.998	Tha E Thl Farmacia De Manipulacao Ltda- Epp	270,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	3.258	B.R.Hosp Distribuidora Ltda	322,96	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	76.851	Bioline Fios Cirurgicos Ltda	3.598,08	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	37.212	Libema Produtos Hospitalares Ltda Epp	308,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/09/2023	NF	472	Eco Serviços Tec. Medicos Hospitalares Ltda	1.420,00	Municipal	Locações Diversas		
27/09/2023	NF	2.057	San Camilo Hospitalar Eireli	1.024,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	26,4
27/09/2023					Municipal	Material Médico E Hospitalar		
27/09/2023					Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	11,5
28/09/2023	NF	231	B. S. Nercollini Serviços Médicos - Me	21.233,56	Municipal	Serviços Médicos		
28/09/2023	NF	232	B. S. Nercollini Serviços Médicos - Me	17.456,10	Municipal	Serviços Médicos		
28/09/2023	NF	233	B. S. Nercollini Serviços Médicos - Me	5.161,75	Municipal	Serviços Médicos		
28/09/2023	NF	191	Ferreira De Araujo Servicos Medicos Eireli Epp	11.217,41	Municipal	Serviços Médicos		
28/09/2023	REC. FÉRIAS	21.002	Eliana Pereira	3.284,07	Municipal	R.H. (5)		
28/09/2023	REC. FÉRIAS	21.002	Franciele Sampaio Lopes	2.595,74	Municipal	R.H. (5)		
28/09/2023	REC. FÉRIAS	21.002	Gilmar De Matos Gomes	3.277,94	Municipal	R.H. (5)		
28/09/2023	REC. FÉRIAS	21.002	Isis Cristine Pinheiro Cabeta	5.252,83	Municipal	R.H. (5)		
28/09/2023	REC. FÉRIAS	21.002	Maria Aparecida Garcia	2.432,27	Municipal	R.H. (5)		
28/09/2023	REC. FÉRIAS	21.002	Sandra Cecilia Pedral	3.240,51	Municipal	R.H. (5)		
28/09/2023	REC. FÉRIAS	21.002	Tatiane Cristina Mancano Paes	3.108,99	Municipal	R.H. (5)		
28/09/2023	REC. FÉRIAS	21.004	Adriana Aparecida Tahara Kem	3.293,43	Municipal	R.H. (5)		
28/09/2023	REC. FÉRIAS	21.004	Luit Da Silva	2.640,91	Municipal	R.H. (5)		
28/09/2023	NF	181	Materas Clínica Médica Ltda	3.378,60	Municipal	Serviços Médicos		
28/09/2023	NF	206	João Deivid Mora	10.800,00	Municipal	Serviços Médicos		
28/09/2023	NF	207	João Deivid Mora	4.800,00	Municipal	Serviços Médicos		
28/09/2023	NF	208	João Deivid Mora	2.200,00	Municipal	Serviços Médicos		
28/09/2023	NF	310	Gomes De Moraes Serviços Médicos Eireli	11.262,00	Municipal	Serviços Médicos		
28/09/2023	NF	134	Uma E Tavares Clínica Médica Ltda - Epp	10.800,00	Municipal	Serviços Médicos		
28/09/2023	NF	38	Ananias Godoy Servicos Medicos Ltda	11.400,00	Municipal	Serviços Médicos		
28/09/2023	NF	75	Assis Barros Servicos Medicos Ltda	4.800,00	Municipal	Serviços Médicos		
28/09/2023	NF	58	Clínica Pediátrica Aquarela Ltda	26.350,00	Municipal	Serviços Médicos		
28/09/2023	NF	135	L P S P Senise Servicos Medicos Ltda	8.050,00	Municipal	Serviços Médicos		
28/09/2023	NF	11	Bueno E Bueno Servicos Medicos Ltda	1.200,00	Municipal	Serviços Médicos		
28/09/2023	NF	7	Tres Lagoas Servicos Medicos Ltda	8.400,00	Municipal	Serviços Médicos		
28/09/2023	NF	23	Acmsf Servicos Medicos Ltda	2.400,00	Municipal	Serviços Médicos		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]

28/09/2023	NF	24	Paredes Servicos Medicos Elreil	6.600,00	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	10	Altamiro Mariano Soares Junior Ltda	5.500,00	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	86	Clinica Medica E Assistencia E Assessoria Pinotti E Affonso Ltda	6.000,00	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	179	Azevedo Servicos Medicos Ltda-Me	6.710,27	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	73	Sanches Servicos Medicos Ltda	5.390,00	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	173	D.R. Bagatim E Cia Ltda	17.600,00	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	1.361	Centro Clinico Da Paula Farias Ltda	10.792,75	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	15	Carolina Matielo E Lucas Servicos Medicos Ltda	4.400,00	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	745	Quali Vida Atendimento Médico Especializado S/S	985,43	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	110	Azevedo Paiva Clinica Medica Elreil	9.200,00	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	367	Cruhuas E Perez Servicos Medicos Ltda	11.872,02	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	779	Clinica Miranda Ltda	18.347,67	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	2.091	Clinica Medica Hamze	21.233,56	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	181	Osa Ogawa Ltda	24.729,47	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	1.215	G.F. Gomes Clinica Medica	12.047,99	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	780	Clinica Miranda Ltda	2.054,70	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	105.897	Gommini Gest. Equip., Mat., Medic. E Implantas Nacionais E Importados Ltda	299,82	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
28/09/2023	NF	17.635	3s Comercio De Embalagens Ltda-Me	246,60	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
28/09/2023	NF	2.368	AJ Tecidos E Confeccoes Ltda	1.195,50	Municipal	R.H. (S)		
28/09/2023	NF	43	V H C Pedrassani Ltda	1.100,00	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	7	Mefs Servicos Medicos Ltda	300,00	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	7	Mauricio Lopes Da Silva Netto Servicos Medicos Ltda	300,00	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	2.606	Laboratorio De Anatom. Citop E Imuno-Hist Ellinger	2.202,12	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	REC. FÉRIAS	92.835	Isabela Moretti	1.263,45	Municipal	R.H. (S)		
28/09/2023	NF	4	Frc Medicina Ltda	2.200,00	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	21	Parente Clinica Medica Ltda	4.400,00	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	29	Isabela De Oliveira Bertoldo Servicos Medicos Ltda	5.750,00	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	166	Ghld Medicos Ltda	1.032,35	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	189	Reinaldo Jose De Lima Manchini	9.350,00	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	4	Victoria Cajango Ximenes Ltda	1.500,00	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	31	Fernando Otavio Pires Mattera Servicos Medicos Ltda	3.450,00	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	39	Lmp Servicos Medicos Ltda	3.450,00	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	5	Layene Caetano Ireno Ltda	2.400,00	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF	74	Pedro Augusto Manne Balbo	2.660,00	Municipal	Servicos Médicos		
28/09/2023	NF				Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	414
29/09/2023	NF	235	B. S. Nercollini Servicos Medicos - Me	450,48	Municipal	R.H. (S)		
29/09/2023	NF	193	Ferreira De Araujo Servicos Medicos Elreil Epp	4.786,35	Municipal	Servicos Médicos		
29/09/2023	NF	56	Zuque Medeiros Ltda	1.032,35	Municipal	Servicos Médicos		
29/09/2023	NF	1.692	Belluzzi & Cia Ltda	2.760,00	Municipal	Servicos Médicos		
29/09/2023	NF	5.816	Diag Lab Analises Clinicas Ltda - Me	9.003,47	Municipal	Servicos Médicos		
29/09/2023	NF	5.820	Diag Lab Analises Clinicas Ltda-Me-Folha	138,30	Municipal	Servicos Médicos		
29/09/2023	NF	5.819	Diag Lab Analises Clinicas Ltda-Me-Folha	898,95	Municipal	Servicos Médicos		
29/09/2023	NF	5.815	Diag Lab Analises Clinicas Ltda - Me	4.353,10	Municipal	Servicos Médicos		
29/09/2023	NF	221	Ortopost Servicos De Saude Ltda-Medico P.J.	29.534,79	Municipal	Servicos Médicos		
29/09/2023	NF	1.815	Villanova Prestacao De Servicos Medicos Ltda	16.655,38	Municipal	Servicos Médicos		
29/09/2023	NF	2.092	Clinica Medica Hamze	1.722,14	Municipal	Servicos Médicos		
29/09/2023	NF	782	Clinica Miranda Ltda	1.794,87	Municipal	Servicos Médicos		
29/09/2023	NF	1.532	Saaz - Serviço Autonomo De Águas E Esgotos	415,70	Municipal	Utilidades Públicas		
29/09/2023	NF	201	Saaz - Serviço Autonomo De Águas E Esgotos	53,30	Municipal	Utilidades Públicas		
29/09/2023	NF	4.936	Saaz - Serviço Autonomo De Águas E Esgotos	53,30	Municipal	Utilidades Públicas		
29/09/2023	NF	4.918	Nayr Industria, Comercio E Distribuicao De Produtos Ltda	541,65	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
29/09/2023	NF	37	Bofill Servicos Medicos Ltda	20,00	Municipal	R.H. (S)		
29/09/2023	NF	4.170	Turismar Transportes E Turismo Ltda	239,40	Municipal	R.H. (S)		
29/09/2023	NF	11.628	Paraty Fretamento Turismo E Transporte Ltda	176,40	Municipal	R.H. (S)		
29/09/2023	NF	1.217	G.F. Gomes Clinica Medica	4.410,95	Municipal	Servicos Médicos		
29/09/2023	NF	1.000.169	João Paulo V. Poli Clinica Médica	2.720,00	Municipal	Servicos Médicos		
29/09/2023	NF	793	Rocha E Toledo Servicos Medicos Ltda Mc	2.817,36	Municipal	Servicos Médicos		
29/09/2023	NF	5	Victoria Cajango Ximenes Ltda	2.200,00	Municipal	Servicos Médicos		
29/09/2023	NF	88	Clinica Medica E Assistencia E Assessoria Pinotti E Affonso Ltda	1.150,00	Municipal	Servicos Médicos		
Total				1.408.494,76			1780,4	0

Categoria da Despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (S)	206.484,45	-	466.549,11	673.033,56
Medicamentos	11.273,38	-	114,54	11.387,92
Material Médico e Hospitalar	90.506,08	-	4.615,90	95.121,98
Gêneros Alimentícios	20.555,21	-	-	20.555,21
Outros Materiais de Consumo	18.126,53	-	5.643,95	23.770,48
Servicos Médicos	503.531,10	-	289,00	503.820,10
Outros Servicos de Terceiros	21.829,48	-	27.787,50	44.616,98
Locação De Imóveis	-	-	-	-
Locações Diversas	15.107,95	-	-	15.107,95
Utilidades Publicas	21.080,58	-	-	21.080,58
Combustível	-	-	-	-
Bens E Materiais Permanentes	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-
Despesas Financeiras E Bancárias	-	-	-	-
Outras Despesas	-	-	-	-
Total	908.494,76	-	500.000,00	1.408.494,76

Fonte	Receitas	Despesas	Saldo	Acumulado
Municipal	951.028,34	908.494,76	42.533,58	134.579,98
Estadual	-	0,00	0,00	0,00
Federal	500.000,00	500.000,00	0,00	0,00
Total	1.451.028,34	1.408.494,76	42.533,58	134.579,98

Rasumo	Valor
Saldo Anterior	790.093,37
Rend das aplicações	-
Recursos repassados	1.451.028,34
Total de receitas	2.241.121,71
Despesas	1.408.494,76
Tarifas Bancárias	1.820,90
Saldo	832.626,95
Saldo a transportar	832.626,95

GLOSAS	Valor
Tipo	-
Juros	-
Multa	-
FaltaDoc	-
Tarifa bancária	1.780,40
Despesa imprópria	-
Pagamentos a dirigente da entidade	-
Bloqueio judicial	-
Total	1.780,40

DEVOLUÇÕES	Valor
Tipo	-
Juros	-
Multa	-
FaltaDoc	-
Tarifa bancária	-
Despesa imprópria	-
Pagamentos a dirigente da entidade	-

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AMBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste: 01/18 (12º Aditamento)

000040

Bloqueio Judicial	
Total	
Saldo glosas	Valor
Agosto	1.780,40

João Pedro Pinotti Affonso
DIRETOR ADMINISTRATIVO

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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 425.514,17	1666/15	05/09/2023	R\$	425.514,17
R\$ 300.000,00	3520/12	05/09/2023	R\$	300.000,00
R\$ 525.514,17	1666/16	20/09/2023	R\$	525.514,17
R\$ 200.000,00	3520/13	20/09/2023	R\$	200.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	216,13
SALDO ANTERIOR			R\$	76.738,51
TOTAL			R\$	1.451.028,34
VALORE REFERENTE A DESBLOQUEIO EM 12/09/2023			R\$	9.962,93
			R\$	-
			R\$	-
			R\$	-
			R\$	-
			R\$	-
			R\$	-
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	-

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 1.451.028,34 (Um milhão quatrocentos e cinquenta e um mil e vinte e oito reais e trinta e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA/QUALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 673.033,56
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 11.387,92
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 95.121,98
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 20.555,21
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 23.770,48
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 503.820,10
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 44.616,98
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 15.107,95
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 21.080,58
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.903,00
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.410.397,76
RECURSOPUBLICAÇÃO APLICADO		R\$ 127.548,15
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSUPOSTO		R\$ 127.548,15

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/09/2023	2616	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 114,54
01/09/2023	12814	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 484,00
01/09/2023	36063	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 732,00
01/09/2023	451597	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 785,90
04/09/2023	90401	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$ 2.949,08
04/09/2023	29449	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 4.265,30
04/09/2023	2197	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 287,50
04/09/2023	1757202	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.000,00
04/09/2023	22452	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 162,65
04/09/2023	2417	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.830,00
04/09/2023	90407	MARIANA CRISTINA PINTO RIBEIRO	R.H. (5)	R\$ 817,18
05/09/2023	01	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00
05/09/2023	33209	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	R.H. (5)	R\$ 2.553,20
05/09/2023	33209	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/09/2023	33209	ANA CAROLINA DE AQUINO	R.H. (5)	R\$ 3.624,07
05/09/2023	33209	ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAMA	R.H. (5)	R\$ 4.418,36
05/09/2023	33209	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.664,06
05/09/2023	33209	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/09/2023	33209	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	R.H. (5)	R\$ 2.629,69
05/09/2023	33209	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/09/2023	33209	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.453,67
05/09/2023	33209	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/09/2023	33209	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	R.H. (5)	R\$ 1.480,40
05/09/2023	33209	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$ 2.064,59
05/09/2023	33209	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	R.H. (5)	R\$ 2.423,84
05/09/2023	33209	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 3.543,37
05/09/2023	33209	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R\$ 3.938,30
05/09/2023	33209	JOICE BERNARDES	R.H. (5)	R\$ 3.516,73

1000 7869

05/09/2023	33209	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	R.H. (5)	R\$	2.700,69
05/09/2023	33209	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.477,98
05/09/2023	33209	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.626,17
05/09/2023	33209	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33209	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.841,49
05/09/2023	33209	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33209	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.629,69
05/09/2023	33209	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33209	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.584,11
05/09/2023	33209	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	R.H. (5)	R\$	3.514,93
05/09/2023	33209	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	2.618,01
05/09/2023	33209	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33209	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	3.664,45
05/09/2023	33209	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	2.580,81
05/09/2023	33210	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/09/2023	33210	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.709,46
05/09/2023	33210	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$	2.036,38
05/09/2023	33210	ALINE CRISTINA OUMPIO	R.H. (5)	R\$	1.540,78
05/09/2023	33210	AMAURI FERREIRA LOURENCO	R.H. (5)	R\$	2.869,48
05/09/2023	33210	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.505,54
05/09/2023	33210	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/09/2023	33210	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/09/2023	33210	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	405,90
05/09/2023	33210	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33210	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/09/2023	33210	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.661,91
05/09/2023	33210	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	3.674,60
05/09/2023	33210	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	R.H. (5)	R\$	1.661,91
05/09/2023	33210	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/09/2023	33210	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.546,85
05/09/2023	33210	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	5.482,99
05/09/2023	33210	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	R.H. (5)	R\$	1.789,25
05/09/2023	33210	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	R.H. (5)	R\$	2.008,73
05/09/2023	33210	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	R.H. (5)	R\$	3.816,81
05/09/2023	33210	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.584,61
05/09/2023	33210	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.540,27
05/09/2023	33210	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33210	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.461,41
05/09/2023	33210	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33210	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	R.H. (5)	R\$	1.661,91
05/09/2023	33210	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33210	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/09/2023	33210	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.267,92
05/09/2023	33210	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.965,39
05/09/2023	33210	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	4.299,34
05/09/2023	33210	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33210	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	1.649,34
05/09/2023	33210	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	R.H. (5)	R\$	3.580,07
05/09/2023	33210	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.637,81
05/09/2023	33210	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/09/2023	33210	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	R.H. (5)	R\$	4.462,13
05/09/2023	33210	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.880,83
05/09/2023	33210	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.615,34
05/09/2023	33210	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.994,32
05/09/2023	33210	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	2.465,71
05/09/2023	33210	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/09/2023	33210	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/09/2023	33210	EUSA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.624,00
05/09/2023	33210	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	4.020,96
05/09/2023	33210	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	1.987,35
05/09/2023	33210	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.612,04
05/09/2023	33210	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.641,27
05/09/2023	33210	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	R.H. (5)	R\$	1.705,94
05/09/2023	33210	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	R.H. (5)	R\$	3.974,70
05/09/2023	33210	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO A	R.H. (5)	R\$	1.938,54
05/09/2023	33210	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.846,83
05/09/2023	33210	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.299,28
05/09/2023	33210	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33210	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	R.H. (5)	R\$	2.479,74
05/09/2023	33210	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	1.889,58
05/09/2023	33210	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.581,64
05/09/2023	33210	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.557,74
05/09/2023	33210	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/09/2023	33210	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	1.449,62
05/09/2023	33210	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	R.H. (5)	R\$	3.329,60
05/09/2023	33210	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	R.H. (5)	R\$	2.352,38
05/09/2023	33210	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.645,46
05/09/2023	33210	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	1.705,94
05/09/2023	33210	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/09/2023	33210	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R\$	1.661,91
05/09/2023	33210	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.649,34
05/09/2023	33210	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	2.253,40
05/09/2023	33210	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.849,70
05/09/2023	33210	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.615,34
05/09/2023	33210	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.649,60
05/09/2023	33210	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/09/2023	33210	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.418,93
05/09/2023	33210	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	4.626,34
05/09/2023	33210	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R\$	2.123,84
05/09/2023	33210	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.554,60
05/09/2023	33210	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	2.201,72
05/09/2023	33210	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	R.H. (5)	R\$	103,69
05/09/2023	33210	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.272,69
05/09/2023	33210	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.661,91
05/09/2023	33210	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	3.693,45
05/09/2023	33210	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.554,74
05/09/2023	33210	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	2.651,26
05/09/2023	33210	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	R.H. (5)	R\$	2.161,72
05/09/2023	33210	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33210	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	1.705,94
05/09/2023	33210	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	2.640,66
05/09/2023	33210	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.292,55
05/09/2023	33210	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.094,98
05/09/2023	33210	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	1.846,83
05/09/2023	33210	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.683,60
05/09/2023	33210	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	

05/09/2023	33210	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	
05/09/2023	33210	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	
05/09/2023	33210	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/09/2023	33210	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	R.H. (5)	R\$	2.523,97
05/09/2023	33210	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R\$	1.880,83
05/09/2023	33210	MARIANA TAISSA MARCONDES DO C	R.H. (5)	R\$	1.880,83
05/09/2023	33210	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	R.H. (5)	R\$	4.521,07
05/09/2023	33210	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/09/2023	33210	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	R.H. (5)	R\$	2.379,70
05/09/2023	33210	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.817,14
05/09/2023	33210	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	4.125,14
05/09/2023	33210	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.212,56
05/09/2023	33210	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/09/2023	33210	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/09/2023	33210	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	R.H. (5)	R\$	3.711,59
05/09/2023	33210	NATALIA CRISTINA CORNELIO	R.H. (5)	R\$	2.208,36
05/09/2023	33210	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	R.H. (5)	R\$	2.464,16
05/09/2023	33210	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.137,63
05/09/2023	33210	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.398,23
05/09/2023	33210	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	R.H. (5)	R\$	2.137,65
05/09/2023	33210	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.829,32
05/09/2023	33210	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	R.H. (5)	R\$	829,78
05/09/2023	33210	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.744,74
05/09/2023	33210	PRISCILA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33210	PRISCILLA GONÇALVES ALEXO	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/09/2023	33210	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.623,39
05/09/2023	33210	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/09/2023	33210	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.593,41
05/09/2023	33210	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.557,18
05/09/2023	33210	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.998,00
05/09/2023	33210	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.631,81
05/09/2023	33210	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	R.H. (5)	R\$	2.402,50
05/09/2023	33210	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/09/2023	33210	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/09/2023	33210	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.817,14
05/09/2023	33210	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.528,17
05/09/2023	33210	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.851,14
05/09/2023	33210	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	2.605,59
05/09/2023	33210	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	R.H. (5)	R\$	2.375,06
05/09/2023	33210	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.450,37
05/09/2023	33210	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/09/2023	33210	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	R.H. (5)	R\$	2.365,69
05/09/2023	33210	SOFIA DA SILVA CAVICHIOU	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/09/2023	33210	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.846,83
05/09/2023	33210	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/09/2023	33210	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	2.617,51
05/09/2023	33210	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	3.514,93
05/09/2023	33210	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	R.H. (5)	R\$	3.481,59
05/09/2023	33210	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33210	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	2.109,26
05/09/2023	33210	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	122,31
05/09/2023	347	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	R.H. (5)	R\$	5.000,00
05/09/2023	01	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.500,00
05/09/2023	61	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
05/09/2023	155	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	289,00
05/09/2023	01	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
05/09/2023	ago/23	FGTS	R.H. (5)	R\$	37.296,88
05/09/2023	ago/23	FGTS	R.H. (5)	R\$	9.330,51
05/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	462,00
06/09/2023	550.141.510.118.568	ANA CAROLINA DEMORI	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/09/2023	5.509.580.000.169.000	JULIANE G RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.486,49
06/09/2023	44287	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.703,11
06/09/2023	44287	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	3.273,79
06/09/2023	44287	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	R.H. (5)	R\$	2.019,01
06/09/2023	44287	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.277,67
06/09/2023	44288	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHES	R.H. (5)	R\$	2.576,44
06/09/2023	44289	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	4.675,03
06/09/2023	44289	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.310,01
06/09/2023	44289	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	4.594,61
06/09/2023	44296	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R\$	3.184,77
06/09/2023	90601	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	894,89
06/09/2023	90602	BRUNA CAROLINA	R.H. (5)	R\$	2.453,88
06/09/2023	90603	CAROLAINÉ MIRANDA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/09/2023	90604	DOUGLAS APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.829,99
06/09/2023	90605	ELIANE PATRICIA	R.H. (5)	R\$	2.071,05
06/09/2023	90606	FABIANE GALVÃO	R.H. (5)	R\$	2.176,69
06/09/2023	90607	FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.956,27
06/09/2023	90608	FERNANDA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	2.315,47
06/09/2023	90609	GISELE MORETTI	R.H. (5)	R\$	1.954,29
06/09/2023	90610	ISABELA MORETTI	R.H. (5)	R\$	1.759,22
06/09/2023	90611	MARA CRISTINA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/09/2023	90612	MARIA PAULA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.499,70
06/09/2023	90613	MIRIAM APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.649,34
06/09/2023	90614	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	2.234,00
06/09/2023	90615	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/09/2023	90616	SIMONE MARIA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	1.880,83
06/09/2023	90617	TANIA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/09/2023	90618	TATIELLY BORGES	R.H. (5)	R\$	4.561,84
06/09/2023	90619	THAIS IZABELA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/09/2023	90620	THAYNA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.585,60
06/09/2023	90621	VALERIA SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.962,75
06/09/2023	90622	BRUNO JOAQUIM	R.H. (5)	R\$	1.699,93
06/09/2023	90623	JÉSSICA MARIA	R.H. (5)	R\$	1.553,43
06/09/2023	90624	KHEROLEEN STEFANY	R.H. (5)	R\$	1.620,93
06/09/2023	90625	MARCELLA SALLES	R.H. (5)	R\$	508,75
06/09/2023	90626	ELISANGELA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.613,00
06/09/2023	90627	GABRIELE APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.565,97
06/09/2023	90628	PATRICIA LAVES	R.H. (5)	R\$	1.649,34
06/09/2023	90629	GISELE MORETTI	R.H. (5)	R\$	2.563,53
06/09/2023	1350619	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	230,34
06/09/2023	2672	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	286,38
06/09/2023	334915	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	9.250,00
06/09/2023	20410	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	872,45
06/09/2023	7129201	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.878,40
06/09/2023	14079	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.871,50
06/09/2023	90636	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	R.H. (5)	R\$	445,40
06/09/2023	90637	PAMELA KAWAMATA MOUTA	R.H. (5)	R\$	3.687,95

06/09/2023	90638	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	R.H. (5)	R\$	30,33
06/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	694,50
08/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	30,60
11/09/2023	8818	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95
11/09/2023	2237	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	630,00
11/09/2023	24403	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.265,50
11/09/2023	24626	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.534,20
11/09/2023	89269	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90
11/09/2023	1015640	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
11/09/2023	379831	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	815,54
11/09/2023	379837	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.284,76
11/09/2023	35112	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	415,00
11/09/2023	188	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00
11/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50
12/09/2023	2748905/2748906	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	654,41
12/09/2023	2748905/2748906	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	141,79
12/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	23,00
13/09/2023	10077	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	231,20
13/09/2023	1230921	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	464,76
13/09/2023	6921	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	471,45
13/09/2023	147661	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	784,50
13/09/2023	165488	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊTICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	206,09
13/09/2023	47412	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	258,10
13/09/2023	2745	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	585,95
13/09/2023	1111	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	675,72
13/09/2023	26917	ACACIO VIASSEL - ME MULTGAR ELÉTRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	700,00
13/09/2023	26493	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	276,90
13/09/2023	343495	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	304,75
13/09/2023	64907	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	503,16
13/09/2023	1761340	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	519,52
13/09/2023	43339	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	543,50
13/09/2023	546287	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	789,43
13/09/2023	27110	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.163,10
13/09/2023	47414	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.267,07
13/09/2023	18915	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.571,30
13/09/2023	913	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	250,00
13/09/2023	214	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	779,25
13/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50
14/09/2023	541	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	320,00
14/09/2023	15678	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	2.593,92
15/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	14,80
15/09/2023	87405	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
18/09/2023	ago/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.733,33
18/09/2023	ago/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.797,11
18/09/2023	ago/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	72,91
18/09/2023	ago/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	94,00
18/09/2023	ago/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.701,90
18/09/2023	ago/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	549,00
18/09/2023	ago/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	34,11
18/09/2023	17358	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.569,32
18/09/2023	8066	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	2.326,20
18/09/2023	8066	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	504,01
18/09/2023	22548	EMBPALAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	510,66
18/09/2023	17472	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.843,56
18/09/2023	57587	GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.695,00
18/09/2023	86377092	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	1.047,00
18/09/2023	7149205	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.878,40
18/09/2023	5541	KEV X - SOLUCOES E SERVIÇOS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	650,00
18/09/2023	7149209	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	910,88
18/09/2023	86377091	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	3.089,91
18/09/2023	321346148	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	18.375,16
18/09/2023	12890	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	671,60
18/09/2023	1	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	520,00
18/09/2023	2	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	850,00
18/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	34,50
19/09/2023	ago/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	6.951,21
19/09/2023	ago/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	35.545,04
19/09/2023	ago/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	2.469,25
19/09/2023	ago/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	8.091,66
19/09/2023	36185	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	188,20
19/09/2023	442	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	19,91
19/09/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50
20/09/2023	694	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.869,20
20/09/2023	1680	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.286,40
20/09/2023	2214	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	122,06
20/09/2023	3876028	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.983,22
20/09/2023	11607	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	R.H. (5)	R\$	2.186,30
20/09/2023	244272	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	2.276,00
20/09/2023	15165	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	246,27
20/09/2023	1499	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.729,73
20/09/2023	369	MRM COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	920,00
20/09/2023	435	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,26
20/09/2023	438	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	74,16
20/09/2023	440	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	19,77
20/09/2023	441	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,52
20/09/2023	886	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	35,28
20/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	23,00
21/09/2023	47496	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	700,00
21/09/2023	494011	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	710,00
21/09/2023	17493	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	5.506,23
21/09/2023	15167	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	294,24
21/09/2023	34381	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	410,70
21/09/2023	12253	DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	969,75
21/09/2023	1428	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.756,17
21/09/2023	15166	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.134,58
22/09/2023	15368	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.172,39
22/09/2023	12910	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	222,60
22/09/2023	1171	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	547,68
22/09/2023	218	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.000,00
22/09/2023	219	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.400,00
22/09/2023	220	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
22/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50
25/09/2023	80	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.394,61
25/09/2023	55	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.215,46
25/09/2023	28003	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	589,83
25/09/2023	28002	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.678,16
25/09/2023	57	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	R.H. (5)	R\$	4.333,00

25/09/2023	26575	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	140,00
25/09/2023	10727	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	130,20
25/09/2023	212567	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊTICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	140,03
25/09/2023	257177	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	318,86
25/09/2023	212568	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊTICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	324,09
25/09/2023	227513	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	603,20
25/09/2023	239128	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	764,75
25/09/2023	100112	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	880,84
25/09/2023	550260	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.264,14
25/09/2023	345552	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.671,55
25/09/2023	7666	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.695,36
25/09/2023	142018	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.112,46
25/09/2023	65616	PRECISJO COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.247,80
25/09/2023	169594	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	900,00
25/09/2023	722180	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	657,12
25/09/2023	345504	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.200,00
25/09/2023	486152	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.318,00
25/09/2023	26534	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	375,00
25/09/2023	14865	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	445,50
25/09/2023	1239732	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	576,19
25/09/2023	64717	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	600,00
25/09/2023	390205	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.000,82
25/09/2023	14291	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.960,00
25/09/2023	138528	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.698,99
25/09/2023	8853	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	5.014,00
25/09/2023	721921	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	593,90
25/09/2023	7859752	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.152,41
25/09/2023	2580850	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.350,00
25/09/2023	142050	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.942,21
25/09/2023	2580793	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.585,40
25/09/2023	550287	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.787,93
25/09/2023	24985	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	264,50
25/09/2023	3257	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	499,74
25/09/2023	904814	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	519,40
25/09/2023	158026	RAP APARECIDA COM. MED. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	640,60
25/09/2023	494903	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	795,83
25/09/2023	904815	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	132,14
25/09/2023	44380	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	607,39
25/09/2023	104695	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	740,00
25/09/2023	345520	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	772,50
25/09/2023	100114	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.141,07
25/09/2023	238308	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.183,00
25/09/2023	239175	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.231,36
25/09/2023	257169	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.314,52
25/09/2023	972753	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.455,41
25/09/2023	1765315	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.426,33
25/09/2023	22958	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.035,00
25/09/2023	158027	RAP APARECIDA COM. MED. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	470,00
25/09/2023	68605	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	546,18
25/09/2023	4037	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	694,82
25/09/2023	1356762	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	925,64
25/09/2023	4947	SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.102,00
25/09/2023	68601	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.277,56
25/09/2023	12949	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	74,00
25/09/2023	14058	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	480,00
25/09/2023	17470	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.393,91
25/09/2023	345507	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	125,00
25/09/2023	24998	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	270,00
25/09/2023	3258	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	322,96
25/09/2023	76851	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.598,08
25/09/2023	37212	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	308,00
25/09/2023	472	ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.420,00
25/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	26,40
27/09/2023	2057	SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.024,00
27/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50
28/09/2023	231	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.233,56
28/09/2023	232	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.456,10
28/09/2023	233	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
28/09/2023	191	FERREIRA DE ARAUJO SERVÇOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.217,41
28/09/2023	21002	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.284,07
28/09/2023	21002	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	2.535,74
28/09/2023	21002	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	3.277,94
28/09/2023	21002	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R\$	5.252,83
28/09/2023	21002	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	2.432,27
28/09/2023	21002	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	3.240,51
28/09/2023	21002	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	3.108,99
28/09/2023	21004	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	R.H. (5)	R\$	3.293,43
28/09/2023	21004	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.640,91
28/09/2023	181	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.378,60
28/09/2023	206	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.800,00
28/09/2023	207	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.800,00
28/09/2023	208	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
28/09/2023	310	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
28/09/2023	134	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.800,00
28/09/2023	38	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.400,00
28/09/2023	25	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.800,00
28/09/2023	58	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.350,00
28/09/2023	135	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.050,00
28/09/2023	11	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
28/09/2023	7	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
28/09/2023	23	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
28/09/2023	24	PARADES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.600,00
28/09/2023	10	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00
28/09/2023	86	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
28/09/2023	179	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.710,27
28/09/2023	73	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.390,00
28/09/2023	173	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.600,00
28/09/2023	1361	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.792,75
28/09/2023	15	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
28/09/2023	745	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	985,43
28/09/2023	110	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.200,00
28/09/2023	367	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.872,02
28/09/2023	779	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.347,67
28/09/2023	2091	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.233,56
28/09/2023	181	DBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.729,47
28/09/2023	1215	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.047,99
28/09/2023	780	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,70

28/09/2023	105897	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	209,90
28/09/2023	17635	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	244,80
28/09/2023	2368	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (5)	R\$	1.196,50
28/09/2023	43	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
28/09/2023	7	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
28/09/2023	7	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
28/09/2023	2606	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.202,12
28/09/2023	92835	ISABELA MORETTI	R.H. (5)	R\$	1.263,45
28/09/2023	4	FRC MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
28/09/2023	21	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
28/09/2023	29	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.750,00
28/09/2023	166	GHLD MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
28/09/2023	189	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.350,00
28/09/2023	4	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
28/09/2023	31	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.450,00
28/09/2023	39	LMP SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.450,00
28/09/2023	5	LAYENE CAETANO IRENO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
28/09/2023	74	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.660,00
28/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	414,00
29/09/2023	235	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	R.H. (5)	R\$	450,48
29/09/2023	193	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
29/09/2023	58	ZUQUE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
29/09/2023	1692	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.760,00
29/09/2023	5816	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.003,47
29/09/2023	5820	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	138,30
29/09/2023	5819	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	898,95
29/09/2023	5815	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.353,10
29/09/2023	221	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.534,79
29/09/2023	1815	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.655,38
29/09/2023	2092	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.722,14
29/09/2023	782	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.794,87
29/09/2023	1532	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	415,70
29/09/2023	2010	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
29/09/2023	4936	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
29/09/2023	4918	NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	541,65
29/09/2023	37	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	R.H. (5)	R\$	20,00
29/09/2023	4170	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	239,40
29/09/2023	11628	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	176,40
29/09/2023	1217	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.410,95
29/09/2023	1000169	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.720,00
29/09/2023	793	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.817,36
29/09/2023	5	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
29/09/2023	88	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.150,00
29/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	122,60
		TOTAL		R\$	1.410.397,76

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

LOCAL e DATA:

DIRENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 500.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					FEDERAL
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$		
R\$ 300.000,00	3520/12	05/09/2023	R\$ 300.000,00		FEDERAL
R\$ 200.000,00	3520/13	20/09/2023	R\$ 200.000,00		FEDERAL
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -		
SALDO ANTERIOR			R\$ -		
TOTAL			R\$ 500.000,00		
VALORE REFERENTE A DESBLOQUEIO EM 12/09/2023			R\$ -		
			R\$ -		
			R\$ -		
			R\$ -		
			R\$ -		
			R\$ -		
			R\$ -		
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -		

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 466.549,11
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 114,54
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 4.615,90
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 5.643,95
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 289,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 22.787,50
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\$ 500.000,00
RECURSOS PUBLICAÇÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/09/2023	2616	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 114,54
01/09/2023	12814	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 484,00
01/09/2023	36063	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 732,00
01/09/2023	451597	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 785,90
04/09/2023	90401	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$ 2.949,08
04/09/2023	29449	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 4.265,30
04/09/2023	2197	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 287,50
04/09/2023	1757202	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.000,00
04/09/2023	22462	EMBALPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 162,65
04/09/2023	2417	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.830,00
04/09/2023	90407	MARIANA CRISTINA PINTO RIBEIRO	R.H. (5)	R\$ 817,18
05/09/2023	01	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00
05/09/2023	33209	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	R.H. (5)	R\$ 2.553,20
05/09/2023	33209	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/09/2023	33209	ANA CAROLINA DE AQUINO	R.H. (5)	R\$ 3.624,07
05/09/2023	33209	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	R.H. (5)	R\$ 4.418,36
05/09/2023	33209	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.664,06
05/09/2023	33209	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/09/2023	33209	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	R.H. (5)	R\$ 2.629,69
05/09/2023	33209	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/09/2023	33209	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.453,67
05/09/2023	33209	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/09/2023	33209	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	R.H. (5)	R\$ 1.480,40
05/09/2023	33209	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$ 2.064,59
05/09/2023	33209	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	R.H. (5)	R\$ 2.423,84
05/09/2023	33209	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 3.543,37
05/09/2023	33209	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R\$ 3.988,30
05/09/2023	33209	JOICE BERNARDES	R.H. (5)	R\$ 3.516,73
05/09/2023	33209	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	R.H. (5)	R\$ 78,60
05/09/2023	33209	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.210,69

05/09/2023	33209	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.477,98
05/09/2023	33209	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	3.626,17
05/09/2023	33209	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33209	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	3.841,49
05/09/2023	33209	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33209	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.629,69
05/09/2023	33209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33209	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33209	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	R.H. (5)	R\$	2.584,11
05/09/2023	33209	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	3.514,93
05/09/2023	33209	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.618,01
05/09/2023	33209	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33209	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	3.664,45
05/09/2023	33210	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	2.580,81
05/09/2023	33210	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/09/2023	33210	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$	2.709,46
05/09/2023	33210	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	2.036,38
05/09/2023	33210	AMAUURI FERREIRA LOURENCO	R.H. (5)	R\$	1.540,78
05/09/2023	33210	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.869,48
05/09/2023	33210	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	R.H. (5)	R\$	1.505,54
05/09/2023	33210	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/09/2023	33210	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/09/2023	33210	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	405,90
05/09/2023	33210	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33210	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/09/2023	33210	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.661,91
05/09/2023	33210	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	R.H. (5)	R\$	3.674,60
05/09/2023	33210	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.661,91
05/09/2023	33210	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/09/2023	33210	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.546,85
05/09/2023	33210	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	R.H. (5)	R\$	5.482,99
05/09/2023	33210	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	R.H. (5)	R\$	1.789,25
05/09/2023	33210	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	R.H. (5)	R\$	2.008,73
05/09/2023	33210	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.816,51
05/09/2023	33210	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.584,61
05/09/2023	33210	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.540,27
05/09/2023	33210	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33210	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	2.461,41
05/09/2023	33210	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33210	CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOU	R.H. (5)	R\$	1.661,91
05/09/2023	33210	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33210	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/09/2023	33210	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	2.267,92
05/09/2023	33210	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.965,39
05/09/2023	33210	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R\$	4.299,34
05/09/2023	33210	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33210	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	R.H. (5)	R\$	1.649,34
05/09/2023	33210	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.580,07
05/09/2023	33210	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.637,81
05/09/2023	33210	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/09/2023	33210	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	4.462,13
05/09/2023	33210	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.880,83
05/09/2023	33210	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.615,34
05/09/2023	33210	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.994,32
05/09/2023	33210	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.465,71
05/09/2023	33210	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/09/2023	33210	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/09/2023	33210	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.624,00
05/09/2023	33210	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	4.020,96
05/09/2023	33210	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.987,35
05/09/2023	33210	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.612,04
05/09/2023	33210	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	R.H. (5)	R\$	2.641,27
05/09/2023	33210	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	R.H. (5)	R\$	1.705,94
05/09/2023	33210	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO A	R.H. (5)	R\$	3.974,70
05/09/2023	33210	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.938,54
05/09/2023	33210	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.846,83
05/09/2023	33210	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	R.H. (5)	R\$	3.299,28
05/09/2023	33210	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33210	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.479,74
05/09/2023	33210	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.899,58
05/09/2023	33210	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.581,64
05/09/2023	33210	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	R.H. (5)	R\$	1.557,74
05/09/2023	33210	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/09/2023	33210	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	R.H. (5)	R\$	1.449,62
05/09/2023	33210	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	R.H. (5)	R\$	3.329,60
05/09/2023	33210	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.352,38
05/09/2023	33210	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	3.645,46
05/09/2023	33210	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	1.705,94
05/09/2023	33210	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/09/2023	33210	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.661,91
05/09/2023	33210	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.649,34
05/09/2023	33210	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.253,40
05/09/2023	33210	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.849,70
05/09/2023	33210	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.615,34
05/09/2023	33210	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.649,60
05/09/2023	33210	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/09/2023	33210	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.418,93
05/09/2023	33210	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R\$	4.626,34
05/09/2023	33210	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.123,84
05/09/2023	33210	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	2.554,60
05/09/2023	33210	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	R.H. (5)	R\$	2.201,72
05/09/2023	33210	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	103,69
05/09/2023	33210	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.272,69
05/09/2023	33210	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.661,91
05/09/2023	33210	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.693,45
05/09/2023	33210	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.554,74
05/09/2023	33210	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	R.H. (5)	R\$	2.651,26
05/09/2023	33210	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	2.161,72
05/09/2023	33210	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33210	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.705,94
05/09/2023	33210	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.640,66
05/09/2023	33210	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.292,55
05/09/2023	33210	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	2.094,98
05/09/2023	33210	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.846,83
05/09/2023	33210	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.683,60
05/09/2023	33210	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.413,73
05/09/2023	33210	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.817,14

05/09/2023	33210	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.239,94
05/09/2023	33210	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	R.H. (5)	R\$	2.239,94
05/09/2023	33210	MARIA VITORIA MOREIRA GALIUS	R.H. (5)	R\$	1.880,83
05/09/2023	33210	MARIANA TAISSA MARCONDES DO C	R.H. (5)	R\$	1.880,83
05/09/2023	33210	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	R.H. (5)	R\$	4.521,07
05/09/2023	33210	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/09/2023	33210	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	R.H. (5)	R\$	2.379,70
05/09/2023	33210	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.817,14
05/09/2023	33210	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	4.125,14
05/09/2023	33210	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.212,56
05/09/2023	33210	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/09/2023	33210	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/09/2023	33210	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	R.H. (5)	R\$	3.711,59
05/09/2023	33210	NATALIA CRISTINA CORNELIO	R.H. (5)	R\$	2.208,36
05/09/2023	33210	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	R.H. (5)	R\$	2.464,16
05/09/2023	33210	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.137,63
05/09/2023	33210	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.398,23
05/09/2023	33210	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	R.H. (5)	R\$	2.137,65
05/09/2023	33210	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.829,32
05/09/2023	33210	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	R.H. (5)	R\$	829,78
05/09/2023	33210	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.744,74
05/09/2023	33210	PRISCILA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33210	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/09/2023	33210	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.623,39
05/09/2023	33210	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/09/2023	33210	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.593,41
05/09/2023	33210	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.557,18
05/09/2023	33210	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.998,00
05/09/2023	33210	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.631,81
05/09/2023	33210	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	R.H. (5)	R\$	2.402,50
05/09/2023	33210	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/09/2023	33210	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/09/2023	33210	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.817,14
05/09/2023	33210	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.528,17
05/09/2023	33210	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.851,14
05/09/2023	33210	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	2.605,59
05/09/2023	33210	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	R.H. (5)	R\$	2.375,06
05/09/2023	33210	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.450,37
05/09/2023	33210	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/09/2023	33210	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	R.H. (5)	R\$	2.365,69
05/09/2023	33210	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/09/2023	33210	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.846,83
05/09/2023	33210	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/09/2023	33210	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	2.617,51
05/09/2023	33210	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	3.514,93
05/09/2023	33210	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	R.H. (5)	R\$	3.481,59
05/09/2023	33210	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/09/2023	33210	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	2.109,26
05/09/2023	33210	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	122,31
05/09/2023	347	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	R.H. (5)	R\$	5.000,00
05/09/2023	01	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.500,00
05/09/2023	61	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
05/09/2023	155	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	289,00
05/09/2023	01	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
05/09/2023	ago/23	FGTS	R.H. (5)	R\$	37.296,88
05/09/2023	ago/23	FGTS - PARTE	R.H. (5)	R\$	5.877,00
		TOTAL		R\$	500.000,00

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

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

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
 TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
 LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
 OBJETO: CUSTEIO
 EXERCÍCIO: 2023
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
 RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 951.028,34
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 425.514,17	1666/15	05/09/2023	R\$ 425.514,17
R\$ 525.514,17	1666/16	20/09/2023	R\$ 525.514,17
RECEITAS APLICADAS FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 216,13
SALDO ANTERIOR			R\$ 76.738,51
TOTAL			R\$ 951.028,34
VALORE REFERENTE A DESBLOQUEIO EM 12/09/2023			R\$ 9.962,93
			R\$ -
			R\$ -
			R\$ -
			R\$ -
			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 951.028,34 (Novecentos e cinquenta e um mil e vinte e oito reais e trinta e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 206.484,45
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 11.273,38
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 90.506,08
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 20.555,21
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 18.126,53
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 508.531,10
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 21.829,48
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 15.107,95
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 21.080,58
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.903,00
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 910.397,76
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADO		R\$ 127.548,15
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 127.548,15

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
05/09/2023	ago/23	FGTS - PARTE	R.H. (5)	R\$ 3.453,51
05/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 462,00
06/09/2023	550.141.510.118.568	ANA CAROLINA DEMORI	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
06/09/2023	5.509.580.000.169.000	JULIANE G RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 3.486,49
06/09/2023	44287	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.703,11
06/09/2023	44287	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.273,79
06/09/2023	44287	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	R.H. (5)	R\$ 2.019,01
06/09/2023	44287	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$ 1.277,67
06/09/2023	44288	ANDREA LIMA PIOLA SANCHES	R.H. (5)	R\$ 2.576,44
06/09/2023	44289	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 4.675,03
06/09/2023	44289	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.310,01
06/09/2023	44289	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$ 4.594,61
06/09/2023	44296	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R\$ 3.184,77
06/09/2023	90601	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$ 894,89
06/09/2023	90602	BRUNA CAROLINA	R.H. (5)	R\$ 2.453,88
06/09/2023	90603	CAROLAINA MIRANDA	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
06/09/2023	90604	DOUGLAS APARECIDA	R.H. (5)	R\$ 1.829,99
06/09/2023	90605	ELIANE PATRICIA	R.H. (5)	R\$ 2.071,05
06/09/2023	90606	FABIANE GALVÃO	R.H. (5)	R\$ 2.176,69
06/09/2023	90607	FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.956,27
06/09/2023	90608	FERNANDA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$ 2.315,47
06/09/2023	90609	GISELE MORETTI	R.H. (5)	R\$ 1.954,29
06/09/2023	90610	ISABELA MORETTI	R.H. (5)	R\$ 1.759,22
06/09/2023	90611	MARA CRISTINA	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
06/09/2023	90612	MARIA PAULA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.499,70
06/09/2023	90613	MIRIAM APARECIDA	R.H. (5)	R\$ 1.649,34
06/09/2023	90614	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$ 2.234,00
06/09/2023	90615	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
06/09/2023	90616	SIMONE MARIA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.880,83
06/09/2023	90617	TANIA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.210,69

06/09/2023	90618	TATIELLY BORGES	R.H. (5)	R\$	2.210,63
06/09/2023	90619	THAIS IZABELA	R.H. (5)	R\$	2.585,60
06/09/2023	90620	THAYNA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	3.952,75
06/09/2023	90621	VALERIA SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.699,93
06/09/2023	90622	BRUNO JOAQUIM	R.H. (5)	R\$	1.553,43
06/09/2023	90623	JÉSSICA MARIA	R.H. (5)	R\$	1.620,93
06/09/2023	90624	KHEROLEEN STEFANY	R.H. (5)	R\$	508,75
06/09/2023	90625	MARCELLA SALLES	R.H. (5)	R\$	2.613,00
06/09/2023	90626	ELISANGELA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.565,92
06/09/2023	90627	GABRIELE APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.649,34
06/09/2023	90628	PATRICIA LAVES	R.H. (5)	R\$	2.563,53
06/09/2023	90629	GISELE MORETTI	R.H. (5)	R\$	230,34
06/09/2023	1350619	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	286,38
06/09/2023	2672	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	9.250,00
06/09/2023	334915	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	872,45
06/09/2023	20410	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.878,40
06/09/2023	7129201	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.871,50
06/09/2023	14079	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	445,40
06/09/2023	90636	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	R.H. (5)	R\$	3.687,95
06/09/2023	90637	PAMELA KAWAMATA MOUTA	R.H. (5)	R\$	313,78
06/09/2023	90638	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATÍLIO	R.H. (5)	R\$	694,50
06/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	30,60
08/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	497,95
11/09/2023	8818	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	630,00
11/09/2023	2237	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.265,50
11/09/2023	24403	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.534,20
11/09/2023	24626	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	299,90
11/09/2023	89269	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	199,90
11/09/2023	1015640	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	815,54
11/09/2023	379831	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.284,76
11/09/2023	379837	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	415,00
11/09/2023	35112	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	8.000,00
11/09/2023	188	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11,50
11/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	654,41
12/09/2023	2748905/2748906	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	141,79
12/09/2023	2748905/2748906	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	23,00
12/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	231,20
13/09/2023	10077	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	464,76
13/09/2023	1230921	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	471,45
13/09/2023	6921	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	784,50
13/09/2023	147661	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	206,09
13/09/2023	165488	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊTICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	258,10
13/09/2023	47412	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	585,95
13/09/2023	2745	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	675,72
13/09/2023	1111	LOURENÇO E AVANTE GERADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	700,00
13/09/2023	26917	ACACIO VIASSEL - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	276,90
13/09/2023	26493	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	304,75
13/09/2023	343495	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	503,16
13/09/2023	64907	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	519,52
13/09/2023	1761340	COMERCIAL CIRURGICA RIOLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	543,50
13/09/2023	43339	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	789,43
13/09/2023	546287	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.163,10
13/09/2023	27110	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.267,07
13/09/2023	47414	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.571,30
13/09/2023	18915	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	250,00
13/09/2023	913	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	779,25
13/09/2023	214	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	11,50
13/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	320,00
14/09/2023	541	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.593,92
14/09/2023	15678	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	14,90
15/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	600,00
15/09/2023	87405	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.793,33
18/09/2023	ago/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.797,11
18/09/2023	ago/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	72,91
18/09/2023	ago/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	94,00
18/09/2023	ago/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.701,90
18/09/2023	ago/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	549,00
18/09/2023	ago/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	34,11
18/09/2023	ago/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	5.569,32
18/09/2023	17358	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.326,20
18/09/2023	8066	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	504,01
18/09/2023	8066	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	510,66
18/09/2023	22548	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.843,56
18/09/2023	17472	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.695,00
18/09/2023	57587	GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.047,00
18/09/2023	86377092	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	1.878,40
18/09/2023	7149205	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	650,00
18/09/2023	5541	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	910,88
18/09/2023	7149209	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.089,91
18/09/2023	86377091	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	18.375,16
18/09/2023	321346148	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	671,60
18/09/2023	12890	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	520,00
18/09/2023	1	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	850,00
18/09/2023	2	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	34,50
18/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	6.951,21
19/09/2023	ago/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	35.545,04
19/09/2023	ago/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	2.469,25
19/09/2023	ago/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	8.091,66
19/09/2023	ago/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	188,20
19/09/2023	36185	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	19,91
19/09/2023	442	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	11,50
19/09/2023	ago/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	4.869,20
20/09/2023	694	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.286,40
20/09/2023	1680	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	122,06
20/09/2023	2214	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.983,22
20/09/2023	3876028	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.186,30
20/09/2023	11607	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	R.H. (5)	R\$	2.276,00
20/09/2023	244272	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	246,27
20/09/2023	15165	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.729,73
20/09/2023	1499	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	920,00
20/09/2023	369	MRM COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,26
20/09/2023	435	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	74,16
20/09/2023	438	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	19,77
20/09/2023	440	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,52
20/09/2023	441	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	35,28
20/09/2023	886	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	23,00
20/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	

21/09/2023	47496	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	700,00
21/09/2023	494011	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	210,00
21/09/2023	17493	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	5.506,23
21/09/2023	15167	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	294,24
21/09/2023	34381	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	410,70
21/09/2023	12253	DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	969,75
21/09/2023	1428	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.756,17
21/09/2023	15166	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.134,58
22/09/2023	15368	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (S)	R\$	3.172,39
22/09/2023	12910	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	222,60
22/09/2023	1171	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	547,68
22/09/2023	218	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.000,00
22/09/2023	219	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.400,00
22/09/2023	220	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
22/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50
25/09/2023	80	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.394,61
25/09/2023	55	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.215,46
25/09/2023	28003	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	589,83
25/09/2023	28002	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.678,16
25/09/2023	57	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	R.H. (S)	R\$	4.333,00
25/09/2023	26575	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
25/09/2023	10727	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	130,20
25/09/2023	212567	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊTICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	140,03
25/09/2023	257177	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	318,86
25/09/2023	212568	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊTICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	324,09
25/09/2023	227513	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	603,20
25/09/2023	239128	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	764,75
25/09/2023	100112	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	880,84
25/09/2023	550260	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.264,14
25/09/2023	345552	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.671,55
25/09/2023	7666	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.695,36
25/09/2023	142018	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.112,46
25/09/2023	65616	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.247,80
25/09/2023	169594	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	900,00
25/09/2023	722180	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	657,12
25/09/2023	345504	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.200,00
25/09/2023	486152	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.318,00
25/09/2023	26534	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELÉTRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	375,00
25/09/2023	14865	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	445,50
25/09/2023	1239732	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	576,19
25/09/2023	64717	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	600,00
25/09/2023	390205	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.000,82
25/09/2023	14291	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.960,00
25/09/2023	138528	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.698,99
25/09/2023	8853	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	5.014,00
25/09/2023	721921	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	593,90
25/09/2023	7859752	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.152,41
25/09/2023	2580850	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.350,00
25/09/2023	142050	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.942,21
25/09/2023	2580793	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.585,40
25/09/2023	550287	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.787,93
25/09/2023	24985	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	264,50
25/09/2023	3257	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	499,74
25/09/2023	904814	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	519,40
25/09/2023	158026	RAP APARECIDA COM. MED. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	640,60
25/09/2023	494903	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	795,83
25/09/2023	904815	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	132,14
25/09/2023	44380	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	607,39
25/09/2023	104695	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	740,00
25/09/2023	345520	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	772,50
25/09/2023	100114	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.141,07
25/09/2023	238308	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.183,00
25/09/2023	239175	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.231,36
25/09/2023	257169	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.314,52
25/09/2023	972753	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.455,41
25/09/2023	1765315	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.426,33
25/09/2023	22958	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.035,00
25/09/2023	158027	RAP APARECIDA COM. MED. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	470,00
25/09/2023	68605	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	546,18
25/09/2023	4037	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	694,82
25/09/2023	1356762	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	925,64
25/09/2023	4947	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.102,00
25/09/2023	68601	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.277,56
25/09/2023	12949	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	74,00
25/09/2023	14058	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	480,00
25/09/2023	17470	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.393,91
25/09/2023	345507	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	125,00
25/09/2023	24998	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	270,00
25/09/2023	3258	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	322,96
25/09/2023	76851	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.598,08
25/09/2023	37212	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	308,00
25/09/2023	472	ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.420,00
25/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	26,40
27/09/2023	2057	SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.024,00
27/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50
28/09/2023	231	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.233,56
28/09/2023	232	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.456,10
28/09/2023	233	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
28/09/2023	191	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.217,41
28/09/2023	21002	ELUANA PEREIRA	R.H. (S)	R\$	3.284,07
28/09/2023	21002	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (S)	R\$	2.535,74
28/09/2023	21002	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (S)	R\$	3.277,94
28/09/2023	21002	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (S)	R\$	5.252,83
28/09/2023	21002	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (S)	R\$	2.432,27
28/09/2023	21002	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (S)	R\$	3.240,51
28/09/2023	21002	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (S)	R\$	3.108,99
28/09/2023	21004	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	R.H. (S)	R\$	3.293,43
28/09/2023	21004	LUIZ DA SILVA	R.H. (S)	R\$	2.640,91
28/09/2023	181	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.378,60
28/09/2023	206	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.800,00
28/09/2023	207	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.800,00
28/09/2023	208	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
28/09/2023	310	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
28/09/2023	134	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.800,00
28/09/2023	38	ANANIAS GODOY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.400,00
28/09/2023	25	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.800,00
28/09/2023	58	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.350,00

28/09/2023	135	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.959,99
28/09/2023	11	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
28/09/2023	7	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
28/09/2023	23	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
28/09/2023	24	PARDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.600,00
28/09/2023	10	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00
28/09/2023	86	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
28/09/2023	179	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.710,27
28/09/2023	73	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.390,00
28/09/2023	173	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.600,00
28/09/2023	1361	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.792,75
28/09/2023	15	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
28/09/2023	745	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	985,43
28/09/2023	110	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.200,00
29/09/2023	367	CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.872,02
28/09/2023	779	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.347,67
28/09/2023	2091	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.233,56
28/09/2023	181	DBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.729,47
28/09/2023	1215	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.047,99
28/09/2023	780	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,70
28/09/2023	105897	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,82
28/09/2023	17635	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	246,60
28/09/2023	2368	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	R.H. (5)	R\$	1.195,50
28/09/2023	43	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
28/09/2023	7	MCFs SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
28/09/2023	7	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
28/09/2023	2606	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.202,12
28/09/2023	92835	ISABELA MORETTI	R.H. (5)	R\$	1.263,45
28/09/2023	4	FRC MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
28/09/2023	21	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
28/09/2023	29	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.750,00
28/09/2023	166	GHLD MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
28/09/2023	189	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.350,00
28/09/2023	4	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
28/09/2023	31	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.450,00
28/09/2023	39	LMP SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.450,00
28/09/2023	5	LAYENE CAETANO IRENO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
28/09/2023	74	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.660,00
28/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	414,00
29/09/2023	235	B. S. NERCOLINI SERVICOS MEDICOS - ME	R.H. (5)	R\$	450,48
29/09/2023	193	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
29/09/2023	56	ZUQUE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
29/09/2023	1692	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.760,00
29/09/2023	5816	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.003,47
29/09/2023	5820	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	138,30
29/09/2023	5819	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	898,95
29/09/2023	5815	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.353,10
29/09/2023	221	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.534,79
29/09/2023	1815	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.655,38
29/09/2023	2092	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.722,11
29/09/2023	782	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.794,87
29/09/2023	1532	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	415,70
29/09/2023	2010	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
29/09/2023	4936	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
29/09/2023	4918	NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	541,65
29/09/2023	37	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	R.H. (5)	R\$	20,00
29/09/2023	4170	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	239,40
29/09/2023	11628	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	176,40
29/09/2023	1217	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.410,95
29/09/2023	1000169	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.720,00
29/09/2023	793	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.817,36
29/09/2023	5	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
29/09/2023	88	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.150,00
29/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	122,60
TOTAL				R\$	910.397,76

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

LOCAL e DATA:

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.

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 11/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 114,54 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.002.616

Série 032

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA

Avenida Jos Fortunato Molina, 2 - 89
Distrito Industrial I - 17034-310
Bauru - SP Fone/Fax: 1432034366

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.002.616
Série 032
Folha 1/1

1

CHAVE DE ACESSO

3523 0860 6192 0200 5700 5503 2000 0026 1619 9664 8434

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 prod. estab. efet. fora estabelecimento

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231312014609 - 11/08/2023 10:50:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

38591-46

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/08/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

01435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

01/09/2023

Valor

R\$ 114,54

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.

V. TOTAL PRODUTOS

114,54

20,62

0,00

0,00

0,00

0,00

111,13

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL IPI

V. ICMS UF DEST.

V. TOT. TRIB.

V. TOTAL DA NOTA

3,41

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

114,54

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

2

Cilindro

18,160

1,960

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
BR200201305	OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3 ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 ANFAVEA BR200201305 MATEUS M3	28044000	0/00	5103	M3	2,0000	55,5665	111,13	0,00	114,54	20,62		18,00		
Mathheus Silva Mufalo RG 37.468.476-5 10/08/2023 TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Código do Cliente: 0100015210 Declaro que os produtos perigosos esto adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacs de transporte e que atendm s exigncias da Regulamentao" Remessa: 2004513179 Lote do produto a granel: Lotes dos produtos: BRCDAA2DEE = 2,000 CYL Nfe Cobertura: 000106483 Pedido: MATEUS

RESERVADO AO FISCO

Impressa em 07/11/2023 as 10:28:33

Powered by NF-ePHP®

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:27:56
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070112658904694600000011454

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 90.101
DATA DE VENCIMENTO 01/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 114,54
VALOR COBRADO 114,54
=====

NR. AUTENTICACAO 5.330.AC4.004.96A.F13
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 484,00 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
Nº. 000.012.814
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES
AVENIDA JOAO RAMALHO, 1799
PARQUE SAO JORGE - 17520-240
MARILIA - SP Fone/Fax: 1433014351

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.012.814
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0128 1417 3747 2723
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231262344308 - 04/08/2023 11:11:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438336756111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
MUNICÍPIO
GARCA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
UF
SP

CEP
17400-000
FONE / FAX
1435325198

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
04/08/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 01/09/2023
Valor R\$ 484,00

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484,00
VALOR 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	0,00	54,01	484,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE
0-Por conta do Rem
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
24991	PAPEL A4 75 GR REPORT 297X420 CX C/5000FLS	48025610	0/500	5405	UNS	2,0000	242,0000	484,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado															
										TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL					

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES
Valor aproximado tributos R\$ 54,01 (11,16%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:27:56
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090355234700100004256178294600000048400

BENEFICIARIO:

CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.

NOME FANTASIA:

CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.

CNPJ: 45.875.186/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 90.102

NOSSO NUMERO 35523470000004256

CONVENIO 03552347

DATA DE VENCIMENTO 01/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 484,00

VALOR COBRADO 484,00

NR.AUTENTICACAO 2.6C0.51C.595.732.254

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.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000058

RECEBEMOS DE Jose Brancaglion Junior EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº000.036.063 SÉRIE : 001	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

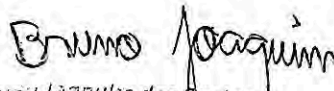
 Jose Brancaglion Junior EPP Rua Humaita, 1523 V1 Carvalho CEP 17205-120 Jau - SP Telefone: (14) 3624-8000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA ☒ 1 1 - SAÍDA Nº000.036.063 SÉRIE 001 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO 3523 0874 2064 6700 0129 5500 1000 0360 6313 1348 7621 Consulta 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 135231245544351 02/08/2023 09:37:57	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 74.206.467/0001-29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 401066825118					

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPFCNPJ 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 02/08/2023	
NOMENCLATURA SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17402-064	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX (14) 3532-5198		UF SP	
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 09:37	
001 01/09/23 732,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 732,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 732,00

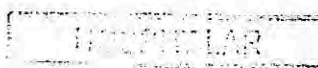
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL Braspress Transportes Urgentes Ltda.		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225		MUNICÍPIO São Paulo		UF SP	CNPJ/CPF 53.577.961/0001-20
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volume	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSF	CTOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
17945	Cabo de Rede Furukawa CAT5E CMX SohoPlus Azul	85442000	500	5405	metro	305	2,40	732,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: RS 236,80 Fonte da Carga Tributária: IBPT														


Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23312	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 35988 - Comprador(a): Anderson - Horário da entrega: MANHÃ/TARDE - Local da entrega: Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garça/SP - 17402-064 - Responsável por receber: Anderson. Boleto em anexo.	RESERVADO AO FISCO 

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:27:56
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860140034700900587200015994600000073200

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 90.103
DATA DE VENCIMENTO 01/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 732,00
VALOR COBRADO 732,00
=====

NR.AUTENTICACAO F.38C.EC2.B60.76A.FCB
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



POLAR FIX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS
Rua Ruzzi, 697 - Sertãozinho
Mauá - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 11.451.28.600

DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 451597
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3523 0802 8818 7700 0164 5500 1000 4515 9711 2439 7843

Consulta de autenticidade no portal da NF-e: **10060**
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135231243718915 - 02/08/2023 01:50:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442180108112

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

02/08/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Garcia

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

MUNICÍPIO

GARCIA

UF

SP

FONE / FAX

34075066

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 01/09/2023 Valor: 785,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

759,88

VALOR DO ICMS

136,78

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

785,90

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

785,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.663.998/0001-23

ENDEREÇO

AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL

MUNICÍPIO

Sumaré

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671405054115

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,00Kg

PESO LÍQUIDO

0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F00231	ART. ORTOP. MOLD. P/IMOB. BRANCO 08CM X 2M. Lote 70314 Qtde: 20,00 Fabr. 22/06/2023 Venc. 22/06/2027	9021.10.20	040	5101	UN	20,0000	1,3010	26,0200	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
FP0073	HASTES FLEXÍVEIS COM PONTA DE ALGODÃO 75 UNID. Lote 19 Qtde: 600,00 Fabr. 13/05/2022 Venc. 13/05/2025	5601.21.90	000	5102	UN	600,0000	0,0194	11,6400	11,6400	2,1000	0,0000	18,00	0,00
FP0077	FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I) Lote 220621 Qtde: 100,00 Fabr. 01/06/2022 Venc. 28/05/2027	3005.10.90	100	5102	UN	100,0000	2,7810	278,1000	278,1000	50,0600	0,0000	18,00	0,00
FP0027	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA Lote FP164/23-GP Qtde: 48,00 Fabr. 15/05/2023 Venc. 15/05/2025	3005.10.90	500	5102	RL	48,0000	3,2687	156,9000	156,9000	28,2400	0,0000	18,00	0,00
FP0028	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 50 MM X 10 M. COM CAPA Lote FP140/23-HP Qtde: 24,00 Fabr. 24/04/2023 Venc. 24/04/2025, Lote FP159/23-HP Qtde: 24,00 Fabr. 10/05/2023 Venc. 10/05/2025	3005.10.90	500	5102	RL	48,0000	6,5258	313,2400	313,2400	56,3800	0,0000	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(LOCAL 3-10º CARRO 2) 5,82 MC - bônus PEDIDO 301337400. Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garcia (Hospitalar) HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Exclusão ICMS na Base de Cálculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. Lei no 8.078 - Artigo 260 - Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vícios aparentes. CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021 (Art. 16). Lei no 8.078 - Artigo 260 - Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vícios aparentes.

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

4 AGO. 2023

LANÇADO

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 194,42

000061

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:27:56
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090353037100800094301173194600000078590

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 90.104

NOSSO NUMERO 35303710000094301

CONVENIO 03530371

DATA DE VENCIMENTO 01/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 785,90

VALOR COBRADO 785,90

NR.AUTENTICACAO 4.9D8.FAF.B2C.2B8.1B3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
PATRICIA PORFIRIONúmero Carteira Profissional
34179Série
00173

PERÍODOS

De Aquisição
08/08/2022 A 07/08/2023De Gozo das Férias
04/09/2023 A 03/10/2023 = 30 Dias

Da Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 1.671,14
 Média Horas: 330,46
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 501,34
 TOTAL BASE CALCULO: 2.502,95

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.502,94 P
 1/3 das Férias: 834,32 P
 Abono de Férias: 0,00
 1/3 do Abono de Férias: 0,00
 Adicional do Dobro das Férias: 0,00
 1/3 do Dobro das Férias: 0,00
 Salário Família: 0,00
 1ª Parcela 13º Salário: 0,00
 Desconto da Previdência: 303,52 D
 Desconto do imposto de Renda: 84,66 D
 TOTAL DOS PROVENTOS: 3.337,26 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 388,18 D
 TOTAL LIQUIDO: 2.949,08 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\$ 2.949,08 (dois mil novecentos e quarenta e nove reais e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

PATRICIA PORFIRIO

Data: 04/08/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.949,08 (dois mil novecentos e quarenta e nove reais e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/09/2023
GARÇA

PATRICIA PORFIRIO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000063

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.025.222-9

FAVORECIDO: PATRICIA PORFIRIO

CPF/CNPJ: 308.083.188-88

VALOR: R\$ 2.949,08

DEBITO EM: 04/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090401

AUTENTICACAO SISBB: A.7E7.C65.52C.B28.708

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 4.265,30 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70 VILA WILLIANS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0000064
NF-e
Nº. 000.029.449
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA

RUA DR JOSE RANIERI, 9-41
JARDIM CRUZEIRO DO SUL - 17030-370
BAURU - SP Fone/Fax: 1432272944

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.029.449
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0808 1590 8000 0134 5500 1000 0294 4910 3088 3479
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231257278896 - 03/08/2023 16:38:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209376609111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
03/08/2023

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIANS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
03/08/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

FONE / FAX
1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 02/09/2023

Valor R\$ 4.265,30

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
3.485,30	627,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.265,30
VALOR 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	0,00	1.402,14	4.265,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
188,810

PESO LÍQUIDO
188,810

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BR456322	CLAX PROFI 36A1 BB 50L	34029039	0/00	5102	UNID	1,0000	2.273,2000	2.273,20	0,00	2.273,20	409,18		18,00	
BR080074	CLAX ANTI CHLOR 62A1 - BB 25L	28321090	0/00	5102	UNID	1,0000	464,8000	464,80	0,00	464,80	83,66		18,00	
BR456325	CLAX DEOSOFTE CONC - BB 25L	38099190	0/60	5405	UNID	1,0000	780,0000	780,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
100920192	CLAX HYPO CONC 42B1 50L W5003	28289011	0/00	5102	UNID	1,0000	747,3000	747,30	0,00	747,30	134,51		18,00	

Matheus Silva Mufalo
RG: 35.488.475-3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 1402,14(32,87%) Email do Destinatário: sys3tecnologia2017@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:27:56
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400613675172494610000426530

BENEFICIARIO:

HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L

NOME FANTASIA:

HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -

CNPJ: 08.159.080/0001-34

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 90.402

NOSSO NUMERO 30990960000613675

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 02/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.265,30

VALOR COBRADO 4.265,30

NR. AUTENTICACAO E.1EF.954.AD3.36D.EC5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
83572649BE



2197 000066

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
17/AGO/2023 - 17.12.38

Competência
08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 2898
Complemento: NÃO INFORMADO
Município: São Carlos
E-mail: CONTATO@SHIELDCP.COM.BR

Insc. Municipal: 72104

Insc. Estadual:

CEP: 13.560-200

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: CENTRO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70
Complemento: Não Informado
Município: GARÇA
E-mail: null

Insc. Municipal:

Insc. Estadual

CEP: 17.400-000

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: Villa Williams

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.
Parcela 05/12 - Hospitalar
Boleto com vencimento 03/09/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 862,50	Aliquota 4,73	Valor do ISS (R\$) 40,80
				Valor Líquido da Nota (R\$) 862,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
83572649BE

Número da Nota:

2197

Local

Data

Assinatura

ivathheus silva Mafalo
RG: 37.468.476-5

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:27:56
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410743719832885990005194620000086250

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 90.403
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 287,50
VALOR COBRADO 287,50

NR.AUTENTICACAO 7.04F.87B.716.36E.71D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1757202 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7572 0210 2416 6172

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

135231281469909 07/08/2023 20:38:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000068

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/08/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/08/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

PHONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1757202/1	04/09/2023	2.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,04296

PESO BRUTO

7,900

PESO LIQUIDO

7,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291557 Q: 2.000,0000 F: 30/05/22 V: 30/05/2024	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2206107 Q: 2.000,0000 F: 30/06/22 V: 31/05/2027	90183999	200	5102	PC	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR - CONFERIR - NO - ATO - DA - ENTREGA - NAO - ACEITAREMOS - RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 08/08/2023 Pedido: 2575769 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2575769 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba enire 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

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6

08 AGO. 2023
LANÇADO

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:27:56
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101282136173794630000200000

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 90.404

NOSSO NUMERO 17115360001282136

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 04/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

NR. AUTENTICACAO 9.77E.286.82F.4B6.C8C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3330

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº.: 000.022.462
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0817 8641 5500 0179 5500 1000 0224 6216 2517 1614

000070

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135231283957353 - 08/08/2023 08:29:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

08/08/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

08/08/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

08:28:28

ATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 05/09/2023
Valor: R\$ 162,65

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	162,65
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	162,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q. CSOSN	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO - C/ 100 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	UN	5,00	1,87	9,35	0,00	0,00		0,00	
781	ESPONJA DE ACO - ASSOLAM	73231000	0500	5.405	UN	10,00	1,94	19,40	0,00	0,00		0,00	
4651	PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE 8 X 300 M - ALVEFLOR - FAMILIAR	48181000	0500	5.405	UN	3,00	40,80	122,40	0,00	0,00		0,00	
3308	VASSOURA - VIP - COD 953 - S. MARIA	96039000	0102	5.102	UN	2,00	5,75	11,50	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Luiz Alexandre Gueirino da Silva

RG: 35.076.789-6

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.
ped 1223: neste pedido inserir nos dados adicionais: Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar)
Email do Destinatário: financeiro.garça@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 52,90

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

LANÇADO 08-AGO-2023

000071

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:27:56
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600001240019894640000016265
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 90.405

DATA DE VENCIMENTO 05/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 162,65

VALOR COBRADO 162,65
=====NR.AUTENTICACAO 3.504.5F5.87A.5B4.A0E
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000072

RECEBEMOS DE Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 002417
Série 1

Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA
Rua Soares Castilho, 105, Alto da Boa Vista
14.025-309 - Ribeirão Preto - SP
Fone (16) 3443-8021 - promedirp@gmail.com

DANFEDocumento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saída

1

Nº 002417

SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0621 4031 3800 0101 5500 1000 0024 1715 8384 7877

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

Natureza da operação

Venda de mercadorias

Inscrição Estadual

797092268110

Protocolo de autorização de uso

135230901051504 09/06/2023 14:58:52

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

21.403.138/0001-01

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

Data emissão

09/06/2023

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

Data saída

09/06/2023

Município

Garça

Fone/Fax

UF

SP

Hora saída

14:58:20

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05/09/2023	1.830,00	002	05/10/2023	1.830,00	003	05/11/2023	1.830,00

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	5.490,00
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	5.490,00

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				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	PINCA JACARE P/ UROLOGIA	90181980	0102	5.102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	PINCA JACARE P/ UROLOGIA 7F	90189029	0102	5.102	UN	1,00	1.525,00	1.525,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	VALVULA REGULADORA DE PRESSAO FIXA PARA CILINDRO OXIGENIO	84811000	0102	5.102	UN	5,00	275,00	1.375,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	90181980	0102	5.102	UN	1,00	1.890,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
20025966	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
Promedirp, empresa optante pelo simples nacional.
DEPÓSITO EM CONTA. BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP.: 003, AG:
2949, C/C: 2085-0, PIX: 21.403.138/0001-01
Total aproximado de tributos: R\$ 458,96 (8,36%) .

Reservado ao fisco

HOSPITALAR

11 JUL. 2023

BOLETO EM
ANEXOBOLETO EM
ANEXO

LANÇADO
09/06/2023 14:58:07
Luz Alexandre Guerino da Silva
RG: 23876.789-6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:27:56
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496492379800010004400000241703894640000183000

BENEFICIARIO:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS

NOME FANTASIA:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CNPJ: 21.403.138/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CNPJ: 21.403.138/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 90.406
DATA DE VENCIMENTO 05/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.830,00
VALOR COBRADO 1.830,00
=====

NR.AUTENTICACAO 8.38F.27D.23E.581.C35
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

10 PIS/PASEP 203.26843.76-5						11 Nome MARIANA CRISTINA PINTO RIBEIRO EVANGELISTA					
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA EDMOND ATALLAH, 20 - CASA										13 Bairro EDSON JORGE JUNIOR	
14 Município MARILIA				15 UF SP	16 CEP 17.511-417	17 CTPS (nº, série, UF) 04991400000 - 00298 / SF			18 CPF 365.634.568-63		
19 Data de Nascimento 01/06/1988		20 Nome da Mãe ERCILIA SOARES VIEIRA PINTO									

DADOS DO CONTRATO	
21 Tipo de Contrato	
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada	

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant. 2.143,57	24 Data de Admissão 10/08/2023	25 Data do Aviso Prévio 28/08/2023	26 Data de Afastamento 28/08/2023	27 Cod. Afastamento RA1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		

31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA	01 - Empregado
---	--	----------------

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.357,59	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 167,20	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 1/12 avos	R\$ 200,63	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 66,88
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.992,93

DEDUÇÕES

[illegible]

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.26843.76-5		11 Nome MARIANA CRISTINA PINTO RIBEIRO EVANGELISTA		
17 CTPS (nº, série, UF) 04991400000 - 00298 / :	18 CPF 365.634.568-63	19 Data de Nascimento 01/06/1988	20 Nome da Mãe ERCILIA SOARES VIEIRA PINTO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 10/08/2023	25 Data do Aviso Prévio 28/08/2023	26 Data de Afastamento 28/08/2023	27 Cod. Afastamento RA1 Cód. Saque: NÃC	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____/____/____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

Garça 07 de Novembro de 2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

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 apreendida, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las. Atenda as recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela distração.

Leia e releia sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os óculos, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que conectá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manuseio dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2ª via

Número 049914 Série 298. SP

ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome MARIANA CRISTINA PINTO RIBEIRO EVANGELISTA
 Loc. Nasc. JUQUÍ MESQUITA Est. SP Data 01/06/1988
 Filiação ALTAMIRO ANTONIO PINTO
ERCIÚA SOARES VIEIRA PINTO
 Doc. Nº RG 40.690.359-1

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº
 Exp. em/...../..... Estado
 Obs.:
 Data Emissão 15/05/2019 SRTb MANUA-SP
Yoko Arakaki Nunes
 Atendente
 Assinatura do Funcionário
 Poupatempo Mania



ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
 (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.
 Doc.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

12

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: HOSPITAL ESPIRITA DE MARILIA
 CNPJ/MF: 52.050.010/0001-35
 Endereço: R DR. JOAQUIM DE ABREU SAMPAIO VIDAL, 470
 Município: Marília Est. SP
 Esp. Estabel: hospitalar
 Empregado: MARIANA CRISTINA PINTO RIBEIRO EVANGELIST/
 Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM
 C.B.O.: 3222-30 Tipo Func. Normal
 Admitido em: 21/05/2019
 Livro N°: Fts./Ficha 3086
 Remun. especificada R\$ 1.357,00 1-Mensal
 HUM MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS

HOSPITAL ESPIRITA DE MARILIA

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

1º
 2º
 Data saída: 01 de Maio de 2021
 Ass. do empregado ou a cargo c/est.
 Int. Depto. Pessoal
 1º
 2º
 Com. Dispensa CD nº

13

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 45.348.461/0009-60
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA, UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
 Empregado: MARIANA CRISTINA PINTO RIBEIRO EVANGELIST
 Cargo: TEC. ENFERMAGEM
 CBO: 322205
 Admissão: 10 de Agosto de 2023
 Registro: 7891
 Salário: R\$ 2.143,57 (dois mil cento e quarenta e três reais e cinquenta e sete centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

1º
 2º
 Data saída: 08 de Agosto de 2023
 Ass. do empregado ou a cargo c/est.
 1º
 2º
 Com. Dispensa CD nº

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000079

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3474-6 - AV.CASTRO ALVES SP

CONTA: 14.570-8

FAVORECIDO: MARIANA CRISTINA PINTO RIBEIRO EVAN

CPF/CNPJ: 365.634.568-63

VALOR: R\$ 817,18

DEBITO EM: 04/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090407

AUTENTICACAO SISBB: C.962.7EA.CD8.B82.79A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000081

05/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:17:33
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	05/09/2023
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	6.48B.E2A.2A8.D63.569
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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	3.624,07
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	174.096.098-00	5144-6	4.418,36
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	44534232-8	465.497.778-36	31425-0	2.664,06
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	2.629,69
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	2.453,67
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	40013751-3	346.890.988-83	97290-8	2.210,69
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	402397939	383.672.488-05	28289-8	1.480,40
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	42.526.477-4	362.901.598-01	25775-3	2.064,59
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	47977358	379.167.848-58	28265-0	2.423,84
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	3.938,30
7765	JOICE BERNARDES	46606717-3	468.376.838-02	9637-7	3.516,73
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	43575146-3	461.491.318-07	23017-0	78,60
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	2.477,98
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
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	56.671.864-9	485.236.468-09	31313-0	3.841,49
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	2.629,69
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	2.584,11
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	2.618,01
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	3.664,45
Empregados: 31 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	82.452,61
(oitenta e dois mil quatrocentos e cinquenta e dois reais e sessenta e um centavos)					

GARCA, 05/09/2023

Responsável: _____

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	2.613,00
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	49983337-5	483.474.078-19	2.565,92
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	38037653	392.256.398-80	3.486,49
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	55252608	489.864.548-82	3.687,95
Empregados: 4		Estagiários: 0		Total da Empresa: 12.353,36
(doze mil trezentos e cinquenta e três reais e trinta e seis centavos)		Contribuintes: 0		
GARCA, 05/09/2023		Responsável: _____		

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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						
VD:	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						
VD:	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.	9,91	421,91 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	211,21 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				18,18	196,85 P						
VD:	0	Proventos:	4.257,19	Descontos:	633,12	Informativa:	340,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.624,07
NF:	0	Base INSS:	4.257,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.257,19	Valor FGTS:	340,57	Base IRRF:	3.835,28
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.	10,80	586,93 D		
250 REFLEXO EXTRAS DSR				0,00	68,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	396,64 D		
200 HORAS EXTRAS 100%				11,40	462,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				103,95	844,14 P						
VD:	1	Proventos:	5.435,93	Descontos:	1.017,57	Informativa:	434,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.418,36
NF:	0	Base INSS:	5.435,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.435,93	Valor FGTS:	434,87	Base IRRF:	4.659,41
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.	8,71	257,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,39 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				112,77	543,00 P						
VD:	1	Proventos:	2.950,57	Descontos:	286,51	Informativa:	236,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.664,06
NF:	1	Base INSS:	2.950,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.950,57	Valor FGTS:	236,04	Base IRRF:	2.503,86

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000085

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				
VD:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60
								Líquido:	2.210,69
								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.	8,67	252,05 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,60 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				104,00	500,77 P						
ND:	1	Proventos:	2.908,34	Descontos:	278,65	Informativa:	232,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.629,69
NF:	1	Base INSS:	2.908,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.908,34	Valor FGTS:	232,66	Base IRRF:	2.466,70

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	

Emp.:	2526 ELIANA PEREIRA		Situação:		Trabalhando		CPF:		298.964.048-79		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celestista		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.		11,09		391,66 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		264,00 P		999		IMPOSTO DE RENDA		7,50		30,46 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			104,30		502,22 P		52		MENSALIDADE SINDICAL		34,00		34,00 D	
VD:	0	Proventos:	2.909,79	Descontos:	456,12	Informativa:	232,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,67			
NF:	0	Base INSS:	2.909,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.909,79	Valor FGTS:	232,78	Base IRRF:	2.518,13			

Empr.:	5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 288.942.188-05		Adm:	01/06/2021	
Vínculo:	Celestista			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	251,69 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,62 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				103,37	497,74 P					
VD:	0 Proventos:	2.905,31	Descontos:	292,31	Informativa:	232,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.613,00
NF:	0 Base INSS:	2.905,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.905,31	Valor FGTS:	232,42	Base IRRF:	2.653,62

Empr.:	5201 EMERSON LOPES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	346.890.988-83	Adm:	24/08/2021			
Vínculo:	Celestista	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							
VD:	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.:	7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 383.672.488-05		Adm:		11/08/2023	
Início:	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				133,33	1.429,05 P	998	I.N.S.S.	7,77	124,65 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	176,00 P						
ID: 0	Proventos:	1.605,05	Descontos:	124,65	Informativa:	128,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.480,40	
NF: 0	Base INSS:	1.605,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.605,05	Valor FGTS:	128,40	Base IRRF:	1.077,05	

Empr.:	6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	362.901.598-01	Adm:	02/04/2022				
Início:	Celestista	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		186,67	2.000,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	192,64 D				
3 HORAS FERIAS		13,33	142,91 P	812	INSS FERIAS	8,98	19,22 D				
807 VANTAGENS FERIAS		17,60	17,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,04 D				
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	53,50 P	998	I.N.S.S.	8,12	182,43 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	246,40 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,15 D				
ID: 2	Proventos:	2.461,07	Descontos:	396,48	Informativa:	196,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.064,59	
NF: 1	Base INSS:	2.461,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.461,07	Valor FGTS:	196,88	Base IRRF:	1.685,41	
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:	Celestista	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	193,33	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	108,78 D				
3 HORAS FERIAS	6,67	71,45 P	812	INSS FERIAS	9,42	11,96 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS	13,83	13,83 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,10 D				
807 VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P	998	I.N.S.S.	8,38	224,22 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	31,36 P	942	IRRF FERIAS	15,00	4,70 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,28 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,77	349,12 P								
ID: 0	Proventos:	2.801,88	Descontos:	378,04	Informativa:	224,14	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	2.423,84	
NF: 0	Base INSS:	2.801,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.801,88	Valor FGTS:	224,14	Base IRRF:	2.449,12
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				
Início:	Celestista	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				
ID: 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.		8,57	242,65 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,43 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				87,73	422,43 P							
ND: 1	Proventos:	2.830,00	Descontos:	264,08	Informativa:	226,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.565,92		
NF: 1	Base INSS:	2.830,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.830,00	Valor FGTS:	226,40	Base IRRF:	2.397,76		

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
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.	10,36	495,06 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	312,31 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			88,58	719,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	0 Proventos:	4.779,67	Descontos:	841,37	Informativa:	382,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.938,30
NF:	0 Base INSS:	4.779,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.779,67	Valor FGTS:	382,37	Base IRRF:	4.284,61

Emprr.:	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.	9,76	400,14 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	184,83 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		3,82	41,36 P							
VD:	0 Proventos:	4.101,70	Descontos:	584,97	Informativa:	328,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.516,73
NF:	0 Base INSS:	4.101,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.101,70	Valor FGTS:	328,13	Base IRRF:	3.701,56

Emp.:	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.		9,71	394,35 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	179,50 D	
VD:	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

Emp.:	3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT	Situação:	Férias	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
3 HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	239,38	239,38 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.092,70 D	
807 VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00 P	812	INSS FERIAS	9,25	326,56 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	882,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,03 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	171,49 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,69 D	
			942	IRRF FERIAS	15,00	110,01 D	
			8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D	
ND: 0 Proventos:	3.700,76	Descontos:	3.622,16	Informativa:	289,48	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	3.618,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.618,59	Valor FGTS:	289,48
						Líquido:	78,60
						Base IRRF:	78,60
FERIAS DE 01/08/2023 - 30/08/2023							

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 371.207.298-88		Adm:		21/03/2021		
/Inculo:	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.	10,65	367,21 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,43 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			104,68	504,05 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
VD:	0	Proventos:	2.911,62	Descontos:	433,64	Informativa:	232,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.477,98
NF:	0	Base INSS:	2.911,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.911,62	Valor FGTS:	232,92	Base IRRF:	2.544,41

Empr.:	7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ	Situação:	Doença	CPF:	332.606.548-52	Adm:	15/07/2022			
/ínculo:	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										
Novo afast. mesma doença: 21/08/2023 a 19/09/2023										

Emp.:	7891 MARIANA CRISTINA PINTO RIBEIRO EVANG	Situação:	Demitido	CPF:	365.634.568-63	Adm:	10/08/2023			
/Inculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	126,67	1.357,59 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	817,18 D			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	178,63 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	26,00	1.043,28 D			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	22,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,70	117,43 D			
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	178,63 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	15,04 D			
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	22,00 P							
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	66,88 P							
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P							
VD:	2 Proventos:	1.992,93	Descontos:	1.992,93	Informativa:	138,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	2 Base INSS:	1.725,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.725,42	Valor FGTS:	138,03	Base IRRF:	1.197,42
DEMITIDO EM 28/08/2023 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado										

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							
VD:	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							
VD:	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	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2023

Página: 6/9
Emissão: 05/09/2023
Horas: 10:44:10

000089

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Férias 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

3 HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.853,96 D
807 VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00 P	812	INSS FERIAS	8,98	288,26 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	802,52 P	942	IRRF FERIAS	15,00	67,87 D

VD: 0 Proventos: 3.210,09 Descontos: 3.210,09 Informativa: 256,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 3.210,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.210,09 Valor FGTS: 256,80 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/08/2023 - 30/08/2023

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.	10,20	467,58 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	67,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	274,33 D
200 HORAS EXTRAS 100%	11,22	455,57 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

VD: 0 Proventos: 4.583,40 Descontos: 741,91 Informativa: 366,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.841,49
NF: 0 Base INSS: 4.583,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.583,40 Valor FGTS: 366,67 Base IRRF: 4.115,82

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				

VD: 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	199,80	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	201,52 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	259,86 P				

VD: 0 Proventos: 4.320,20 Descontos: 632,25 Informativa: 345,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.687,95
NF: 0 Base INSS: 4.320,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.320,20 Valor FGTS: 345,61 Base IRRF: 3.792,20

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.	8,67	252,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,60 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	500,77 P				

VD: 1 Proventos: 2.908,34 Descontos: 278,65 Informativa: 232,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.629,69
NF: 1 Base INSS: 2.908,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.908,34 Valor FGTS: 232,66 Base IRRF: 2.466,70

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000090

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Emp.:	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							
VD:	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.:	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							
VD:	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.		8,62	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						
VD:	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.:	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.	8,67	252,43 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,03 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		104,65	503,90 P							
ND:	0 Proventos:	2.911,47	Descontos:	293,46	Informativa:	232,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.618,01
NF:	0 Base INSS:	2.911,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.911,47	Valor FGTS:	232,91	Base IRRF:	2.659,04

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							
VD:	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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000091

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS		Situação: Outros afastamentos		CPF: 946.175.972-04		Adm:		08/10/2020	
/Incluclo:	Celestista		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										

Empr.:	7124 YASMIN FREIRE BARBOSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	442.037.068-82	Adm:	03/12/2022			
Vínculo:	Celestista	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.	9,97	430,39 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	222,93 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	19,02	257,43 P								
ND: 0	Proventos:	4.317,77	Descontos:	653,32	Informativa:	345,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.664,45
NF: 0	Base INSS:	4.317,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.317,77	Valor FGTS:	345,42	Base IRRF:	3.887,38

Total Geral Proventos:	122.897,31	Total Geral Descontos:	28.091,34
		Líquido Geral:	94.805,97

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	6.333,13	87.989,40 P	42 HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
3 HORAS FERIAS	420,00	4.501,50 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	817,18 D
4 SALARIO MATERNIDADE	100,00	2.527,19 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	136,00	136,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	120,00	3.796,34 P	812 INSS FERIAS	36,63	646,00 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	680,00	8.764,80 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,70	117,43 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	178,63 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	26,00	1.043,28 D
200 HORAS EXTRAS 100%	22,62	918,45 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.248,08 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	942 IRRF FERIAS	52,50	184,73 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	136,06 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	320,00	5.916,16 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.291,82	7.276,71 P	989 INSS 13º SAL.RESCISAO	7,50	15,04 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	253,21	253,21 P	998 I.N.S.S.	314,42	10.097,21 D
807 VANTAGENS FERIAS	554,40	554,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	292,50	2.780,89 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	22,00 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	71,45 D
931 1/3 DAS FERIAS	133,32	1.769,70 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	33,33	66,88 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	178,63 P			
8553 VANTAGENS 13º RESCISAO	1,00	22,00 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	126,67	1.357,59 P			
					Líquido Geral: 94.805,97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000092

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	39	Salário contribuição empregados:	116.631,47	Base IRRF Mensal:	94.806,41
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.780,89
Trabalhando:	32	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	6.407,53
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	116.631,47	Valor IRRF Férias:	184,73
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	10.882,85	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:	1	Sub-Total:	10.882,85	Base IRRF 13º Salário:	-327,37
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	16.338,26	Valor Total do IRRF:	2.965,62
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	4	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	116.631,47
Mandato sindical:	0	Total:	-5.455,41	Valor do FGTS:	9.330,31
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-5.455,41	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	2			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:	94.805,97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.56

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: 06/09/2023
VALOR: 2.553,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.6FF.2FA.709.90D.A2E

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

RECURSO FEDERAL

000094

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ: 401.946.768-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.897-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D27.60A.D0F.687.D21

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000095

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.56

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: 06/09/2023
VALOR: 3.624,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A15.88F.799.E50.9DD

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA

CPF/CNPJ: 174.096.098-00

AGENCIA: 0290 CONTA: 5.144-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 4.418,36

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.EC2.286.BF7.4A3.422

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000097

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 465.497.778-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.425-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.664,06
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.1C6.757.0BA.588.4EA

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000098

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNO MAXIMIANO

CPF/CNPJ: 436.421.968-10

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.931-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 1.887.658.1E9.38F.817

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000099

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.56

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: 06/09/2023
VALOR: 2.629,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.130.B5A.DC6.38C.B00

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 322.363.938-14

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.085-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.417.290.B09.621.5A0

=====

|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.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ELIANA PEREIRA

CPF/CNPJ: 298.964.048-79

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.721-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.453,67

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.588.330.53D.2B8.855

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EMERSON LOPES DA SILVA

CPF/CNPJ: 346.890.988-83

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.290-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.53A.E14.0B9.49A.462

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000103

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 383.672.488-05

AGENCIA: 0290 CONTA: 28.289-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 1.480,40

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.C1B.CC2.E45.1E7.998

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.56

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:	06/09/2023
VALOR:	2.064,59
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.DFC.F39.489.86F.5E5

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.56

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: 06/09/2023
VALOR: 2.423,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.30B.999.C11.A89.5DC

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: FLAVIA CABRERA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 265.812.178-40
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.454-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.543,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.468.94A.76A.97B.7EB

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.56

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: 06/09/2023
VALOR: 3.938,30
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.D44.67A.450.815.C14

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JOICE BERNARDES

CPF/CNPJ: 468.376.838-02

AGENCIA: 6800 CONTA: 9.637-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 3.516,73

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.820.BF2.FEE.6A7.6BB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT

CPF/CNPJ: 461.491.318-07

AGENCIA: 3198 CONTA: 23.017-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 78,60

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.AD4.B8A.9D5.620.4EF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000110

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LURIAN DE MOURA SILVA

CPF/CNPJ: 424.852.048-61

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.057-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 0.A8B.BBA.233.2B4.99A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	371.207.298-88
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.444-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	2.477,98
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.3FE.006.4FE.07C.6AB

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIANA MARCELINO

CPF/CNPJ: 352.804.828-03

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.110-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 3.626,17

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.8F1.DA2.DF8.128.B44

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

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

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BDC.C28.F20.195.9E4

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

| SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

| Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023	- BANCO DO BRASIL	-	11.27.57
------------	-------------------	---	----------

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	MAYARA PEREIRA MORGATO
CPF/CNPJ:	485.236.468-09
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.313-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	3.841,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.8A0.CFE.782.A50.79D

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MIRIAM GALDINO PEREIRA
CPF/CNPJ: 337.947.898-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.535-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5ED.360.7B7.BEF.D61

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	390.838.308-02
AGENCIA: 0290	CONTA: 3.632-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	2.629,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.379.BC2.69E.E2C.F1F
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TU
CPF/CNPJ: 352.305.808-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.478-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.98C.628.A71.564.E9B
=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: SILAS FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 435.384.908-56
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.030-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.49E.654.009.4CD.8F1

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062

CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE

CPF/CNPJ: 361.760.768-38

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.929-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.584,11

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.A10.84F.D59.D0F.A4B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ: 425.954.318-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.899-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.514,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.772.F07.E10.694.6F9

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000120

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: THIAGO GRANDINI RAMOS
CPF/CNPJ: 424.100.658-21
AGENCIA: 6800 CONTA: 5.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.618,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.6DD.66E.CD6.7BA.50E

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ

CPF/CNPJ: 373.056.438-23

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.909-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.0C5.869.3DE.01B.9B2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: YASMIN FREIRE BARBOSA

CPF/CNPJ: 442.037.068-82

AGENCIA: 6709 CONTA: 9.465-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 3.664,45

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.FF2.168.931.827.7BF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000123

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	2.580,81
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17916547	134.558.308-70	86770-5	2.176,69
7086	AILTON FELIX JUNIOR	49.883.272-7	422.291.698-66	33212-7	2.709,46
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	484182304	424.530.788-95	86765-9	2.036,38
5086	AMARI FERREIRA LOURENCO	24.821.007-5	133.677.668-44	33455-3	1.540,78
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 BARRI	60.301.582-7	510.221.228-19	93937-4	1.505,54
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	405,90
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	2.176,69
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	34.296.043-X	329.392.478-62	24867-3	1.661,91
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	40.703.123-6	369.608.518-90	86750-0	3.674,60
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	272704143	246.360.328-37	86748-9	1.661,91
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	1.546,85
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	27897411-9	264.646.978-03	109338-X	5.482,99
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	25.337.855-2	256.966.638-69	77317-4	1.789,25
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BA	49.540.377-5	430.488.438-76	96099-3	2.008,73
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	50085466-X	464.837.798-28	32244-X	3.816,81
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	101931591	826.315.578-91	24014-1	2.584,61
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	48420423-3	397.205.898-50	35559-3	2.540,27
6188	CAROLAINA 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	2.461,41
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	1.661,91
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	2.267,92
3005	DANIELE VIEIRA	42523989-5	338.913.258-94	90595-X	1.965,39
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	45547893-4	468.516.418-01	6260-X	4.299,34
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	2.637,81
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	309944090	283.292.468-92	93948-X	1.665,81
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	42689981-7	344.109.528-62	93886-6	4.462,13
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	1.615,34
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	211686682	170.298.898-86	86720-9	1.994,32
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	35099890-5	305.508.208-76	106017-1	2.465,71
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	1.624,00
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	28352840-0	263.840.808-50	6559-5	4.020,96
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	338148267	310.738.278-79	86713-6	1.987,35
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	255407671	319.857.908-23	86708-X	2.612,04
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	404943421	353.266.558-10	90594-1	2.641,27
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO C	3370300662	287.449.418-62	86704-7	1.705,94
7764	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO A	45677651-5	461.238.418-07	18810-7	3.974,70
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	47.558.337-1	396.920.598-04	33380-8	1.938,54
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	40.879.282-6	427.404.828-41	33632-7	1.846,83
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	48924422-1	425.615.228-81	17812-8	3.299,28
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARI	40.224.444-8	444.997.038-16	108203-5	2.210,69
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	407046951	366.381.118-25	29642-2	2.479,74
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	26.305.848-1	248.622.498-09	96080-2	1.889,58
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	42.524.015-0	334.075.558-22	93922-6	2.581,64
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	25.160.001-4	275.793.348-52	96079-9	1.557,74
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	43.755.791-1	457.653.518-83	26677-9	2.176,69
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	549515823	466.932.338-56	93918-8	1.449,62
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	89679635	158.145.328-07	86699-7	3.329,60
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	254786595	257.207.358-79	86696-2	2.352,38
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	3.645,46
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	40731942-6	440.198.638-57	96076-4	1.705,94
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	52943884-7	422.186.298-01	96075-6	1.739,94
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	361390634	835.171.385-68	86690-3	1.661,91
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	277820406	145.879.088-60	96074-8	1.649,34
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	55.012.574-7	439.650.708-94	96073-X	2.253,40
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	496794954	411.114.888-35	86683-0	2.849,70
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	200956139	170.563.188-60	96069-1	1.615,34
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	1.649,60
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	349794868	340.123.428-51	86678-4	2.176,69
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	4.626,34

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000124

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
2623	LAERTE FERNANDES	20095379	250.077.578-02	86676-8	2.123,84
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	375.929.138-44	34432-X	2.554,60
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	53120361-X	470.757.938-88	6998-1	2.201,72
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	45.230.145-7	452.770.828-75	96065-9	103,69
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	11656865	015.420.548-69	97301-7	2.272,69
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	402948233	306.288.728-10	96064-0	1.661,91
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	33005-1	3.693,45
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	440173759	393.636.698-58	96061-6	1.554,74
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8	336.065.888-44	90585-2	2.651,26
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	46268182890	482.681.828-90	97302-5	2.161,72
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	1.705,94
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	2.640,66
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	467849651	313.416.508-20	93938-2	2.292,55
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	1.846,83
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	2.413,73
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	15255847	028.318.958-47	86653-9	1.817,14
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	096.363.488-71	86652-0	2.176,69
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	264690370	096.382.178-47	86649-0	2.523,97
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 NASCIMENT	47.399.981-X	378.359.828-11	11429-4	2.379,70
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	203618476	147.217.608-17	33483-9	1.817,14
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	86639-3	4.125,14
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	37468476-5	472.439.828-08	93887-4	1.212,56
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
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	40294583	312.485.258-33	14942-x	3.711,59
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	45232372-1	450.569.658-80	33578-9	2.208,36
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	224214536	157.906.628-38	96053-5	2.464,16
7838	PATRICIA ALVES	25540723	276.394.678-02	4500031332-7	1.649,34
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	253322996	307.138.518-80	96052-7	2.137,63
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	253319158	268.006.288-40	86631-8	3.398,23
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	426646988	339.603.248-98	577-0	2.137,65
6090	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	158.161.278-88	195161-0	3.829,32
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	49810018-2	373.314.958-01	97303-3	829,78
5510	PEDRO MANTUANI	11395333	043.502.408-61	89382-X	2.744,74
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	2.176,69
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	451.940.588-29	8357-7	2.623,39
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	2.593,41
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	1.998,00
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	242804020	147.640.468-22	93947-1	1.631,81
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	253436709	251.196.508-99	96050-0	2.402,50
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	1.665,81
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS /	454949352	325.966.288-05	86609-1	1.817,14
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	42128763-9	303.682.428-62	96048-9	2.528,17
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	189081697	111.845.098-16	35968-8	1.851,14
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	17.916.535-5	113.085.668-24	97292-4	2.605,59
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	2.176,69
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	21172936-X	148.829.508-55	120750-4	2.365,69
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	58934576-X	399.115.998-84	35055-9	1.739,94
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	1.846,83
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	2.617,51
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	350982284	338.359.298-79	86592-3	3.514,93
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	45.856.124-1	458.077.738-70	35095-8	3.481,59
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	2.109,26
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	308818258	315.679.078-81	86584-2	122,31
Empregados: 145		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	336.016,39
(trezentos e trinta e seis mil dezesseis reais e trinta e nove centavos)					

GARCA, 05/09/2023

Responsável:

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000125

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	45197408	444.485.428-66	445,40
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	45350847	476.913.868-77	2.453,88
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	58152236	502.885.338-01	1.699,93
7806	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	55012697	461.367.318-60	2.210,69
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	374893974	332.183.848-69	1.829,99
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	25325580-6	265.934.698-40	2.071,05
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	40.994.060-4	352.793.258-56	2.176,69
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	45216941	304.585.618-78	1.956,27
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	48946797	413.546.508-08	2.315,47
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	25.343.406-3	288.043.738-57	1.954,29
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	52146469-9	461.632.508-18	1.759,22
7890	JESSICA MARIA AGUIAR	36164641	457.288.568-02	1.553,43
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	48382238	405.006.288-74	1.620,93
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	34061823-1	293.348.928-70	2.210,69
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	45028069	381.082.478-02	508,75
7821	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	40318627	451.180.838-42	1.499,70
7801	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LE	42526628	354.114.758-05	1.649,34
7041	PATRICIA PORFIRIO	35.098.199-1	308.083.188-88	2.234,00
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 RII	5981898	089.200.689-76	4.561,84
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	59497119	497.601.748-63	2.210,69
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	52752987-4	422.261.238-30	2.585,60
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	47342192	379.029.418-75	3.962,75

Contribuintes				
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOS	453326201	476.437.968-66	489,60
Empregados: 25		Estagiários: 0	Contribuintes: 1	Total da Empresa: 52.262,41
(cinquenta e dois mil duzentos e sessenta e dois reais e quarenta e um centavos)				

GARCA, 05/09/2023

Responsável:

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000126

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		
/Inculo:	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.		8,67	251,95 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	40,77 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		103,83	499,96 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ID: 0	Proventos:	2.907,53	Descontos:	326,72	Informativa:	232,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.580,81	
VF: 1	Base INSS:	2.907,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.907,53	Valor FGTS:	232,60	Base IRRF:	2.655,58	
Empr.:	2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 134.558.308-70		Adm:		01/12/2018		
/Inculo:	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		34,00	34,00 D		
ID: 0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69	
VF: 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		
/Inculo:	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.		8,79	265,91 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	48,44 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		127,98	616,24 P								
ID: 0	Proventos:	3.023,81	Descontos:	314,35	Informativa:	241,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.709,46	
VF: 0	Base INSS:	3.023,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.023,81	Valor FGTS:	241,90	Base IRRF:	2.757,90	
Empr.:	7061 ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO		Situação: Demitido		CPF: 145.893.918-99		Adm:		01/09/2022		
/Inculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
9179 SALDO DE SALARIO HORAS		20,00	379,63 P		51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	4.745,06 D		
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		7,00	2.214,53 P		210	DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO		3.560,37	3.560,37 D		
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO		7,00	357,00 P		826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	38,70 D		
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		7,00	154,00 P		989	INSS 13 SAL.RESCISAO		8,44	230,11 D		
29 FERIAS PROPORCIONAIS		11,00	3.479,98 P		827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO		7,50	28,76 D		
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL		11,00	379,63 P		828	IRRF SOBRE RESCISAO		22,50	107,41 D		
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		11,00	242,00 P		8792	DIAS FALTAS		1,00	126,54 D		
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	1.367,20 P								
224 BANCO DE HORAS		4,05	123,33 P								
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	17,60 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		16,00	122,05 P								
ID: 0	Proventos:	8.836,95	Descontos:	8.836,95	Informativa:	259,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00	
VF: 0	Base INSS:	3.241,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.241,60	Valor FGTS:	259,32	Base IRRF:	2.972,79	
DEMITIDO EM 03/08/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											
Empr.:	2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO		Situação: Trabalhando		CPF: 424.530.788-95		Adm:		01/12/2018		
/Inculo:	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	183,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		96,05	363,12 P								
ID: 0	Proventos:	2.253,38	Descontos:	217,00	Informativa:	180,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.036,38	
VF: 1	Base INSS:	2.253,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.253,38	Valor FGTS:	180,27	Base IRRF:	2.070,38	
										TERMO DE FOMENTO	
										001/2018	
										RECURSO FEDERAL	

000127

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

EXTRATO MENSAL										
Emp.r.:	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				133,33	1.114,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	907,16 D
3 HORAS FERIAS				66,67	557,20 P	812	INSS FERIAS		8,81	89,22 D
806 MEDIA HORAS FERIAS				35,28	35,28 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	5,50 D
807 VANTAGENS FERIAS				167,16	167,16 P	998	I.N.S.S.		7,82	131,17 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	253,21 P	942	IRRF FERIAS		7,50	16,47 D
206 PERICULOSIDADE				30,00	501,48 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				14,17	61,58 P					
ID: 0	Proventos:	2.690,30	Descontos:	1.149,52	Informativa:	215,22	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.540,78
VF: 0	Base INSS:	2.690,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.690,30	Valor FGTS:	215,21	Base IRRF:	1.540,78
FERIAS DE 12/07/2023 - 10/08/2023										

Impr.:	2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	419.922.078-01	Adm:	01/12/2018		
Inculo:	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	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,73	258,80 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,53 D			
226 AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P							
332 PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P							
ID: 0 Proventos:	3.172,81	Descontos:	303,33	Informativa:	237,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.869,48
VF: 0 Base INSS:	2.964,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.964,57	Valor FGTS:	237,16	Base IRRF:	2.705,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/08/2023 a 02/08/2023									

Impr.:	7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Situação:	Trabalhando	CPF:	384.268.288-33	Adm:	14/06/2023		
Inculo:	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.	8,18	196,88 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P							
ID: 1 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
VF: 1 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.879,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/08/2023 a 16/08/2023									

Impr.:	4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC	Situação:	Trabalhando	CPF:	510.221.228-19	Adm:	03/05/2021		
Inculo:	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	311,30 D	
3 HORAS FERIAS		26,67	216,83 P	812	INSS FERIAS		7,50	25,23 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS		0,37	0,37 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	5,05 D	
807 VANTAGENS FERIAS		35,20	35,20 P	998	I.N.S.S.		7,79	127,64 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	84,13 P						
261 AJUDA CUSTO		20,00	228,80 P						
ID: 0 Proventos:	1.974,76	Descontos:	469,22	Informativa:	157,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.505,54
VF: 0 Base INSS:	1.974,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.974,76	Valor FGTS:	157,97	Base IRRF:	1.505,54
FERIAS DE 28/08/2023 - 06/09/2023									

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000128

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				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	
ID: 0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	573,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.486,49
VF: 0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99

Impr.:	2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Situação:	Licença maternidade	CPF:	429.952.328-83	Adm:	03/12/2018			
/Inculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
4 SALARIO MATERNIDADE		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D			
ID: 0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	573,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.486,49
VF: 0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99
licença maternidade: 05/07/2023 a 01/11/2023										

Emprr.:	5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 293.766.368-05		Adm:		23/06/2021		
/Inculo:	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			58,67	407,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	1.648,63 D	
3 HORAS FERIAS			161,33	1.119,58 P	812	INSS FERIAS			8,20	147,98 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS			40,35	40,35 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	1,81 D	
807 VANTAGENS FERIAS			193,60	193,60 P	998	I.N.S.S.			7,50	35,81 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	451,18 P	942	IRRF FERIAS			7,50	8,10 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	70,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
ID: 0	Proventos:	2.282,23	Descontos:	1.876,33	Informativa:	182,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	405,90	
VF: 1	Base INSS:	2.282,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.282,23	Valor FGTS:	182,57	Base IRRF:	439,90	
FERIAS DE 10/08/2023 - 08/09/2023											

Emprr.:	2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Situação:	Trabalhando	CPF:	387.021.298-50	Adm:	01/12/2018			
/Inculo:	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							
ID: 1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
VF: 1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10

Emp.:	2502 ANDREA CRISTINA VEJAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	269.354.918-35	Adm:	01/12/2018			
Insculo:	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	34,00	34,00 D			
ID: 2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
VF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000129

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

EXTRATO MENSAL									
Emp.: 5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 329.392.478-62	Adm:	08/07/2021				
Início: Celestista		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	34,00	34,00 D				
ID: 1	Proventos: 1.841,87	Descontos: 179,96	Informativa: 147,34	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.661,91				
VF: 0	Base INSS: 1.841,87	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.841,87	Valor FGTS: 147,34	Base IRRF: 1.506,32				

Emp.: 5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Situação: Trabalhando	CPF: 369.608.518-90	Adm:	23/06/2021				
Início: Celestista		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	34,00	34,00 D				
ID: 0	Proventos: 4.290,59	Descontos: 615,99	Informativa: 327,24	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.674,60				
VF: 0	Base INSS: 4.090,59	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.090,59	Valor FGTS: 327,24	Base IRRF: 3.692,00				

Emp.: 5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 246.360.328-37	Adm:	23/06/2021				
Início: Celestista		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	34,00	34,00 D				
ID: 0	Proventos: 1.841,87	Descontos: 179,96	Informativa: 147,34	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.661,91				
VF: 0	Base INSS: 1.841,87	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.841,87	Valor FGTS: 147,34	Base IRRF: 1.695,91				

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

Emp.: 5063	APARECIDA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 171.870.648-02	Adm:	23/06/2021				
Início: Celestista		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	186,67	1.470,41 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	150,05 D				
3 HORAS FERIAS	13,33	105,03 P	812 INSS FERIAS	8,19	13,46 D				
807 VANTAGENS FERIAS	17,60	17,60 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,25 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	40,88 P	998 I.N.S.S.	7,85	134,71 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				

ID: 2	Proventos: 1.880,32	Descontos: 333,47	Informativa: 150,42	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.546,85				
VF: 1	Base INSS: 1.880,32	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.880,32	Valor FGTS: 150,42	Base IRRF: 1.201,67				

FERIAS DE 04/07/2023 - 02/08/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 264.646.978-03		Adm:		02/06/2021		
Inculo:	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			
	207 REEMBOLSO	580,00	580,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P								
ID:	1	Proventos:	6.792,80	Descontos:	1.309,81	Informativa:	497,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.482,99
VF:	1	Base INSS:	6.212,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.212,80	Valor FGTS:	497,02	Base IRRF:	5.327,51

Impr.:	7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO	Situação:	Trabalhando	CPF:	444.485.428-66	Adm:	25/08/2023				
Inscrito:	Celestista	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		40,00	428,71 P	998	I.N.S.S.	7,50	36,11 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	52,80 P								
ID:	0	Proventos:	481,51	Descontos:	36,11	Informativa:	38,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	445,40
VF:	0	Base INSS:	481,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	481,51	Valor FGTS:	38,52	Base IRRF:	-46,49

Emprr.:	5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	Situação:	Trabalhando	CPF:	256.966.638-69	Adm:	06/07/2021			
Ínculo:	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	166,67	1.786,31 P	998	I.N.S.S.	8,70	255,85 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	357,26 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	894,89 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,63	532,42 P								
ID: 2	Proventos:	2.939,99	Descontos:	1.150,74	Informativa:	235,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.789,25
VF: 1	Base INSS:	2.939,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.939,99	Valor FGTS:	235,19	Base IRRF:	1.410,07
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2023 a 25/08/2023										

Impr.:	6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA		Situação:	Trabalhando		CPF:	430.488.438-76		Adm:	18/03/2022	
Inículo:	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.		8,11	180,27 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%		43,50	177,92 P							
ID:	1	Proventos:	2.223,00	Descontos:	214,27	Informativa:	177,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.008,73
VF:	1	Base INSS:	2.223,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.223,00	Valor FGTS:	177,84	Base IRRF:	1.853,14

Impr.:	7817 BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	476.913.868-77	Adm:	14/06/2023			
Inículo:	Celestista	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.	8,38	224,45 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,23	270,76 P								
ID: 0	Proventos:	2.678,33	Descontos:	224,45	Informativa:	214,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,88
VF: 0	Base INSS:	2.678,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.678,33	Valor FGTS:	214,26	Base IRRF:	2.150,33

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL										
Impr.:	3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 464.837.798-28		Adm:	08/10/2020	
Inculo:	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.	10,21	469,54 D			
250 REFLEXO EXTRAS DSR		0,00	69,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	277,04 D			
200 HORAS EXTRAS 100%		11,52	467,75 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
ID: 0	Proventos:	4.597,39	Descontos:	780,58	Informativa:	367,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.816,81
VF: 0	Base INSS:	4.597,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.597,39	Valor FGTS:	367,79	Base IRRF:	4.127,85

Emp.:	7882 BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	502.885.338-01	Adm:	01/08/2023			
Inculo:	Celestista	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.	7,73	120,25 D			
226 AJUDA DE CUSTO		264,00	264,00 P							
ID: 0	Proventos:	1.820,18	Descontos:	120,25	Informativa:	124,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.699,93
NF: 0	Base INSS:	1.556,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.556,18	Valor FGTS:	124,49	Base IRRF:	1.028,18

Emprr.:	5015 CAMILE VITORIA VITOR	Situação: Doença	CPF: 422.266.928-86	Adm:	01/06/2021					
/Inculo:	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							
ID: 0	Proventos:	1.890,26	Descontos:	1.890,26	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
VF: 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										
Novo afast. mesma doença: 05/08/2023 a 29/08/2023										
Novo afast. mesma doença: 30/08/2023 a 03/11/2023										

Emprr.:	5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	826.315.578-91	Adm:	28/11/2021				
Inículo:	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	252,51 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,08 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		104,80	504,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
ID:	0	Proventos:	2.912,20	Descontos:	327,59	Informativa:	232,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.584,61
VF:	0	Base INSS:	2.912,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.912,20	Valor FGTS:	232,97	Base IRRF:	2.659,69

Emp.: 7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	Situação: Trabalhando	CPF: 397.205.898-50	Adm:	02/02/2023
Inculo: 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.	8,56 240,96 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,24 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50 34,72 D
200 HORAS EXTRAS 100%	11,30	231,09 P		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	123,60	505,54 P		
ID: 0 Proventos:	2.815,95	Descontos:	275,68	Informativa: 225,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.540,27
VF: 0 Base INSS:	2.815,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.815,95 Valor FGTS: 225,27 Base IRRF: 2.574,99

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL										
Emp.: 7806 CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA		Situação: Trabalhando			CPF: 461.367.318-60		Adm: 06/06/2023			
Insc.: 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							
ID: 0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
VF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

Impr.:	6188 CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 454.116.838-31		Adm:		01/06/2022		
Insculo:	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						
ID:	1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
VF:	1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10

Emp.:	5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM		Situação: Trabalhando		CPF: 389.897.878-82		Adm:		29/09/2021	
Insculo:	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			106,67	1.143,24 P	998	I.N.S.S.	8,47	232,25 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN			93,33	1.000,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,71 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	140,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	123,20 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			73,50	335,80 P						
ID: 1	Proventos:	2.743,37	Descontos:	281,96	Informativa:	219,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.461,41
VF: 1	Base INSS:	2.743,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.743,37	Valor FGTS:	219,46	Base IRRF:	2.321,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/08/2023 a 22/08/2023										

Emp.:	4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA		Situação: Trabalhando		CPF: 446.870.098-08		Adm:		01/06/2021		
Insculo:	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							
ID:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
VF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

Emp.: 5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 333.192.648-50		Adm: 23/06/2021				
Insc.: 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	34,00	34,00 D			
ID: 1 Proventos:	1.841,87	Descontos:	179,96	Informativa:	147,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.661,91
VF: 1 Base INSS:	1.841,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,87	Valor FGTS:	147,34	Base IRRF:	1.506,32

Emp.: 6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Situação: Trabalhando		CPF: 432.072.698-77		Adm: 01/04/2022	
Insculo: 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		
ID: 1 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
VF: 0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

TERMO DE FOMENTO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000133

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

EXTRATO MENSAL									
Emp.: 7110 CLELIA MARIA DE SOUZA	Situação: Trabalhando			CPF: 190.988.288-76		Adm: 14/11/2022			
Insc.: 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							
ID: 0 Proventos:	1.808,80	Descontos:	142,99	Informativa:	144,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.665,81
VF: 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: 23/08/2023 a 23/08/2023									

Emp.: 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM	Situação: Trabalhando		CPF: 298.430.688-07		Adm: 01/08/2021	
Insc.: 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	202,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	425,38 P				
ID: 1 Proventos:	2.470,46	Descontos:	202,54	Informativa:	197,63	Informativa Dedutora: 0
VF: 0 Base INSS:	2.470,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.470,46	Valor FGTS: 197,63
						Líquido: 2.267,92
						Base IRRF: 2.078,33

Impr.:	3005 DANIELE VIEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 338.913.258-94		Adm:		04/03/2020		
Insculo:	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	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	204,03 D		
3 HORAS FERIAS			13,33	118,74 P	812	INSS FERIAS		9,15	20,83 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS			33,85	33,85 P	998	I.N.S.S.		8,07	172,58 D		
807 VANTAGENS FERIAS			17,60	17,60 P	942	IRRF FERIAS		7,50	2,06 D		
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	56,73 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR			0,00	0,41 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	246,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			56,43	228,82 P							
ID:	3	Proventos:	2.364,89	Descontos:	399,50	Informativa:	189,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.965,39
VF:	3	Base INSS:	2.364,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.364,48	Valor FGTS:	189,15	Base IRRF:	1.396,62
FERIAS DE 04/07/2023 - 02/08/2023											

Emp.: 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Situação: Trabalhando		CPF: 468.516.418-01		Adm: 26/01/2022				
Insc.: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,73	571,86 D			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	136,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	423,04 D			
200 HORAS EXTRAS 100%	22,63	918,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,22	212,92 P							
ID: 0 Proventos:	5.328,24	Descontos:	1.028,90	Informativa:	426,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.299,34
VF: 0 Base INSS:	5.328,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.328,24	Valor FGTS:	426,25	Base IRRF:	4.756,38

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000134

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:	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.	8,18	196,88 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	71,45 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

VD:	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

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2023 a 21/08/2023

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				

VD:	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	153,33	1.199,33 P	998	I.N.S.S.	8,05	168,51 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	365,02 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,86 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	404,80 P				
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	123,21 P				

VD:	2	Proventos:	2.092,36	Descontos:	262,37	Informativa:	167,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.829,99
NF:	2	Base INSS:	2.092,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.092,36	Valor FGTS:	167,38	Base IRRF:	1.544,67

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/08/2023 a 24/08/2023

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

VD:	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

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/08/2023 a 31/08/2023

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	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,71	256,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,65 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,12	535,06 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

VD:	2	Proventos:	2.942,63	Descontos:	304,82	Informativa:	235,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.637,81
NF:	2	Base INSS:	2.942,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.942,63	Valor FGTS:	235,41	Base IRRF:	2.307,28

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000135

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES		Situação: Trabalhando		CPF: 283.292.468-92		Adm:		23/06/2021		
/Inculo:	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								
ID: 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		
/Inculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P		998	I.N.S.S.		10,29	483,26 D		
207 REEMBOLSO		580,00	580,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	296,00 D		
250 REFLEXO EXTRAS DSR		0,00	81,39 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
200 HORAS EXTRAS 100%		10,53	427,55 P								
331 HORAS EXTRAS 50%		4,00	121,81 P								
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		0,53	4,30 P								
ID: 0	Proventos:	5.275,39	Descontos:	813,26	Informativa:	375,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.462,13	
NF: 0	Base INSS:	4.695,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.695,39	Valor FGTS:	375,63	Base IRRF:	4.212,13	
Empr.:	7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS		Situação: Trabalhando		CPF: 371.635.618-22		Adm:		01/09/2022		
/Inculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 125		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								
ID: 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		
/Inculo:	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		34,00	34,00 D		
ID: 0	Proventos:	1.790,70	Descontos:	175,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.615,34	
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		
/Inculo:	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		200,00	2.254,11 P		998	I.N.S.S.		8,12	183,06 D		
ID: 1	Proventos:	2.254,11	Descontos:	183,06	Informativa:	180,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.071,05	
NF: 1	Base INSS:	2.254,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.254,11	Valor FGTS:	180,32	Base IRRF:	1.726,11	
Empr.:	2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ		Situação: Trabalhando		CPF: 170.298.898-86		Adm:		01/12/2018		
/Inculo:	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		34,00	34,00 D		
ID: 0	Proventos:	2.207,16	Descontos:	212,84	Informativa:	176,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.994,32	
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	
TERMO DE PIMENTO											
001/2018											
RECURSO FEDERAL											

000136

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

EXTRATO MENSAL

Emp.: 3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando	CPF: 305.508.208-76	Adm:	03/08/2020
Incúlo: 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	180,00	1.929,21 P	998 I.N.S.S.	8,42	227,88 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	214,36 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	71,45 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	379,58 P			

ID: 1 Proventos:	2.778,35	Descontos:	312,64	Informativa:	216,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.465,71
VF: 1 Base INSS:	2.706,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.706,90	Valor FGTS:	216,55	Base IRRF:	2.289,43

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/08/2023 a 06/08/2023

Emp.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Situação: Trabalhando	CPF: 297.890.768-19	Adm:	12/06/2019
Incúlo: 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			

ID: 0 Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94
VF: 0 Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.739,94

Emp.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES	Situação: Trabalhando	CPF: 388.717.168-33	Adm:	05/01/2021
Incúlo: 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			

ID: 0 Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94
VF: 0 Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.739,94

Emp.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 304.374.638-42	Adm:	24/06/2021
Incúlo: 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	186,67	1.517,84 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	154,60 D
3 HORAS FERIAS	13,33	108,42 P	812 INSS FERIAS	8,22	14,01 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,28	1,28 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	1,26 D
807 VANTAGENS FERIAS	17,60	17,60 P	998 I.N.S.S.	7,88	138,98 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	42,43 P	942 IRRF FERIAS	7,50	1,12 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	246,40 P			

ID: 0 Proventos:	1.933,97	Descontos:	309,97	Informativa:	154,71	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.624,00
VF: 1 Base INSS:	1.933,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.933,97	Valor FGTS:	154,70	Base IRRF:	1.624,00

FERIAS DE 04/07/2023 - 02/08/2023

Emp.: 5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Situação: Trabalhando	CPF: 263.840.808-50	Adm:	16/02/2022
Incúlo: 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.	10,40	503,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	281,26 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,97	779,34 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos:	4.839,68	Descontos:	818,72	Informativa:	387,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.020,96
VF: 1 Base INSS:	4.839,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.839,68	Valor FGTS:	387,17	Base IRRF:	4.146,63

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL											
Emp.:	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				200,00	2.199,50 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,15 D		
						52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID:	2	Proventos:	2.199,50	Descontos:	212,15	Informativa:	175,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.987,35
NF:	2	Base INSS:	2.199,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.199,50	Valor FGTS:	175,96	Base IRRF:	1.642,17

Empr.:	2565 FABIANE FRANCA FERNANDES			Situação:	Trabalhando		CPF:	319.857.908-23		Adm:	14/12/2018	
/ínculo:	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.		8,71	256,56 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	43,30 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				111,80	538,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ID:	0	Proventos:	2.945,90	Descontos:	333,86	Informativa:	235,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.612,04	
NF:	0	Base INSS:	2.945,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.945,90	Valor FGTS:	235,67	Base IRRF:	2.689,34	

Emp.:	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				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		34,00	34,00 D	
ID:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
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

Emprr.:	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.		8,71	256,67 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	14,93 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				112,00	539,30 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ID:	2	Proventos:	2.946,87	Descontos:	305,60	Informativa:	235,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.641,27
NF:	2	Base INSS:	2.946,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.946,87	Valor FGTS:	235,74	Base IRRF:	2.311,02

Impr.:	2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI		Situação:	Trabalhando		CPF:	287.449.418-62		Adm:	01/12/2018	
Início:	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		34,00	34,00 D	
ID:	0	Proventos:	1.890,26	Descontos:	184,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.705,94
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

Emp.: 7800 FERNANDA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 304.585.618-78	Adm:	30/05/2023					
/Incul: 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.	8,07	171,71 D			
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	73,28 P							
ID: 0 Proventos:	2.127,98	Descontos:	171,71	Informativa:	170,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.956,27
NF: 0 Base INSS:	2.127,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.127,98	Valor FGTS:	170,23	Base IRRF:	1.956,27
TERMO DE FOMENTO									

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000138

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

EXTRATO MENSAL

Impr.:	7820 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	413.546.508-08	Adm:	14/06/2023			
Ínculo:	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	348,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,21	207,24 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	71,45 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	115,14 P								
D:	2 Proventos:	2.522,71	Descontos:	207,24	Informativa:	201,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.315,47
VF:	2 Base INSS:	2.522,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.522,71	Valor FGTS:	201,81	Base IRRF:	1.936,29
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/08/2023 a 29/08/2023										

Impr.:	7764 FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	461.238.418-07	Adm:	11/05/2023			
Ínculo:	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	180,00	3.416,71 P	998	I.N.S.S.	10,36	495,56 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	379,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	313,00 D				
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	74,58 P								
200 HORAS EXTRAS 100%	11,02	447,45 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,90	200,89 P								
ID:	0 Proventos:	4.783,26	Descontos:	808,56	Informativa:	382,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.974,70
VF:	0 Base INSS:	4.783,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.783,26	Valor FGTS:	382,66	Base IRRF:	4.287,70
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/08/2023 a 03/08/2023										

Impr.:	5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES			Situação: Trabalhando		CPF: 396.920.598-04		Adm:		02/07/2021	
Ínculo:	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.		8,06	169,96 D	
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	528,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				17,62	53,80 P						
ID:	2	Proventos:	2.108,50	Descontos:	169,96	Informativa:	168,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.938,54
VF:	2	Base INSS:	2.108,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.108,50	Valor FGTS:	168,68	Base IRRF:	1.559,36

Impr.:	7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	427.404.828-41	Adm:	10/10/2022			
Ínculo:	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/DOENÇA C/DIR.IN		6,67	59,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	255,20 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,80 P							
ID:	1 Proventos:	2.045,08	Descontos:	198,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.846,83
VF:	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: 24/08/2023 a 24/08/2023										

Impr.:	7169 GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUI		Situação:	Trabalhando		CPF:	425.615.228-81		Adm:	28/02/2023	
Ínculo:	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	
ID:	0	Proventos:	3.805,44	Descontos:	506,16	Informativa:	304,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.299,28
VF:	0	Base INSS:	3.805,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.805,44	Valor FGTS:	304,43	Base IRRF:	3.445,74

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL					
Empr.:	4955 GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORI	Situação:	Demitido	CPF:	406.047.508-46
/ínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1
				Adm:	01/06/2021
				Horas Mês:	200,00
				Salário:	2.143,57

8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	357,26 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.143,57 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	142,90 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.421,87 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.250,42 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	61,09 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	247,18 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,80	128,84 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	154,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	70,42 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	2.143,57 P			
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	357,26 P			
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	936,90 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	57,78 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	44,00 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	403,12 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	264,00 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	153,01 P			
224 BANCO DE HORAS	14,00	252,79 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,60 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P			

ID: 0	Proventos:	6.825,79	Descontos:	6.825,79	Informativa:	197,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
VF: 0	Base INSS:	2.466,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.466,15	Valor FGTS:	197,28	Base IRRF:	2.276,22
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/07/2023 a 05/08/2023										
DEMITIDO EM 07/08/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa										

Empr.:	6191 GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	Situação:	Trabalhando	CPF:	444.997.038-16	Adm:	02/06/2022
/ínculo:	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			

ID: 0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
VF: 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.:	2541 GILMAR DE MATOS GOMES	Situação:	Trabalhando	CPF:	366.381.118-25	Adm:	01/12/2018
/ínculo:	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	42 HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,88 P	998 I.N.S.S.	8,52	237,05 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,62	468,08 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,57 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
			8792 DIAS FALTAS	1,00	71,45 D

ID: 0	Proventos:	2.865,53	Descontos:	385,79	Informativa:	222,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.479,74
VF: 0	Base INSS:	2.783,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.783,36	Valor FGTS:	222,66	Base IRRF:	2.546,31

Empr.:	5489 GISELA APARECIDA PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	248.622.498-09	Adm:	02/12/2021
/ínculo:	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.	8,04	165,12 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P			

ID: 0	Proventos:	2.054,70	Descontos:	165,12	Informativa:	164,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.889,58
VF: 0	Base INSS:	2.054,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.054,70	Valor FGTS:	164,37	Base IRRF:	1.889,58

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000140

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

EXTRATO MENSAL										
Emp.:	4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO			Situação: Trabalhando		CPF: 334.075.558-22		Adm:	05/02/2021	
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				186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,62	247,06 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				13,33	142,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,08 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	246,40 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	17,60 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				96,07	459,21 P					
ND: 0	Proventos:	2.866,78	Descontos:	285,14	Informativa:	229,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.581,64
VF: 0	Base INSS:	2.866,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.866,78	Valor FGTS:	229,34	Base IRRF:	2.619,72
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/08/2023 a 20/08/2023										

Empr.:	5075 GISELE MORETTI DE AQUINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	288.043.738-57	Adm:	23/06/2021			
Inculo:	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.	8,08	174,88 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	372,47 P								
ID: 2	Proventos:	2.163,17	Descontos:	208,88	Informativa:	173,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.954,29
NF: 1	Base INSS:	2.163,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.163,17	Valor FGTS:	173,05	Base IRRF:	1.609,11

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	

Emp.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER	Situação: Férias	CPF: 297.040.698-55	Adm: 03/05/2021
Inculo: Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
3 HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 2.975,69 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	122,06	122,06 P	812 INSS FERIAS 9,13 307,79 D
807 VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00 P	942 IRRF FERIAS 15,00 89,36 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	843,21 P	
ID: 0 Proventos: 3.372,84	Descontos: 3.372,84	Informativa: 269,82	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
VF: 0 Base INSS: 3.372,84	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.372,84	Valor FGTS: 269,82 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/08/2023 - 30/08/2023			

Empr.:	7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS		Situação: Trabalhando		CPF: 457.653.518-83		Adm:		09/10/2022		
Inculo:	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		34,00	34,00 D		
ID: 2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69	
VF: 2	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL									
Emp.: 4098 HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	Situação: Trabalhando	CPF: 466.932.338-56	Adm: 01/02/2021						
Início: Celetista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês: 200,00						
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário: 1.626,26						
4 SALARIO MATERNIDADE	193,33	1.572,05 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	77,81 D				
3 HORAS FERIAS	6,67	54,21 P	812 INSS FERIAS	8,23	6,93 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,99	0,99 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	0,75 D				
807 VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P	998 I.N.S.S.	7,74	121,68 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	21,33 P	942 IRRF FERIAS	7,50	0,59 D				
ID: 0 Proventos:	1.657,38	Descontos:	207,76	Informativa:	132,59	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.449,62
VF: 0 Base INSS:	1.657,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.657,38	Valor FGTS:	132,58	Base IRRF:	1.449,62
Licença maternidade: 02/08/2023 a 29/11/2023									
FERIAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023									

Emp.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 158.145.328-07	Adm: 03/12/2018
Início: 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	145,00	3.507,29 P	998 I.N.S.S. 9,53 370,82 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	120,94 P	999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 157,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P	
ID: 0 Proventos: 3.892,23	Descontos: 562,63	Informativa: 311,37	Informativa Dedutora: 0
VF: 0 Base INSS: 3.892,23	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.892,23	Valor FGTS: 311,37
Líquido: 3.329,60			
Base IRRF: 3.521,41			
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/08/2023 a 28/08/2023			

Emp.: 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.	8,27	215,24 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,30	194,05 P							
ID: 1 Proventos:	2.601,62	Descontos:	249,24	Informativa:	208,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.352,38
VF: 1 Base INSS:	2.601,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.601,62	Valor FGTS:	208,12	Base IRRF:	2.196,79

Emp.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Situação: Trabalhando	CPF: 406.503.098-63	Adm: 01/12/2018
Início: 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. 9,94 426,40 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 217,42 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	135,00	855,77 P	
ID: 0 Proventos: 4.289,28	Descontos: 643,82	Informativa: 343,14	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.645,46
VF: 0 Base INSS: 4.289,28	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.289,28	Valor FGTS: 343,14 Base IRRF: 3.862,88

Emp.: 6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Situação: Trabalhando	CPF: 440.198.638-57	Adm: 18/03/2022						
Início: 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	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
ID: 1 Proventos:	1.890,26	Descontos:	184,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.705,94
VF: 1 Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.550,35

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL											
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				200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ID:	0	Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94
VF:	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.:	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.	7,98	155,59 D				
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		18,00	58,55 P								
ID:	0	Proventos:	1.948,81	Descontos:	189,59	Informativa:	155,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.759,22
VF:	2	Base INSS:	1.948,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.948,81	Valor FGTS:	155,90	Base IRRF:	1.793,22

Emp.:	7162 ISABELA SILVA ALTÉIA	Situação:	Demitido	CPF:	432.546.578-29	Adm:	08/02/2023				
/Inculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	26,67	506,18 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.796,34 D				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.898,17 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	1.172,30	1.172,30 D				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	132,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	40,60 D				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.898,17 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,02	162,91 D				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	132,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	106,29 D				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	676,72 P								
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	35,20 P								
ID:	0	Proventos:	5.278,44	Descontos:	5.278,44	Informativa:	205,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
VF:	0	Base INSS:	2.571,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.571,55	Valor FGTS:	205,72	Base IRRF:	2.368,04
DEMITIDO EM 04/08/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											

Empr.:	5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO			Situação: Trabalhando		CPF: 835.171.385-68		Adm:		23/06/2021	
/Inculo:	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		34,00	34,00 D	
ID: 1	Proventos:	1.841,87	Descontos:	179,96	Informativa:	147,34	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.661,91
VF: 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.:	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				200,00	1.526,70 P		998	I.N.S.S.		7,89	141,36 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P							
ID: 0	Proventos:	1.790,70	Descontos:	141,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.649,34		
VF: 0	Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.649,34		

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL										
Empregado:	5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES			Situação: Férias		CPF: 369.742.648-60		Adm:	16/07/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57	
3 HORAS FERIAS				200,00	2.143,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.866,57 D
806 MEDIA HORAS FERIAS				12,64	12,64 P	812	INSS FERIAS		9,00	290,28 D
807 VANTAGENS FERIAS				264,00	264,00 P	942	IRRF FERIAS		15,00	70,10 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	806,74 P					
VD:	0 Proventos:	3.226,95	Descontos:	3.226,95	Informativa:	258,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0 Base INSS:	3.226,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.226,95	Valor FGTS:	258,15	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 02/08/2023 - 31/08/2023										

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.	8,20	202,23 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,47 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		103,18	422,02 P							
VD:	0 Proventos:	2.467,10	Descontos:	213,70	Informativa:	197,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.253,40
NF:	0 Base INSS:	2.467,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.467,10	Valor FGTS:	197,36	Base IRRF:	2.264,87

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	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ND:	1	Proventos:	3.172,81	Descontos:	323,11	Informativa:	237,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.849,70
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.:	7890 JESSICA MARIA AGUIAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	457.288.568-02	Adm:	10/08/2023			
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	140,00	1.500,50 P	998	I.N.S.S.	7,82	131,87 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	184,80 P							
ID:	1 Proventos:	1.685,30	Descontos:	131,87	Informativa:	134,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.553,43
NF:	1 Base INSS:	1.685,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.685,30	Valor FGTS:	134,82	Base IRRF:	1.157,30

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		34,00	34,00 D		
VD:	0	Proventos:	1.790,70	Descontos:	175,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.615,34
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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

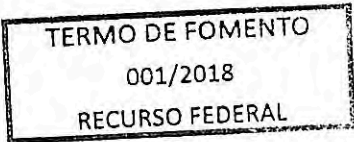
EXTRATO MENSAL											
Emp.:	2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI			Situação: Trabalhando		CPF: 275.697.018-28		Adm:	02/03/2020		
Inscrito:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:	1.564,35		
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	7,92	144,75 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID:	0	Proventos:	1.828,35	Descontos:	178,75	Informativa:	146,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.649,60
VF:	0	Base INSS:	1.828,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.828,35	Valor FGTS:	146,26	Base IRRF:	1.683,60

Emprr.:	2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	340.123.428-51	Adm:	31/01/2019			
/Inculco:	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	34,00	34,00 D			
ID:	2 Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
VF:	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.		10,91	614,52 D		
	250 REFLEXO EXTRAS DSR			0,00	133,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	392,10 D		
	200 HORAS EXTRAS 100%			22,12	898,15 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			66,67	541,41 P							
ID:	2	Proventos:	5.632,96	Descontos:	1.006,62	Informativa:	450,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.626,34	
VF:	2	Base INSS:	5.632,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.632,96	Valor FGTS:	450,63	Base IRRF:	4.639,26	

Empr.:	7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA		Situação:	Trabalhando		CPF:	405.006.288-74		Adm:	18/08/2023	
/Incul:	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			86,67	1.645,08 P		998	I.N.S.S.		7,87	138,55 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	114,40 P							
ID:	0	Proventos:	1.759,48	Descontos:	138,55	Informativa:	140,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.620,93
VF:	0	Base INSS:	1.759,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.759,48	Valor FGTS:	140,75	Base IRRF:	1.231,48



000145

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

EXTRATO MENSAL

Emp.: 2623 LAERTE FERNANDES	Situação: Trabalhando	CPF: 250.077.578-02	Adm: 22/01/2019
Início: 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
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P			
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P			

ID: 1 Proventos:	2.292,35	Descontos:	168,51	Informativa:	167,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.123,84
VF: 0 Base INSS:	2.092,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.092,35	Valor FGTS:	167,38	Base IRRF:	1.734,25

Emp.: 6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL	Situação: Trabalhando	CPF: 375.929.138-44	Adm: 14/04/2022
Início: 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	243,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,89 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,47	426,00 P			

ID: 0 Proventos:	2.833,57	Descontos:	278,97	Informativa:	226,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.554,60
VF: 0 Base INSS:	2.833,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.833,57	Valor FGTS:	226,68	Base IRRF:	2.590,49

Emp.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Situação: Trabalhando	CPF: 470.757.938-88	Adm: 17/10/2019
Início: 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.	8,19	200,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,03 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	38,52 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos:	2.446,09	Descontos:	244,37	Informativa:	195,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.201,72
VF: 0 Base INSS:	2.446,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.446,09	Valor FGTS:	195,68	Base IRRF:	2.245,75

Emp.: 6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA	Situação: Férias	CPF: 452.770.828-75	Adm: 27/03/2022
Início: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 1.781,08

3 HORAS FERIAS	200,00	1.781,08 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.589,31 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	112,07	112,07 P	812 INSS FERIAS	8,63	248,19 D
807 VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,32 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	719,05 P	998 I.N.S.S.	7,50	8,83 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	33,08	117,84 P	942 IRRF FERIAS	7,50	38,70 D

ID: 0 Proventos:	2.994,04	Descontos:	2.890,35	Informativa:	239,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	103,69
VF: 0 Base INSS:	2.994,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.994,04	Valor FGTS:	239,51	Base IRRF:	103,69

FERIAS DE 01/08/2023 - 30/08/2023

Emp.: 6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 015.420.548-69	Adm: 06/06/2022
Início: Celetista	CC: 101	Depto: 110	Horas Mês: 200,00
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O: 514325	Filial: 1	Salário: 1.962,02

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.962,02 P	998 I.N.S.S.	8,20	204,30 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,03 D

ID: 0 Proventos:	2.490,02	Descontos:	217,33	Informativa:	199,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.272,69
VF: 0 Base INSS:	2.490,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.490,02	Valor FGTS:	199,20	Base IRRF:	2.285,72

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000146

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

EXTRATO MENSAL

Emp.: 5062 LEIDE SABRINA JUSTINO	Situação: Trabalhando	CPF: 306.288.728-10	Adm: 23/06/2021
Início: 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	34,00	34,00 D				
ID: 3 Proventos:	1.841,87	Descontos:	179,96	Informativa:	147,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.661,91
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

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	3.626,42 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	319,52 D
3 HORAS FERIAS	13,33	259,03 P	812 INSS FERIAS	11,09	44,09 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	22,31	22,31 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,71 D
807 VANTAGENS FERIAS	17,60	17,60 P	998 I.N.S.S.	10,01	436,96 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	99,65 P	942 IRRF FERIAS	27,50	34,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	188,56 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	59,52	491,86 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos:	4.763,27	Descontos:	1.069,82	Informativa:	381,06	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	3.693,45
NF: 1 Base INSS:	4.763,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.763,27	Valor FGTS:	381,05	Base IRRF:	3.726,42

FERIAS DE 04/07/2023 - 02/08/2023

Emp.: 5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA	Situação: Trabalhando	CPF: 393.636.698-58	Adm: 12/01/2022
Início: 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	186,67	1.441,81 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	147,65 D
3 HORAS FERIAS	13,33	102,99 P	812 INSS FERIAS	8,18	13,13 D
807 VANTAGENS FERIAS	17,60	17,60 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,34 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	40,19 P	998 I.N.S.S.	7,83	132,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P			

ID: 2 Proventos:	1.848,99	Descontos:	294,25	Informativa:	147,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.554,74
NF: 2 Base INSS:	1.848,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.848,99	Valor FGTS:	147,91	Base IRRF:	1.175,56

FERIAS DE 04/07/2023 - 02/08/2023

Emp.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Situação: Trabalhando	CPF: 336.065.888-44	Adm: 02/03/2020
Início: 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	100,00	1.942,73 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	66,67	1.383,15 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	66,67	1.295,15 P	998 I.N.S.S.	8,10	178,49 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	33,33	647,57 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	88,00 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	128,56 P			

ID: 1 Proventos:	4.278,01	Descontos:	1.626,75	Informativa:	231,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.651,26
NF: 1 Base INSS:	2.203,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.894,86	Valor FGTS:	231,58	Base IRRF:	2.526,78

Doença período superior a 15 dias: 22/07/2023 a 15/08/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2023

Página: 22/38
Emissão: 05/09/2023
Horas: 10:37:56

000147

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

EXTRATO MENSAL

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.	8,16	192,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	122,60	463,49 P			

VD: 0 Proventos:	2.353,75	Descontos:	192,03	Informativa:	188,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.161,72
NF: 0 Base INSS:	2.353,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.353,75	Valor FGTS:	188,30	Base IRRF:	2.161,72

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			

VD: 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	34,00	34,00 D

VD: 2 Proventos:	1.890,26	Descontos:	184,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.705,94
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	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,66	251,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,12 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,17	496,78 P			

VD: 2 Proventos:	2.904,35	Descontos:	263,69	Informativa:	232,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.640,66
NF: 2 Base INSS:	2.904,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.904,35	Valor FGTS:	232,34	Base IRRF:	2.273,60

Empr.: 4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 313.416.508-20 Adm: 01/03/2021
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	186,67	2.000,66 P	998 I.N.S.S.	9,81	270,02 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	142,91 P			
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P			

VD: 0 Proventos:	2.562,57	Descontos:	270,02	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.292,55
NF: 0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.137,55

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2023 a 02/08/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000148

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

EXTRATO MENSAL										
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

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	34,00	34,00 D			
VD:	0 Proventos:	2.045,08	Descontos:	198,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.846,83
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						
VD:	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:	Demitido	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			
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	132,00	785,98 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.590,59 D			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	178,63 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	74,41 D			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	22,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	15,04 D			
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	357,26 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	47,80 D			
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	44,00 P							
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	133,75 P							
224	BANCO DE HORAS	6,06	109,42 P							
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	96,80 P							
ND:	2 Proventos:	1.727,84	Descontos:	1.727,84	Informativa:	95,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	2 Base INSS:	1.192,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.192,83	Valor FGTS:	95,42	Base IRRF:	664,83
DEMITIDO EM 11/08/2023 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência										

Empr.:	7905 MARCELA SALLES RODRIGUES		Situação: Trabalhando		CPF: 381.082.478-02		Adm:		28/08/2023			
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 106		Horas Mês:		220,00			
Cargo:	970 GERENTE CORPORATIVA DE RECURSOS HU		C.B.O: 142205		Filial: 1		Salário:		5.500,00			
1 HORAS NORMAIS			24,00		550,00 P		998		I.N.S.S.		7,50	41,25 D
VD:	0	Proventos:	550,00	Descontos:	41,25	Informativa:	44,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	508,75	
NF:	0	Base INSS:	550,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	550,00	Valor FGTS:	44,00	Base IRRF:	22,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000149

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

EXTRATO MENSAL											
Emp.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES			Situação: Trabalhando			CPF: 361.177.668-82			Adm: 01/12/2018		
Incl.: 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							
ID: 1	Proventos:	1.828,35	Descontos:	144,75	Informativa:	146,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.683,60	
VF: 1	Base INSS:	1.828,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.828,35	Valor FGTS:	146,26	Base IRRF:	1.494,01	
Emp.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO			Situação: Trabalhando			CPF: 318.764.888-67			Adm: 22/12/2020		
Incl.: 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	42	HORAS FALTAS DSR			1,00	10,72 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	253,88 P	998	I.N.S.S.			8,36	222,31 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			72,00	345,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	24,47 D	
					8792	DIAS FALTAS			1,00	71,45 D	
ID: 0	Proventos:	2.742,68	Descontos:	328,95	Informativa:	212,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.413,73	
VF: 0	Base INSS:	2.660,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.660,51	Valor FGTS:	212,84	Base IRRF:	2.438,20	
Emp.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA			Situação: Trabalhando			CPF: 028.318.958-47			Adm: 23/06/2021		
Incl.: 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			34,00	34,00 D	
ID: 0	Proventos:	2.012,46	Descontos:	195,32	Informativa:	160,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,14	
VF: 0	Base INSS:	2.012,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.012,46	Valor FGTS:	160,99	Base IRRF:	1.851,14	
Emp.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI			Situação: Trabalhando			CPF: 096.363.488-71			Adm: 01/12/2018		
Incl.: 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			34,00	34,00 D	
ID: 0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69	
VF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69	
Emp.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 096.382.178-47			Adm: 15/12/2018		
Incl.: 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.			8,58	243,58 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	36,16 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			89,33	430,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
ID: 0	Proventos:	2.837,71	Descontos:	313,74	Informativa:	227,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.523,97	
VF: 0	Base INSS:	2.837,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.837,71	Valor FGTS:	227,01	Base IRRF:	2.594,13	
Emp.: 7821 MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO			Situação: Trabalhando			CPF: 451.180.838-42			Adm: 14/06/2023		
Incl.: 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	
ID: 0	Proventos:	1.626,26	Descontos:	126,56	Informativa:	130,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.499,70	
VF: 0	Base INSS:	1.626,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.626,26	Valor FGTS:	130,10	Base IRRF:	1.098,26	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL											
Empregado:	7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS			Situação: Trabalhando		CPF: 487.583.388-10		Adm:	02/09/2022		
Emprego:	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				200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S:	8,03	164,25 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ID:	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

Empregado:	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							
ID:	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

Empr.:	2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO		Situação:	Trabalhando		CPF:	430.433.698-31		Adm:	01/12/2018	
Ínculo:	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							
ID:	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			
/Incul:	Celestista	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	180,00	1.504,03 P	998	I.N.S.S.	8,26	214,33 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	167,11 P								
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,02	421,55 P								
ID: 2	Proventos:	2.594,03	Descontos:	214,33	Informativa:	207,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.379,70
NF: 2	Base INSS:	2.594,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.594,03	Valor FGTS:	207,52	Base IRRF:	2.000,52
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/08/2023 a 10/08/2023										

Empr.:	5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	147.217.608-17	Adm:	23/06/2021
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	220,00
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O:	513220	Filial:	1	Salário:	1.748,46
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.748,46 P	998	I.N.S.S.	8,02	161,32 D	
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
ID: 0	Proventos:	2.012,46	Descontos:	195,32	Informativa:	160,99	Informativa Dedutora:
NF: 0	Base INSS:	2.012,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.012,46	Valor FGTS:
							160,99

001/2018

TERMO DE FOMENTO

Líquido: 1.817,14
Base IRRF: 1.851,14

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2023

Página: 26/38
Emissão: 05/09/2023
Horas: 10:37:56

000151

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

EXTRATO MENSAL

Emp.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 Adm: 03/12/2018
Insc.: Celetista CC: 101 Depto: 142 Horas Mês: 200,00
Cargo: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO C.B.O: 212405 Filial: 1 Salário: 3.266,89

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.266,89 P	998 I.N.S.S.	10,19	465,27 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO	252,00	252,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	228,48 D
230 ADICIONAL DE GERENCIA	1.300,00	1.300,00 P			

D: 1 Proventos:	4.818,89	Descontos:	693,75	Informativa:	365,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.125,14
IF: 1 Base INSS:	4.566,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.566,89	Valor FGTS:	365,35	Base IRRF:	3.912,03

Emp.: 3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO Situação: Trabalhando CPF: 472.439.828-08 Adm: 17/08/2020
Insc.: Celetista CC: 101 Depto: 132 Horas Mês: 200,00
Cargo: 74 SUPERV. ADM C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS	140,00	1.138,38 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	699,39 D
3 HORAS FERIAS	60,00	487,88 P	812 INSS FERIAS	7,50	56,71 D
807 VANTAGENS FERIAS	79,20	79,20 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,34 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	189,02 P	998 I.N.S.S.	7,50	99,28 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	184,80 P			

ID: 0 Proventos:	2.079,28	Descontos:	866,72	Informativa:	166,34	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.212,56
VF: 0 Base INSS:	2.079,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.079,28	Valor FGTS:	166,33	Base IRRF:	1.212,56

FERIAS DE 26/07/2023 - 09/08/2023

Emp.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO Situação: Férias CPF: 257.269.668-13 Adm: 01/12/2018
Insc.: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.885,45

3 HORAS FERIAS	200,00	3.885,45 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.475,45 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	17,68	17,68 P	812 INSS FERIAS	10,87	603,77 D
807 VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00 P	942 IRRF FERIAS	27,50	476,95 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.389,04 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	34,00 P			

ID: 0 Proventos:	5.590,17	Descontos:	5.590,17	Informativa:	444,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
VF: 0 Base INSS:	5.556,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.556,17	Valor FGTS:	444,49	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 02/08/2023 - 31/08/2023

Emp.: 7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 428.377.948-21 Adm: 24/12/2022
Insc.: 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			

ID: 1 Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94
VF: 1 Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.550,35

Emp.: 7801 MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE Situação: Trabalhando CPF: 354.114.758-05 Adm: 31/05/2023
Insc.: 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			

ID: 2 Proventos:	1.790,70	Descontos:	141,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.649,34
VF: 2 Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.270,16

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000152

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

EXTRATO MENSAL

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	166,67	3.163,62 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	632,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P				

VD: 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: 19/08/2023 a 19/08/2023

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2023 a 25/08/2023

Empr.:	5487 NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Situação:	Demitido	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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	211,30 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.352,52 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.848,88 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	17,16 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	347,06 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,16	191,69 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	154,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	31,76 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	2.113,01 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	414,66 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	176,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	901,22 P				
9591 AVISO PREVIO	3,00	316,95 P				
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	3,00	66,05 P				
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	26,40 P				
261 AJUDA CUSTO	20,00	17,60 P				

VD: 3	Proventos:	6.593,13	Descontos:	6.593,13	Informativa:	3122,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 3	Base INSS:	2.578,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.988,24	Valor FGTS:	3.122,41	Base IRRF:	1.801,22

DEMITIDO EM 02/08/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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	200,00	3.169,51 P	998	I.N.S.S.	9,61	381,46 D
226 AJUDA DE CUSTO	264,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	139,18 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	798,72 P				

VD: 1	Proventos:	4.232,23	Descontos:	520,64	Informativa:	317,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.711,59
NF: 1	Base INSS:	3.968,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.968,23	Valor FGTS:	317,45	Base IRRF:	3.397,18

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.	8,18	196,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	359,93 P				

VD: 1	Proventos:	2.405,01	Descontos:	196,65	Informativa:	192,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.208,36
NF: 1	Base INSS:	2.405,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.405,01	Valor FGTS:	192,40	Base IRRF:	2.018,77

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL										
impr.:	2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS			Situação: Trabalhando		CPF: 157.906.628-38		Adm: 15/08/2019		
ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00		
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,49	234,76 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,31 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				74,07	356,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
ID: 0	Proventos:	2.764,23	Descontos:	300,07	Informativa:	221,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.464,16
VF: 0	Base INSS:	2.764,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.764,23	Valor FGTS:	221,13	Base IRRF:	2.529,47

Emp.: 7838 PATRICIA ALVES	Situação: Trabalhando		CPF: 276.394.678-02		Adm: 28/06/2023			
Início: 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					
ID: 1 Proventos:	1.790,70	Descontos:	141,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	1.649,34
VF: 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		
/Inculo:	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			193,33	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	97,61 D		
3 HORAS FERIAS			6,67	71,45 P	812	INSS FERIAS		9,04	9,78 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS			1,56	1,56 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,04 D		
807 VANTAGENS FERIAS			8,80	8,80 P	998	I.N.S.S.		8,15	189,65 D		
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	27,27 P	942	IRRF FERIAS		7,50	1,69 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P							
ID:	1	Proventos:	2.436,40	Descontos:	298,77	Informativa:	194,91	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	2.137,63
VF:	1	Base INSS:	2.436,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.436,40	Valor FGTS:	194,90	Base IRRF:	1.948,04
FERIAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023											

Empr.:	5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 268.006.288-40	Adm:	04/12/2021	
/ínculo:	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	166,67	3.237,88 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	33,33	691,57 D	
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	33,33	647,57 P	998 I.N.S.S.	9,63	383,58 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	169,57 D	
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	44,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	525,50 P				
ID: 0 Proventos:	4.674,95	Descontos:	1.276,72	Informativa:	318,67	
NF: 0 Base INSS:	3.983,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.983,38	
Vovo afast. mesma doença: 09/06/2023 a 05/08/2023						
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.398,23
			Valor FGTS:	318,67	Base IRRF:	3.599,80

Empr.:	7041 PATRICIA PORFIRIO	Situação: Trabalhando		CPF: 308.083.188-88		Adm:	08/08/2022			
Início:	Celetista	CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:	200,00			
Cargo:	964 INSPECTOR INTERNO	C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:	1.671,14			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,20	203,80 D			
206 PERICULOSIDADE		30,00	501,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,65 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		71,80	311,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ID: 0	Proventos:	2.484,45	Descontos:	250,45	Informativa:	198,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.234,00
VF: 0	Base INSS:	2.484,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.484,45	Valor FGTS:	198,75	Base IRRF:	2.280,65

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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				193,33	2.072,12 P		937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	96,31 D
3 HORAS FERIAS				6,67	71,45 P		812	INSS FERIAS		8,98	9,61 D
807 VANTAGENS FERIAS				8,80	8,80 P		821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,02 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	26,75 P		998	I.N.S.S.		8,15	189,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	255,20 P		942	IRRF FERIAS		7,50	1,08 D
ND: 2	Proventos:	2.434,32	Descontos:	296,67	Informativa:	194,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.137,65	
NF: 1	Base INSS:	2.434,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.434,32	Valor FGTS:	194,74	Base IRRF:	1.758,47	
FERIAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023											

Emprr.:	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	193,33	3.669,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	164,75 D	
3 HORAS FERIAS	6,67	126,55 P	812	INSS FERIAS	11,24	23,90 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	22,56	22,56 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,58 D	
807 VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P	998	I.N.S.S.	10,19	465,93 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	52,63 P	942	IRRF FERIAS	27,50	21,89 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	270,79 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,80	646,63 P					
ND: 0 Proventos:	4.782,16	Descontos:	952,84	Informativa:	382,56	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	4.782,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.782,16	Valor FGTS:	382,56
						Líquido:	3.829,32
						Base IRRF:	4.100,11
FERIAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023							

Emprr.:	7031 PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	Situação:	Trabalhando	CPF:	373.314.958-01	Adm:	22/07/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	104	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	164 AUX FATURAMENTO	C.B.O:	413115	Filial:	1	Salário:	1.556,18		
1 HORAS NORMAIS	100,00	778,09 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.122,45 D			
3 HORAS FERIAS	100,00	778,09 P	812	INSS FERIAS	7,50	91,00 D			
807 VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,06 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	303,36 P	998	I.N.S.S.	7,50	68,25 D			
261 AJUDA CUSTO	20,00	132,00 P							
ND: 0 Proventos:	2.123,54	Descontos:	1.293,76	Informativa:	169,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	829,78
NF: 0 Base INSS:	2.123,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.123,54	Valor FGTS:	169,87	Base IRRF:	829,78
FERIAS DE 07/08/2023 - 21/08/2023									

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	200,00	1.681,53 P	998	I.N.S.S.	8,88	276,19 D	
201 AD FUNÇÃO	900,00	900,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	54,60 D	
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
ND: 0 Proventos:	3.109,53	Descontos:	364,79	Informativa:	248,76	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	3.109,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.109,53	Valor FGTS:	248,76
						Líquido:	2.744,74
						Base IRRF:	2.833,34

Emprr.:	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								
VD:	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:	1.931,51	
											TERMO DE FOMENTO	
											001/2018	
											RECURSO FEDERAL	

000155

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
/Incul:	Celestista	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							
VD: 0 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
VF: 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
/Incul:	Celestista	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	34,00	34,00 D			
VD: 0 Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
VF: 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.:	4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	451.940.588-29	Adm:	01/06/2021
/Incul:	Celestista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,68	253,22 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,46 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,02	510,50 P							
VD: 0 Proventos:	2.918,07	Descontos:	294,68	Informativa:	233,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.623,39
VF: 0 Base INSS:	2.918,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.918,07	Valor FGTS:	233,44	Base IRRF:	2.664,85

Empr.:	7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	407.027.578-96	Adm:	18/07/2022
/Incul:	Celestista	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			
VD: 0 Proventos:	4.060,34	Descontos:	573,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.486,49
VF: 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
/Incul:	Celestista	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	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,66	251,72 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,80	497,98 P				

VD: 1 Proventos:	2.905,55	Descontos:	312,14	Informativa:	232,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.593,41
VF: 1 Base INSS:	2.905,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.905,55	Valor FGTS:	232,44	Base IRRF:	2.464,24

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/08/2023 a 16/08/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL

Emp.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Situação: Trabalhando	CPF: 317.786.488-86	Adm:	03/12/2018
Insc.: 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
ID: 1 Proventos:	2.819,26	Descontos:	262,08	Informativa:	225,54
VF: 1 Base INSS:	2.819,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.819,26
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	225,54	Base IRRF:
					2.557,18
					2.388,31

Emp.: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 177.898.538-64	Adm:	23/06/2021
Insc.: 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.	8,09	175,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,98	383,14 P			
ID: 0 Proventos:	2.173,84	Descontos:	175,84	Informativa:	173,90
VF: 0 Base INSS:	2.173,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.173,84
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	173,90	Base IRRF:
					1.998,00
					1.998,00

Emp.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 147.640.468-22	Adm:	23/06/2021
Insc.: 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	34,00	34,00 D
ID: 0 Proventos:	1.808,80	Descontos:	176,99	Informativa:	144,70
VF: 0 Base INSS:	1.808,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.808,80
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	144,70	Base IRRF:
					1.631,81
					1.665,81

Emp.: 6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 251.196.508-99	Adm:	01/03/2022
Insc.: 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	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	108,63 D
3 HORAS FERIAS	6,67	71,45 P	812 INSS FERIAS	9,39	11,65 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	12,62	12,62 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,21 D
807 VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P	998 I.N.S.S.	8,38	224,01 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	30,95 P	942 IRRF FERIAS	15,00	3,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,94 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,40	347,34 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos:	2.798,48	Descontos:	395,98	Informativa:	223,88
VF: 1 Base INSS:	2.798,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.798,48
			Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:
			Valor FGTS:	223,87	Base IRRF:
					2.402,50
					2.257,85

FERIAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

Emp.: 7172 ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 181.001.788-28	Adm:	10/03/2023
Insc.: 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			
ID: 2 Proventos:	1.808,80	Descontos:	142,99	Informativa:	144,70
VF: 2 Base INSS:	1.808,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.808,80
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	144,70	Base IRRF:
					1.665,81
					1.286,63

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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				200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.	7,91	142,99 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P					
VD: 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.:	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		34,00	34,00 D	
ND: 2	Proventos:	2.012,46	Descontos:	195,32	Informativa:	160,99	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.817,14	
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 PEREIRA			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.		8,59	244,19 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	36,50 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				90,40	435,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND: 0	Proventos:	2.842,86	Descontos:	314,69	Informativa:	227,42	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	2.528,17	
NF: 0	Base INSS:	2.842,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.842,86	Valor FGTS:		227,42	Base IRRF:	2.598,67	

Empr.:	7734 ROSINEI SANTANA FAUSTINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	111.845.098-16	Adm:	04/05/2023			
Vínculo:	Celestista	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							
VD: 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:	Férias	CPF:	171.812.358-26	Adm:	23/06/2021			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O:	513220	Filial:	1	Salário:	1.748,46			
3 HORAS FERIAS		200,00	1.748,46 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.432,27 D			
807 VANTAGENS FERIAS		264,00	264,00 P	812	INSS FERIAS	8,39	225,04 D			
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	670,82 P	942	IRRF FERIAS	7,50	25,97 D			
990 ESTOURO DO MES		0,00	34,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
VD: 0	Proventos:	2.717,28	Descontos:	2.717,28	Informativa:	214,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 0	Base INSS:	2.683,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.683,28	Valor FGTS:	214,66	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 02/08/2023 - 31/08/2023										

000158

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	
/ínculo:	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.		8,65	250,60 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	40,02 D		
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,48	488,64 P							
ID:	0	Proventos:	2.896,21	Descontos:	290,62	Informativa:	231,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.605,59
NF:	0	Base INSS:	2.896,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.896,21	Valor FGTS:	231,69	Base IRRF:	2.645,61
Empr.:	7155 SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE			Situação: Trabalhando		CPF: 481.381.998-22		Adm:		18/01/2023	
/ínculo:	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		
ID:	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	
/ínculo:	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		
ID:	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	
/ínculo:	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		34,00	34,00 D		
ID:	1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
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	
/ínculo:	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		
		241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P							
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
ID:	0	Proventos:	2.562,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.365,69
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.:	7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 354.321.388-16		Adm:		09/10/2022	
/ínculo:	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							
ID:	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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7059 SÓFIA DA SILVA CAVICHIOLI			Situação:	Trabalhando		CPF:	399.115.998-84		
Vínculo:	Celetista			CC:	101		Depto:	113		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O:	422105		Filial:	1		
Adm:							Horas Mês:	200,00		
							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					
VD: 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.:	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			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		34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,80 P							
VD: 0	Proventos:	2.045,08	Descontos:	198,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.846,83	
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: 04/08/2023 a 04/08/2023											

Empr.:	7819 TANIA RODRIGUES DO PRADO	Situação:	Trabalhando	CPF:	430.452.598-04	Adm:	14/06/2023			
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		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
VD: 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							
VD: 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	252,35 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,99 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,52	503,28 P								
VD: 0	Proventos:	2.910,85	Descontos:	293,34	Informativa:	232,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.617,51
NF: 0	Base INSS:	2.910,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.910,85	Valor FGTS:	232,86	Base IRRF:	2.658,50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000160

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

EXTRATO MENSAL

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	193,33	4.688,33 P	998 I.N.S.S.	10,41	504,90 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	161,67 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,26 D
222 AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P			

VD: 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

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2023 a 21/08/2023

Empr.:	7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	Situação:	Trabalhando	CPF:	497.601.748-63	Adm:	13/07/2023
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			

VD: 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.:	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	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

VD: 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.:	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.	10,03	439,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	235,97 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	324,83 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	227,78 D

VD: 0 Proventos:	4.385,17	Descontos:	903,58	Informativa:	350,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.481,59
NF: 0 Base INSS:	4.385,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.385,17	Valor FGTS:	350,81	Base IRRF:	3.945,34

Empr.:	7164 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	Situação:	Trabalhando	CPF:	422.261.238-30	Adm:	09/02/2023
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.	8,60	245,55 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	32,66 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,03 D
200 HORAS EXTRAS 100%	9,28	189,78 P			
331 HORAS EXTRAS 50%	2,00	30,68 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	135,93	555,98 P			

VD: 1 Proventos:	2.854,18	Descontos:	268,58	Informativa:	228,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.585,60
NF: 1 Base INSS:	2.854,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.854,18	Valor FGTS:	228,33	Base IRRF:	2.419,04

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL

Emp.: 7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN	Situação: Trabalhando	CPF: 379.029.418-75	Adm: 14/06/2023
Ínculo: 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.	10,34	491,32 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	72,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	298,88 D
200 HORAS EXTRAS 100%	12,07	490,08 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	129,93 P			

VD: 0 Proventos:	4.752,95	Descontos:	790,20	Informativa:	380,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.962,75
NF: 0 Base INSS:	4.752,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.752,95	Valor FGTS:	380,23	Base IRRF:	4.224,95

Emp.: 7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S	Situação: Trabalhando	CPF: 422.262.548-54	Adm: 01/09/2022
Ínculo: 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			

VD: 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

Emp.: 6154 WAGNER ANTONIO BONFIM	Situação: Trabalhando	CPF: 314.634.808-06	Adm: 02/05/2022
Ínculo: 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	166,67	1.484,23 P	998 I.N.S.S.	8,14	186,84 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	296,85 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	62,72	251,02 P			

VD: 0 Proventos:	2.296,10	Descontos:	186,84	Informativa:	183,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.109,26
NF: 0 Base INSS:	2.296,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.296,10	Valor FGTS:	183,68	Base IRRF:	2.109,26

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2023 a 24/08/2023

Emp.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES	Situação: Férias	CPF: 315.679.078-81	Adm: 01/12/2018
Ínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário: 1.626,26

3 HORAS FERIAS	200,00	1.626,26 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.696,10 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	339,09	339,09 P	812 INSS FERIAS	8,74	259,75 D
807 VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,25 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	743,12 P	998 I.N.S.S.	7,50	10,42 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	42,73	138,98 P	942 IRRF FERIAS	7,50	16,62 D

VD: 2 Proventos:	3.111,45	Descontos:	2.989,14	Informativa:	248,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	122,31
NF: 2 Base INSS:	3.111,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.111,45	Valor FGTS:	248,90	Base IRRF:	0,00

FÉRIAS DE 02/08/2023 - 31/08/2023

Contr: 21 RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA	Situação: Trabalhando	CPF: 476.437.968-66	Adm: 01/04/2023
Ínculo: Autônomo	CC: 101	Depto: 1	Horas Mês: 0,00
Cargo: 283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510	Filial: 1	Salário: 0,00

8909 SERVICOS AUTONOMO	220,00	612,00 P	858 INSS AUTONOMO	20,00	122,40 D
------------------------	--------	----------	-------------------	-------	----------

VD: 0 Proventos:	612,00	Descontos:	122,40	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	489,60
NF: 0 Base INSS:	612,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	489,60

Total Geral Proventos: 497.595,80

Total Geral Descontos: 109.317,00

Líquido Geral: 388.278,80

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	32.585,67	345.722,07 P	42 HORAS FALTAS DSR	2,00	21,44 D
3 HORAS FERIAS	1.714,67	17.577,29 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	5.939,91 D
4 SALARIO MATERNIDADE	393,33	5.368,39 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	17.110,04 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	300,00	3.568,98 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	2.140,00	2.140,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.660,00	32.847,76 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,34	894,89 D
17 INSALUBRIDADE 40%	280,00	3.572,80 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	18,00	413,24 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	2.143,57 P	210 DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO	3.560,37	3.560,37 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	29,00	8.205,68 P	812 INSS FERIAS	185,98	2.512,35 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	936,90 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	72,49 D
200 HORAS EXTRAS 100%	110,47	4.070,70 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	37,50	231,96 D
201 AD FUNÇÃO	2.179,00	2.179,00 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	28,76 D
206 PERICULOSIDADE	90,00	1.504,16 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	82,50	363,68 D
207 REEMBOLSO	1.160,00	1.160,00 P	858 INSS AUTONOMO	20,00	122,40 D
222 AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	24.245,28 D
224 BANCO DE HORAS	24,11	485,54 P	942 IRRF FERIAS	202,50	809,22 D
226 AJUDA DE CUSTO	1.398,69	1.398,69 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	300,00	3.964,98 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	39,92	728,59 D
231 AD FUNÇÃO	1.900,00	1.900,00 P	998 I.N.S.S.	1.433,00	37.486,25 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	310,00	310,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	752,50	7.157,96 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO	252,00	252,00 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	1.172,30	1.172,30 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	633,96 P	8792 DIAS FALTAS	4,00	340,89 D
261 AJUDA CUSTO	340,00	3.977,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	4.497,56	22.374,01 P			
331 HORAS EXTRAS 50%	6,00	152,49 P			
332 PLANTOES SOBREAVISO	1.114,00	1.114,00 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	774,71	774,71 P			
807 VANTAGENS FERIAS	2.323,16	2.323,16 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	21,00	852,07 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	29,00	638,00 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	403,12 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	264,00 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,41 P			
931 1/3 DAS FERIAS	699,93	6.891,69 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	68,00 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	60,00	396,00 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	166,65	3.231,90 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	28,00	7.390,63 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	21,00	951,24 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	28,00	616,00 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	437,00	4.937,91 P			
8909 SERVICOS AUTONOMO	220,00	612,00 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	205,33	2.025,99 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	360,00	475,20 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	123,21 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	33,33	647,57 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P			
9591 AVISO PREVIO	3,00	316,95 P			
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	3,00	66,05 P			
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	26,40 P			

Líquido Geral: 388.278,80

000163

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

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	180	Salário contribuição empregados:	469.291,18	Base IRRF Mensal:	371.902,52
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	612,00	Valor IRRF Mensal:	7.521,64
Trabalhando:	158	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	24.548,92
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	469.903,18	Valor IRRF Férias:	809,22
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	41.153,63	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:	7	Sub-Total:	41.153,63	Base IRRF 13º Salário:	7.147,55
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	28,76
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	16.338,26	Valor Total do IRRF:	8.359,62
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	14	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	466.211,08
Mandato sindical:	0	Total:	24.815,37	Valor do FGTS:	37.295,88
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	24.815,37	Valor do FGTS/Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	4.181,07
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	3.217,83
Admissões:	5			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	1			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 388.278,80

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000164

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO

CPF/CNPJ: 266.886.928-56

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.106-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.580,81

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.4F5.F3E.D1A.8CA.CC6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: AGUIDA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 134.558.308-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.770-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B9A.4D4.E53.356.BBB

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000166

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: AILTON FELIX JUNIOR
CPF/CNPJ: 422.291.698-66
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.212-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.709,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.836.34D.EAA.970.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.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000167

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ALINE CRISTINA OLIMPIO
CPF/CNPJ: 424.530.788-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.765-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.036,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A2E.FAA.9A4.D39.D9A

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000168

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

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: 06/09/2023

VALOR: 1.540,78

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.351.AE2.112.F02.8B5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 419.922.078-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.762-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.869,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.7CB.BA4.4F2.228.078

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27,57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO
CPF/CNPJ: 510.221.228-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.937-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.505,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.BEF.466.991.A04.632

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 444.059.208-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.636-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C11.4AB.43C.5A4.B09

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINE ALVES AGUIAR
CPF/CNPJ: 429.952.328-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.761-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.8B5.C87.CE7.BDB.66F

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 293.766.368-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.103-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 405,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E7D.104.8BB.341.983
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11,27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO
CPF/CNPJ: 387.021.298-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.755-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.5C7.231.8B2.3F0.C95

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ANDREA CRISTINA VEJAN
CPF/CNPJ: 269.354.918-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.751-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.BEE.1DD.BDE.845.D1E

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA
CPF/CNPJ: 329.392.478-62
AGENCIA: 0290 CONTA: 24.867-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.661,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.85A.9A2.510.C2E.422

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ

CPF/CNPJ: 369.608.518-90

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.750-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 3.674,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.39E.B3F.905.CBD.0AE

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO
CPF/CNPJ: 246.360.328-37
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.748-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.661,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.31C.F29.A82.7A4.B37

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000179

=====

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

BENEFICIARIO:	ANNA VITORIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	458.373.588-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.443-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	1.739,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.052.8EC.8B0.194.792
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

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/CNEJ: 171.870.648-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.745-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.546,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.252.41F.353.CF4.687

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000181

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

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: 06/09/2023
VALOR: 5.482,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.075.958.566.E27.7CF

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR

CPF/CNPJ: 256.966.638-69

AGENCIA: 0141 CONTA: 77.317-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 1.789,25

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: C.166.426.140.B79.4B9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27,57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATIST
CPF/CNPJ: 430.488.438-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.099-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.008,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A6C.C2F.496.C6C.828

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNA FERNANDES RIBEIRO

CPF/CNPJ: 464.837.798-28

AGENCIA: 0290 CONTA: 32.244-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 3.816,81

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 3.006.660.13C.33D.B6F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO
CPF/CNPJ: 826.315.578-91
AGENCIA: 0290 CONTA: 24.014-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.584,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.DF4.5F9.EA0.888.575

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE
CPF/CNPJ: 397.205.898-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.559-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.540,27
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.DE0.5E8.D88.2A1.3A4

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 454.116.838-31
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.054-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D96.31D.79F.07A.152

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000188

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27,58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM
CPF/CNPJ: 389.897.878-82
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.666-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.461,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.53D.EFD.AC0.6C7.C33

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA
CPF/CNPJ: 446.870.098-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.095-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.397.874.9EF.12B.26B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000190

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	
CPF/CNPJ: 333.192.648-50	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.740-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023	
VALOR: 1.661,91	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.61A.BC8.E2F.5D1.A1C

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000191

=====

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

BENEFICIARIO:	CLAUDIA OLIVIA CORREIA
CPF/CNPJ:	432.072.698-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.093-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	2.210,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.3E8.390.DEA.C1D.990

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000192

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CLELIA MARIA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	190.988.288-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 112.959-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	1.665,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.99C.519.509.EE3.F9C
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIEL ANTONIO BONFIM

CPF/CNPJ: 298.430.688-07

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.482-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.267,92

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.6F3.98C.8A2.49F.D57

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000194

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DANIELE VIEIRA
CPF/CNPJ:	338.913.258-94
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.595-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	1.965,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.5FD.7D9.6EA.C05.F7C

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000195

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO
CPF/CNPJ: 468.516.418-01
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.260-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 4.299,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.0CF.9B0.4D2.255.B16

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DENISE BOTELHO ANDRIETTA

CPF/CNPJ: 291.554.378-00

AGENCIA: 6673 CONTA: 12.227-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.71F.69E.A64.014.415

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000197

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES

CPF/CNPJ: 158.158.428-85

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.087-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 1.649,34

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: C.0EB.8EB.C89.FCD.448

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S
CPF/CNPJ: 190.987.358-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.086-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.580,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.7EA.B70.019.D81.AC4

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000199

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDER APARECIDO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 308.299.518-73

AGENCIA: 6706 CONTA: 6.667-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.637,81

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 6.CB1.86C.6A3.7C8.66F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000200

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

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: 06/09/2023
VALOR: 1.665,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C8B.2D6.AD6.10B.97A

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000201

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	344.109.528-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.886-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	4.462,13
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.04D.6E3.762.F6F.81A

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000202

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27,58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: EDNA OLIVEIRA FARIAS
CPF/CNPJ: 371.635.618-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.097-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.416.192.10B.0C9.DD8

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: EDNA SATIRO FERREIRA
CPF/CNPJ: 200.192.238-89
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.950-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.615,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.5D9.3B7.1CD.A9A.72A

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ELIANE TRAMONTINI LUIZ
CPF/CNPJ: 170.298.898-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.720-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.994,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.8E3.68B.852.57D.985

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000205

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ELIAS SILVA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 305.508.208-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.017-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.465,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.EF5.1A4.4FF.8B2.731

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ELIEUSA DE SOUZA PASSOS
CPF/CNPJ: 297.890.768-19
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.670-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.173.434.FEC.FE4.EBB

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27,58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ELISA MENDES MAGALHAES

CPF/CNPJ: 388.717.168-33

AGENCIA: 3551 CONTA: 27.640-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 1.739,94

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.638.EA7.2FA.20D.C67

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 304.374.638-42

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.363-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 1.624,00

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.22C.F3E.BAA.8A5.893

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000209

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA

CPF/CNPJ: 263.840.808-50

AGENCIA: 6673 CONTA: 6.559-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 4.020,96

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.856.20D.7C2.CFA.9EC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000210

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27,58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 310.738.278-79

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.713-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 1.987,35

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.CC3.621.1EE.A29.371

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FABIANE FRANCA FERNANDES

CPF/CNPJ: 319.857.908-23

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.708-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.612,04

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.028.E8A.7F4.C95.BB3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES

CPF/CNPJ: 353.266.558-10

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.594-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.641,27

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.EC6.D57.E76.6A6.F68

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA
CPF/CNPJ: 287.449.418-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.704-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.705,94
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.D06.F7A.B88.E26.BA7

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000214

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

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: 06/09/2023

VALOR: 3.974,70

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.DB4.720.11A.826.976

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000215

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: FRANCIELE SAMPAIO LOPES
CPF/CNPJ: 396.920.598-04
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.380-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.938,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.6F1.30D.EE8.534.2DC

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

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: 06/09/2023
VALOR: 1.846,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.DCD.115.52D.C21.AFF

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000217

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA S
CPF/CNPJ: 425.615.228-81
AGENCIA: 0958 CONTA: 17.812-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.299,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.505.76F.2AF.4BF.CDF

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO

CPF/CNPJ: 444.997.038-16

AGENCIA: 0290 CONTA: 108.203-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.D0D.6E4.85A.D24.AAE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11,27.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GILMAR DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ: 366.381.118-25
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.642-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.479,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.DCF.281.924.3E0.E9C

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000220

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27,58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GISELA APARECIDA PEREIRA
CPF/CNPJ: 248.622.498-09
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.080-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.889,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.989.B8A.347.044.6FB

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000221

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 334.075.558-22
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.922-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.581,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.4B5.06A.6A2.FDB.C95

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES

CPF/CNPJ: 275.793.348-52

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.079-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 1.557,74

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.F21.431.9C6.56A.AF2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GRAZIELE SEGURA DE JESUS
CPF/CNPJ: 457.653.518-83
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.677-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.793.D9D.732.8EB.731

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

000224

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO
CPF/CNPJ: 466.932.338-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.918-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.449,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F09.319.B84.A14.7F4

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000225

=====

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

BENEFICIARIO: HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	158.145.328-07
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.699-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	3.329,60
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.995.6BC.2B5.E8A.5F2

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

000226

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ:	257.207.358-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.696-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	2.352,38
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.2DF.608.0E3.002.401

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000227

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ISABELA CHARANTOLA VOLPONI
CPF/CNPJ: 406.503.098-63
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.694-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.645,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.27E.FDC.084.CB1.9FF

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN
CPF/CNPJ: 440.198.638-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.076-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.705,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.757.2D5.B07.938.7FC

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISABELA GARCIA BAVAROTI

CPF/CNPJ: 422.186.298-01

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.075-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 1.739,94

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 7.6A8.7C1.C1C.9CA.987

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000230

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: IVANILDA SOUZA EUSEBIO

CPF/CNPJ: 835.171.385-68

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.690-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 1.661,91

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.F74.2CC.248.D6A.CFF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.074-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.649,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.390.FBC.335.F65.309

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JANAINA EUGENIO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 439.650.708-94

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.073-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.253,40

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.6CF.C46.B6C.2E2.BEF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000233

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

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: 06/09/2023
VALOR: 2.849,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.0D9.D87.9B0.2FB.1CE

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000234

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: JOSEFINA MARIA ROMUALDO
CPF/CNPJ: 170.563.188-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.069-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.615,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.9DE.203.5EC.6A9.115

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27,59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ: 275.697.018-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.649,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E54.D97.45D.BC7.62D

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000236

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JOSEMARA GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 340.123.428-51

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.678-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.176,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.625.6ED.E34.698.177

=====

|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.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000237

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

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: 06/09/2023
VALOR: 2.418,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.0F6.3FB.F29.557.BB5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000238

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

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: 06/09/2023

VALOR: 4.626,34

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.FDD.519.3C0.CE8.CC8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000239

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LAERTE FERNANDES
CPF/CNPJ:	250.077.578-02
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.676-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	2.123,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.F81.B27.CF8.BCD.364

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000240

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S
CPF/CNPJ: 375.929.138-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.554,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.E18.E8C.FA1.A7E.5D3

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000241

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO
CPF/CNPJ: 470.757.938-88
AGENCIA: 6877 CONTA: 6.998-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.201,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.BA1.A8A.77F.EFE.F57

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000242

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LARISSA VENANCIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	452.770.828-75
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.065-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	103,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.475.658.733.097.D0B

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000243

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 015.420.548-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.301-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.272,69

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 3.EB3.E92.B6F.CAB.3F5

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000244

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LEIDE SABRINA JUSTINO
CPF/CNPJ:	306.288.728-10
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.064-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	1.661,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.A8D.CE1.EDF.E8A.D33

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000245

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

BENEFICIARIO: LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
CPF/CNPJ: 303.761.348-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.005-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.693,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.01A.504.87B.707.616

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000246

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LILIANE SANTOS AGUIRRA

CPF/CNPJ: 393.636.698-58

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.061-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 1.554,74

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.1FB.A1E.CFF.A30.BD7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000247

=====

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

BENEFICIARIO:	LILIANE TENORIO DE LIMA
CPF/CNPJ:	336.065.888-44
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.585-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	2.651,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.A99.E7C.39E.CAF.DD2

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

000248

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:	06/09/2023
VALOR:	2.161,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.8FB.F81.1BF.678.6BC
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

000249

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LUCIA GASPARINI SACCA
CPF/CNPJ:	297.579.828-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.669-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	2.210,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.6A0.F2A.E9D.A17.C3C
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000250

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

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: 06/09/2023

VALOR: 1.705,94

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.605.0AB.251.1C0.AB7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001, Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

000251

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA
CPF/CNPJ:	366.406.858-09
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.531-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	2.640,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.AD1.A90.B29.8B1.3EF

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000252

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LUCIMARA APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ: 313.416.508-20
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.938-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.292,55
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.C9D.4B2.9C6.880.346
=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

000253

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LUIZ CARLOS PIERRONI
CPF/CNPJ:	015.716.818-25
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.683-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	2.094,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.835.7F5.286.32C.862

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: LUIZ DA SILVA
CPF/CNPJ: 015.191.048-04
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.660-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.846,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B4B.FD9.B63.44B.E1C

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MARCIA COSTA GARCIA TAVARES
CPF/CNPJ: 361.177.668-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.658-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.683,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.931.5DA.618.1D6.5FE

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000256

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO
CPF/CNPJ: 318.764.888-67
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.055-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.413,73
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.CD2.8F4.D92.ADF.EAD

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.27.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA GARCIA

CPF/CNPJ: 028.318.958-47

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.653-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 1.817,14

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.164.2D2.C97.4E6.70D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000258

=====

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

BENEFICIARIO:	MARIA APARECIDA STANQUINI
CPF/CNPJ:	096.363.488-71
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.652-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	2.176,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.D69.0AC.6F3.BED.734

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00

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: 06/09/2023
VALOR: 2.523,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.7A3.0EC.206.521.A19

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS

CPF/CNPJ: 487.583.388-10

AGENCIA: 3015 CONTA: 37.923-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 1.880,83

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.2AE.C80.1FA.4B3.20A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00

000261

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	
CPF/CNPJ: 451.286.248-03	
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.195-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023	
VALOR: 1.880,83	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.797.135.989.265.17F
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO
CPF/CNPJ: 430.433.698-31
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.645-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 4.521,07
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.2CB.82E.BA6.7B6.3C3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000263

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MARIANE GOMES LOPES
CPF/CNPJ: 475.580.008-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.933-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.DA0.98F.FAD.768.5BD

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 378.359.828-11

AGENCIA: 6605 CONTA: 11.429-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.379,70

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.D26.DCD.92D.84E.F34

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000265

=====

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

BENEFICIARIO:	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN
CPF/CNPJ:	147.217.608-17
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.483-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	1.817,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.616.5BF.E31.508.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.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000266

=====

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

BENEFICIARIO:	MATEUS SILVA ANDRIOLLO
CPF/CNPJ:	355.513.258-06
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.639-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	4.125,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.03A.336.BF1.52E.A5F

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000267

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MATHEUS DA SILVA MUFALO
CPF/CNPJ:	472.439.828-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.887-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	1.212,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.601.209.6E0.441.839
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000268

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA
CPF/CNPJ: 428.377.948-21
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.489-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.F5F.216.2EE.1FA.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.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000269

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: NADIA GUTIERREZ SAMUEL

CPF/CNPJ: 415.783.578-61

AGENCIA: 6673 CONTA: 9.212-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 3.486,49

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.AAC.8D8.1B2.806.E76

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000270

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00

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: 06/09/2023

VALOR: 3.711,59

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.1AA.640.852.B5F.737

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000271

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28,00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	NATALIA CRISTINA CORNELIO
CPF/CNPJ:	450.569.658-80
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.578-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	2.208,36
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.ECE.DFD.F76.EEB.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.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS
CPF/CNPJ: 157.906.628-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.053-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.464,16
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.7BF.C1D.B1F.BD8.7D1

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000273

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PATRICIA HELENA DE PAULA

CPF/CNPJ: 307.138.518-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.052-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.137,63

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.AF9.5C7.16D.A90.D06

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000274

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 268.006.288-40

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.631-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 3.398,23

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.138.E1A.4D9.87F.DBF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000275

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ: 339.603.248-98	
AGENCIA: 0290	CONTA: 577-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023	
VALOR: 2.137,65	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.D02.AC1.8A6.ECA.C47

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000276

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PAULO CICERO BATISTA

CPF/CNPJ: 158.161.278-88

AGENCIA: 6709 CONTA: 195.161-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 3.829,32

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.99B.D44.77B.148.73E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000277

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA

CPF/CNPJ: 373.314.958-01

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.303-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 829,78

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.332.1A3.6B1.9ED.86E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: PEDRO MANTUANI
CPF/CNPJ: 043.502.408-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.382-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.744,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.0E4.BDD.64B.82D.9A0
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000279

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PRISCILA REGINA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 450.858.848-41

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.897-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.BAA.5B6.610.4F2.E03

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00

000280

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	PRISCILLA GONCALVES ALEIXO
CPF/CNPJ:	434.727.358-48
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.045-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	2.176,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.8B5.D3A.361.FD6.5E9
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	451.940.588-29
AGENCIA: 6800	CONTA: 8.357-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	2.623,39
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.093.54C.863.966.716
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES
CPF/CNPJ: 407.027.578-96
AGENCIA: 6800 CONTA: 5.232-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.9FF.DB3.815.CDD.113

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00
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: 06/09/2023	
VALOR: 2.593,41	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.35A.366.DFF.656.A9A
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000284

=====

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

BENEFICIARIO:	ROGERIO APARECIDO ROSALINO
CPF/CNPJ:	317.786.488-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.616-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	2.557,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.0DC.189.7AE.A80.6A3
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000285

=====

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

BENEFICIARIO:	ROSA MARIA VASCO DA SILVA
CPF/CNPJ:	177.898.538-64
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.383-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	1.998,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.AC0.E6B.58E.B30.E81

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28,00

000286

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ROSANA GENEROSO DE SOUZA
CPF/CNPJ:	147.640.468-22
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.947-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	1.631,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.6E4.45F.12D.85E.C11

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000287

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN	
CPF/CNPJ:	251.196.508-99
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.050-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	2.402,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.98C.44D.E07.D7C.26C

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000288

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	181.001.788-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.122-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	1.665,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.676.FC4.78A.098.CC9

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000289

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 161.871.688-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.049-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.665,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.5A2.C20.EEC.34B.C2D

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000290

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 325.966.288-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.609-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.817,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.3D8.A74.68C.395.BAB

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000291

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	
CPF/CNPJ:	303.682.428-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	2.528,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.915.829.B5B.72D.3E5
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000292

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ROSINEI SANTANA FAUSTINO
CPF/CNPJ:	111.845.098-16
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.968-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	1.851,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.23E.ED7.732.A23.6B1

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000293

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	SANDRA CECILIA PEDRAL
CPF/CNPJ:	113.085.668-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.292-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	2.605,59
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.B0B.D0B.DC8.D73.A4D

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000294

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	
CPF/CNPJ: 481.381.998-22	
AGENCIA: 0290	CONTA: 27.450-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023	
VALOR: 2.375,06	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.EDD.91D.740.CE2.E99
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000295

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	SERGIO PEDRO DE LIMA
CPF/CNPJ:	096.681.168-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.456-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	1.450,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.175.2D9.2DF.EFD.699
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000296

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	SILVANA CORREIA SOUSA
CPF/CNPJ:	285.423.588-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.949-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	2.176,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.93B.EBD.5A9.6DB.138
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000297

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.01

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: 06/09/2023
VALOR: 2.365,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.B43.793.BCE.01E.14A

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000298

=====

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

BENEFICIARIO:	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLE
CPF/CNPJ:	399.115.998-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.055-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	1.739,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.C9A.DE1.C98.BE7.534

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000299

=====

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

BENEFICIARIO:	TAIS CRISTINA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	460.181.198-89
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.578-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	1.846,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.2CD.EAA.F89.3F8.E9A

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000300

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	TATIANA LEMES
CPF/CNPJ:	405.726.218-09
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.047-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	1.739,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.DEB.3B0.690.407.E01

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000301

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES
CPF/CNPJ:	428.211.358-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.593-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	2.617,51
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.DD7.1B7.99A.49F.03B

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000302

=====

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

BENEFICIARIO:	THAISA CRISTINA KONDA MORENO
CPF/CNPJ:	338.359.298-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.592-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	3.514,93
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.394.6FC.B6E.3AA.D47
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000303

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	
CPF/CNPJ: 458.077.738-70	
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.095-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023	
VALOR: 3.481,59	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.374.D44.898.324.AED
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000304

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS

CPF/CNPJ: 422.262.548-54

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.001-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.17A.2E1.14C.EB6.158

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000305

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	WAGNER ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ:	314.634.808-06
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.830-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	2.109,26
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.B4B.55E.836.E4F.639

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	WASHINGTON GOMES MENDES
CPF/CNPJ:	315.679.078-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.584-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/09/2023
VALOR:	122,31
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.413.AE1.A43.074.118

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000307



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
347

Data de Emissão
01/09/2023

Data e Hora da
Competência
01/09/2023 às 13:02:08

Código de Verificação
0424-7504-0251

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 24.668.650/0001-78 Cód. Mobiliário 79810 Insc. Mun. 1.216.078
Nome SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME
Logradouro RUA-JOAO ANTONIO DE CASTILHO Número 00567
Bairro RESIDENCIAL GALLINARI CEP 16303-000
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp. Telefone
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento sala 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	FONOAUDIOLOGIA	5.000,0000	1,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO FONOAUDIOLOGIA UTI - GARÇA -SP

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

Item da Lista

04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA E CONGÊNERES E CONGÊNERES.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0100	5.000,00	0,00	0,00	100,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

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 347 emitida em 01/09/2023 às 13:02:08 - Cód Verif 0424-7504-0251

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/09/2023 Valor Total R\$ 5.000,00 Valor Líquido R\$ 5.000,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000308

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.56
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: 101.423-4

FAVORECIDO: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUT

CPF/CNPJ: 24.668.650/0001-78

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 05/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090501

AUTENTICACAO SISBB: 5.6B0.FC6.51F.C4D.398

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Chave de Acesso da NFS-e

3550308224334132500014000000000000123090595551643

Número da NFS-e

1 Competência da NFS-e 01/09/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e

01/09/2023 18:25:31

Número da DPS

3 Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da DPS

01/09/2023 18:25:31



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço CNPJ / CPF / NIF 43.341.325/0001-40

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 4941-4387

Nome / Nome Empresarial

FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES 42718396806

E-mail

MENEZESLAPA@GMAIL.COM

Endereço

JARDEL FILHO, 284

Município

São Paulo - SP

CEP

8270620

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Serviços administrativos

Termo de fomento 011/2018 órgão prefeitura municipal de garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Não incidência

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Garça - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 4.500,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 4.500,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 4.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Handwritten signature]

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000310

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.56
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 44.722.986-2

FAVORECIDO: FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES 4271

CPF/CNPJ: 43.341.325/0001-40

VALOR: R\$ 4.500,00

DEBITO EM: 05/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090502

AUTENTICACAO SISBB: E.6A1.671.136.EA3.E6A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 61 Código de Verificação de Autenticidade IEXQ0358G Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/09/2023 às 15:49:56 Chave de Acesso 1930025Z5YE01VGR4B3SQ97UMGQPC8G Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número da RPS	Série da RPS	Tipo da RPS	Data da RPS	Competência 04/09/2023	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
41.489.305/0001-95		002283121	000110272	NATALI 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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS DE 01/08/2023 A 31/08/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL.	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17,02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA	2,17%	0000170000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 65,10	2 - Não
				Desconto Condicionada	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL	
--	--

RECEBI(EMOS) DE NATALI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 61 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IEXQ0358G

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000312

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 05/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090503

AUTENTICACAO SISBB: 0.C39.5ED.C50.D26.95F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

155

Código de Verificação de Autenticidade

C2R8LZKSK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/08/2023 às 07:28:27

Chave de Acesso

1930457J5T0E7JH0ZTY6C4AYV711WYP

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 80	Complemento	Bairro GARÇA I	E-mail
CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98146-5633	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 05	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
17,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - NO PERÍODO DE 01/08/23 A 31/08/23 - 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

LC 116/2003: 04.06	Alíquota 2,00%	Atividade Municipal 00000400000006	Código CNAE 8650001	Construção Civil
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.				
Valor Total dos Serviços R\$ 289,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base do Cálculo R\$ 289,00	Total do ISS R\$ 5,78
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 289,00					Val Aprox. Tributos

Informações Complementares

pagto via depósito bancário

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 155 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C2R8LZKSK

Data

CPF/RG

Assinatura

Barbara C. T. Pereira
 Enfermeira
 COREN-SP: 213479

HOSPITALAR

LISTA DE CORRIDAS EXTRAS LABORATORIAL DO MÊS DE AGOSTO**HOSPITAL SÃO LUCAS****DIA 02/08/2023**

GILBERTO SARAUZA

DIA 03/08/2023

ANA PAULA N. DA SILVA PIVA

DIA 05/08/2023

ELISALDO ALVES FILHO

DIA 07/08/2023

DAVI MOURA SILVA

DIA 08/08/2023

GABRIEL CARDOSO VIACEOSA

DIA 12/08/2023

MARIA ANDREIA MOISES

DIA 13/08/2023

CAIO ENDO TOYAMA ALVES

ELZA MARIA BATISTA LUIZ

ELZA MARIA BATISTA LUIZ (RECOLETA)

LAURENTINA VILMA CAETANO DE JESUS

DIA 17/08/2023

RN VIVIANE APARECIDA DE OLIVEIRA

A handwritten signature, possibly "G. J. Moraes", is written over a circular stamp. The stamp contains the number "013419".

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DIA 19/08/2023

JAMILI CRISTINA FERREIRA JUSTINO

DIA 20/08/2023

OLIVEIRA BASSETO DA SILVA

DIA 23/08/2023

ANGEKINA PALMEZANO MARQUES

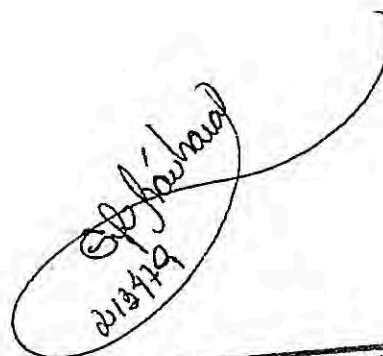
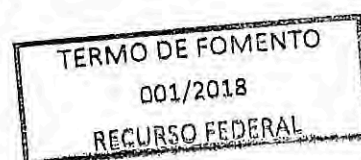
MARIA EDUARDA DA SILVA

DIA 26/08/2023

ALICE DOS SANTOS PATROCINIO

DIA 30/08/2023

YASMIM APARECIDA DA SILVA

Handwritten signature and date 21/08/2023.

DIA 29/08/2023

SILVESTRE MARTINS 25

SERGIO RINALDI 79

MARIA LANCENE LESSE 50

REGINALDO SANTOS CARDOSO 61

DIA 30/08/2023

ROGERIO VENTURA DOS SANTOS 52

EMILIO JUAREZ 87

MARCIO DOS SANTOS 89

SHIRLEY HEMOGENES SAMPAIO 88

ROGERIO VENTURA DOS SANTOS 84

ELIZEU MARCOS IZAIAS 87

DIA 31/08/2023

ANDERSON HENRIQUE 86

Amanda Schuchardt Deodato
Enfermeira
COREN-SP 433.175

$86 \times 12,00 = 7-11 2-496,00$

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000317

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 05/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090504

AUTENTICACAO SISBB: D.5B9.064.C6E.F30.491

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Chave de Acesso da NFS-e

354160422244548510001720000000000000123099930690260

Número da NFS-e

1

Competência da NFS-e

04/09/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e

04/09/2023 10:53:41

Número da DPS

1

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

04/09/2023 10:53:41



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

24.454.851/0001-72

Inscrição Municipal

-

Telefone

(14) 3541-0340

Nome / Nome Empresarial

TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880

E-mail

TATHY.AVA@HOTMAIL.COM

Endereço

WASHINGTON LUIS, 977

Município

Promissão - SP

CEP

16370-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Serviços Administrativos no período de 01/08/2023 à 31/08/2023 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Promissão - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 13.000,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 13.000,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 13.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.56
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: 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: 05/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090505

AUTENTICACAO SISBB: 1.73E.CF2.C5D.366.DB9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000320



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/09/2023 - 13:37:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 466.211,08	06-QTDE TRABALHADORES 177	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 37.296,88	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 37.296,88
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858400003727 968801792300 907680050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/09/2023 - 13:37:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 466.211,08	06-QTDE TRABALHADORES 177	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 37.296,88	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 37.296,88
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858400003727 968801792300 907680050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

858400003727 968801792300 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60									
COMP: 08/2023		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		BASE CÁL 13ºSAL		PIS/PASEP/CI		CONTRIB SEG DEVIDA		CAT		OCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO	
						BASE CÁL PREV SOCIAL												JAM	
ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO		516,07		2.725,53		123.92463.26-5		01/09/2022		01		05		03/08/2023		J		02235	
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		3.983,38		0,00		127.59400.16-8		04/12/2021		01				08/06/2023		P2		02235	
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS						127.59400.16-8		04/12/2021		01				05/08/2023		Z5		02235	
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS		814,55		1.651,60		134.41486.21-7		01/06/2021		01				07/08/2023		J		03222	
ISABELA SILVA ALTEIA		541,38		2.030,17		154.18637.67-7		08/02/2023		01				04/08/2023		J		02235	
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		4.060,34		0,00		160.97148.59-4		03/12/2018		01		05		04/07/2023		Q1		02235	
HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO		1.657,38		0,00		161.08191.15-6		01/02/2021		01		05		01/08/2023		Q1		05211	
CAMILE VITORIA VITOR		0,00		0,00		200.81841.88-9		01/06/2021		01				30/06/2023		P2		0,00	
CAMILE VITORIA VITOR				0,00		200.81841.88-9		01/06/2021		01				04/08/2023		Z5		0,00	
CAMILE VITORIA VITOR						200.81841.88-9		01/06/2021		01				04/08/2023		P2			
CAMILE VITORIA VITOR						200.81841.88-9		01/06/2021		01				29/08/2023		Z5			
CAMILE VITORIA VITOR						200.81841.88-9		01/06/2021		01				29/08/2023		P2			
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		2.894,86		0,00		203.17720.34-6		02/03/2020		01		05		21/07/2023		P3		02235	
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA						203.17720.34-6		02/03/2020		01				05/08/2023		Z5		02235	
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA						203.17720.34-6		02/03/2020		01				05/08/2023		P1		02235	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2023
HORA: 13:37:42
PÁG : 0002/0019

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

858400003727 968801792300 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CEB
			BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM

LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA			203.17720.34-6		02/03/2020	01		15/08/2023	02235
-------------------------------	--	--	----------------	--	------------	----	--	------------	-------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000322

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

DATA: 05/09/2023
HORA: 13:37:42
PÁG : 0003/0019

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

858400003727 968801792300 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPGAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		CAT		OCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO	
REM SEM 13º SAL		REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO		JAM	
			BASE CÁL PREV SOCIAL										
NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI			128.88238.14-6	04/12/2021		01		05		02/08/2023		I1	
228,90		2.349,94	2.349,94	208,85						0,00		0,00	
MARCELA NARCISO CORNELIO			203.24641.28-6	28/06/2023		01		01		11/08/2023		I3	
992,20		200,63	200,63	89,45						0,00		0,00	

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2023
HORA: 13:37:42
PAG: 0004/0019

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

858400003727 968801792300 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:										FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:	
Nome TRABALHADOR	REM SEM 13ª SAL	REM 13ª SAL	BASE CÁL 13ª SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL							DEPÓSITO	JAM
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.907,53	0,00	126.12223.18-7	0,00	01/12/2018	01	05			232,61	03222
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.407,57	0,00	124.14642.04-3	0,00	01/12/2018	01	01			192,61	03222
AILTON FELIX JUNIOR	3.023,81	0,00	161.16698.14-0	0,00	11/10/2022	01				241,91	03222
ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.253,38	0,00	160.13681.40-7	0,00	01/12/2018	01	01			180,28	04221
AMAURI FERREIRA LOURENCO	2.690,30	0,00	124.22898.24-8	0,00	23/06/2021	01				215,23	05174
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.964,57	0,00	160.29518.33-0	0,00	01/12/2018	01	01			237,17	03222
ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2.407,57	0,00	128.86524.14-1	0,00	14/06/2023	01	01			192,61	03222
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.974,76	0,00	238.75952.03-7	0,00	03/05/2021	01				157,98	04221
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.060,34	0,00	212.92201.43-8	0,00	08/10/2021	01				324,82	02235
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	2.282,23	0,00	161.01533.61-2	0,00	23/06/2021	01				182,58	05143
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.407,57	0,00	207.73334.25-9	0,00	01/12/2018	01	01			192,60	03222
ANDREA CRISTINA VEJAN	2.407,57	0,00	125.02010.19-7	0,00	01/12/2018	01	01			192,61	03222
ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	1.841,87	0,00	209.48801.98-5	0,00	08/07/2021	01				147,34	05134
ANDREA LIMA PIOLA SANCHEZ	4.090,59	0,00	128.78388.18-8	0,00	23/06/2021	01				327,25	02237
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.841,87	0,00	126.89977.14-3	0,00	23/06/2021	01				147,35	05134

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000324

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

DATA: 05/09/2023
HORA: 13:37:42
PÁG: 0006/0019

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

858400003727 968801792300 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0.50 RAT AJUSTADO:1.00	
FPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2.0	
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR		REM 13º SAL		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		OCOR		CBO	
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13º SAL		CONTRIB SEG DEVIDA		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		DEPÓSITO		JAM	
		BASE CÁL PREV SOCIAL									
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA		0,00	209.66451.58-3	23/06/2021	01					05134	
1.841,87			0,00	147,58						147,34	0,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA		0,00	164.03539.40-0	01/04/2022	01					03222	0,00
2.407,57			0,00	198,50						192,60	0,00
CLELIA MARIA DE SOUZA		0,00	124.90933.66-5	14/11/2022	01					05163	0,00
1.808,80			0,00	144,61						144,71	0,00
DANIEL ANTONIO BONFIM		0,00	128.82320.77-0	01/08/2021	01					03222	0,00
2.470,46			0,00	205,45						197,64	0,00
DANIELE VIEIRA		0,00	201.44475.94-9	04/03/2020	01					03222	0,00
2.364,48			0,00	194,62						189,15	0,00
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO		0,00	160.99796.41-0	26/01/2022	01					02235	0,00
5.328,24			0,00	582,12						426,26	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		0,00	206.12556.35-7	28/04/2022	01	05				03222	0,00
2.407,57			0,00	196,88						192,60	0,00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES		0,00	125.99797.14-6	25/04/2022	01					05143	0,00
1.790,70			0,00	142,98						143,26	0,00
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA		0,00	132.87952.85-3	14/12/2022	01					05143	0,00
2.092,36			0,00	170,13						167,39	0,00
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS		0,00	125.85471.18-9	08/04/2022	01					02235	0,00
4.149,45			0,00	417,09						331,96	0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA		0,00	126.23401.18-9	09/10/2020	01					03222	0,00
2.942,63			0,00	262,11						235,42	0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES		0,00	212.15695.31-6	23/06/2021	01					05163	0,00
1.808,80			0,00	144,61						144,70	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA		0,00	128.33398.18-4	20/07/2020	01	05				02235	0,00
4.695,39			0,00	483,26						375,64	0,00
EDNA OLIVEIRA FARIAS		0,00	201.67055.73-3	01/09/2022	01					03222	0,00
2.045,08			0,00	165,87						163,60	0,00
EDNA SATIRO FERREIRA		0,00	209.48795.83-7	23/06/2021	01					05143	0,00
1.790,70			0,00	142,98						143,25	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA: 05/09/2023
HORA: 13:37:42
PÁG: 0008/0019

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

858400003727 968801792300 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				COMP: 08/2023 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:				PIS/PASEP/CI		BASE CÁL 13º SAL PREV SOC		CONTRIB SEG DEVIDA		CAT		OCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO		JAM	
NOME TRABALHADOR				REM 13º SAL		BASE CÁL 13º SAL		BASE CÁL PREV SOCIAL		ADMISSÃO		CONTRIB SEG DEVIDA		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO		JAM	
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2.108,50	0,00				162.06730.18-3	0,00			02/07/2021	01					05143	0,00		
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.045,08	0,00				139.76602.29-8	0,00			171,58						03222	168,68		
GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIR	3.805,44	0,00				204.93509.04-0	0,00			10/10/2022	01					03222	163,61		
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.407,57	0,00				200.81859.00-1	0,00			165,87						02516	304,43		
GILMAR DE MATOS GOMES	2.783,36	0,00				128.04691.16-2	0,00			28/02/2023	01					03222	192,60		
GISELA APARECIDA PEREIRA	2.054,70	0,00				200.81851.64-7	0,00			02/06/2022	01					03222	222,67		
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.866,78	0,00				162.48016.60-8	0,00			01/12/2018	01					05143	164,37		
GISELE MORETTI DE AQUINO	2.163,17	0,00				125.48784.32-2	0,00			05/02/2021	01					03222	229,34		
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.790,70	0,00				122.05585.64-0	0,00			23/06/2021	01					05143	173,06		
GISLANE ALVES XAVIER	3.372,84	0,00				203.24653.37-3	0,00			01/09/2021	01					05143	143,26		
GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.407,57	0,00				162.62594.20-6	0,00			03/05/2021	01					03222	269,82		
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.892,23	0,00				124.65058.86-1	0,00			09/10/2022	01					03222	192,60		
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.601,62	0,00				209.48798.11-9	0,00			03/12/2018	01					02515	311,38		
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.289,28	0,00				200.77855.91-9	0,00			05/12/2021	01					03222	208,12		
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1.890,26	0,00				200.81825.72-7	0,00			01/12/2018	01					02234	343,14		
										18/03/2022	01					05211	151,22		

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

DATA: 05/09/2023
 HORA: 13:37:42
 PÁG: 0010/0019

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

858400003727 968801792300 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60																	
COMP: 08/2023 COD REC:115				COD GPS: 2305		FPAS: 639		OUTRAS ENT:		RAT: 2.0		FAP: 0.50		RAT AJUSTADO: 1.00													
TOMADOR/OBRA:																											
NOME TRABALHADOR		REM SEM 13º SAL		REM 13º SAL		BASE CÁL 13º SAL		PIS/PASEP/CI		CONTRIB SEG DEVIDA		ADMISSÃO		CAT		OCOR		DATA/COD		MOVIMENTAÇÃO		DEPÓSITO		CBO			
						BASE CÁL PREV SOCIAL																		JAM			
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA		2.833,57		0,00		163.78580.80-5		14/04/2022		01												226,68		03222		0,00	
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		2.446,09		0,00		164.10683.31-7		17/10/2019		01												195,68		03222		0,00	
LARISSA VENANCIO DA SILVA		2.994,04		0,00		206.11804.74-8		27/03/2022		01												239,52		03222		0,00	
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS		2.490,02		0,00		106.11121.27-9		06/06/2022		01												199,21		05143		0,00	
LEIDE SABRINA JUSTINO		1.841,87		0,00		126.81687.14-6		23/06/2021		01												147,35		05134		0,00	
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA		4.763,27		0,00		130.29546.77-1		02/06/2021		01												381,07		02235		0,00	
LILIANE SANTOS AGUIRRA		1.848,99		0,00		164.26826.13-9		12/01/2022		01		05										147,91		05143		0,00	
LUCAS DE LIMA SOARES		2.353,75		0,00		200.81854.26-3		01/07/2022		01												188,30		04221		0,00	
LUCIA GASPARINI SACCA		2.407,57		0,00		125.44895.80-4		07/01/2019		01												192,61		03222		0,00	
LUCILENE CATIA MUNHOZ		1.890,26		0,00		190.19869.31-3		01/06/2021		01												151,22		04221		0,00	
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		2.904,35		0,00		201.06006.33-3		16/04/2019		01												232,34		03222		0,00	
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		2.407,57		0,00		127.70183.14-3		01/03/2021		01		05										192,61		03222		0,00	
LUIZ CARLOS PIERRONI		2.010,12		0,00		121.70447.38-7		18/08/2021		01												160,81		07823		0,00	
LUIZ DA SILVA		2.045,08		0,00		108.53411.24-4		01/12/2018		01		01										163,61		03222		0,00	
MARA CRISTINA SILVA MARQUES		2.407,57		0,00		126.61814.14-2		01/09/2022		01												192,61		03222		0,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA: 05/09/2023
HORA: 13:37:42
PÁG: 0012/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858400003727 968801792300 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA					INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60					
COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305					FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00					
TOMADOR/OBRA:					INSCRIÇÃO:					
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	ENT	SIMPLES: 1	RAT: 2.0	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DEPÓSITO	JAM
TRABALHADOR	SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL PREV SOC						
MELISSA MANARESI BASSO	5.556,17	0,00	126.90847.16-9	0,00	01/12/2018	01	01		444,50	02235
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	1.890,26	0,00	238.89478.77-4	0,00	24/12/2022	01				0,00
MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	1.790,70	0,00	200.81836.21-4	0,00	31/05/2023	01	01		151,22	04221
NADIA GUTIERREZ SAMUEL	4.060,34	0,00	206.40113.24-3	0,00	01/09/2022	01			143,25	0,00
NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	3.968,23	0,00	129.59618.18-3	0,00	07/07/2023	01	01		324,82	02235
NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.405,01	0,00	201.67049.93-8	0,00	01/01/2023	01			317,46	02234
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.764,23	0,00	123.32393.79-1	0,00	15/08/2019	01			192,40	0,00
PATRICIA ALVES	1.790,70	0,00	126.81857.15-7	0,00	28/06/2023	01	01		221,14	03222
PATRICIA HELENA DE PAULA	2.436,40	0,00	127.11741.15-1	0,00	20/04/2022	01			143,26	0,00
PATRICIA PORFIRIO	2.484,45	0,00	126.13851.15-7	0,00	08/08/2022	01			194,92	03222
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.434,32	0,00	190.21706.34-5	0,00	01/12/2018	01	01		198,76	05174
PAULO CICERO BATISTA	4.782,16	0,00	126.76282.17-6	0,00	26/03/2022	01	05			0,00
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	2.123,54	0,00	212.93250.28-9	0,00	22/07/2022	01			194,74	03222
PEDRO MANTUANI	3.109,53	0,00	108.21258.82-3	0,00	13/12/2021	01			382,58	02235
PRISCILA DIAS BATISTA	2.407,57	0,00	204.89213.42-6	0,00	01/12/2018	01	01		248,77	0,00
									192,60	04131
									169,88	0,00
										05143
										0,00
										03222
										0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

DATA: 05/09/2023
HORA: 13:37:42
PÁG: 0013/0019

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

858400003727 968801792300 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR		REM 13º SAL		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO	
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13º SAL		CONTRIB SEG DEVIDA		OCOR		DEPÓSITO		JAM	
		BASE CÁL PREV SOCIAL									
PRISCILA REGINA DE SOUSA		2.407,57	0,00	201.01323.27-6	0,00	17/04/2023	01	05	192,60	03222	0,00
PRISCILLA GONCALVES ALEIXO		2.407,57	0,00	204.89200.31-6	0,00	02/05/2023	01		192,60	03222	0,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA		2.918,07	0,00	165.71036.73-9	0,00	01/06/2021	01		233,44	03222	0,00
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES		4.060,34	0,00	132.75673.18-0	0,00	18/07/2022	01		324,83	02235	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		2.905,55	0,00	125.82574.15-7	0,00	01/12/2018	01	01	232,45	03222	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		2.819,26	0,00	127.57155.17-4	0,00	03/12/2018	01	01	225,55	04101	0,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA		2.173,84	0,00	166.39067.42-1	0,00	23/06/2021	01		173,90	05143	0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA		1.808,80	0,00	209.99869.50-1	0,00	23/06/2021	01		144,70	05163	0,00
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS		2.798,48	0,00	126.02467.18-0	0,00	01/03/2022	01		223,88	03222	0,00
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS		1.808,80	0,00	165.79945.08-8	0,00	10/03/2023	01		144,70	05163	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS		1.808,80	0,00	119.45919.19-6	0,00	07/02/2022	01		144,71	05163	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		2.012,46	0,00	206.19512.51-7	0,00	23/06/2021	01		160,99	05132	0,00
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA		2.842,86	0,00	126.62972.18-3	0,00	04/01/2021	01		227,43	03222	0,00
ROSINEI SANTANA FAUSTINO		2.012,46	0,00	122.79669.99-6	0,00	04/05/2023	01		161,00	05132	0,00
ROSY LICERRO		2.683,28	0,00	123.29696.45-2	0,00	23/06/2021	01		214,67	05132	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

DATA: 05/09/2023
HORA: 13:37:42
PÁG: 0014/0019

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

858400003727 968801792300 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR		REM 13º SAL		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		OCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13º SAL		PREV SOC		CONTRIB SEG DEVIDA		CAT		DEPÓSITO	
		BASE CÁL PREV SOCIAL									
SANDRA CECILIA PEDRAL		0,00	122.84198.59-9	01/04/2022	01					231,70	03222
2.896,21			0,00	256,54							0,00
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE		0,00	237.47512.15-8	18/01/2023	01					209,04	03516
2.613,00			0,00	222,55							0,00
SERGIO PEDRO DE LIMA		0,00	170.24217.22-5	02/01/2023	01					125,76	03132
1.572,05			0,00	123,30							0,00
SILVANA CORREIA SOUSA		0,00	126.89406.14-6	07/07/2021	01	05				192,61	03222
2.407,57			0,00	196,88							0,00
SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA		0,00	170.34569.50-7	12/07/2023	01	01				192,60	03222
2.407,57			0,00	198,50							0,00
SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO		0,00	129.16145.15-1	09/10/2022	01					163,61	03222
2.045,08			0,00	165,87							0,00
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI		0,00	271.51771.32-6	31/08/2022	01					151,22	04221
1.890,26			0,00	151,94							0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES		0,00	165.73047.40-1	02/03/2020	01					163,60	03222
2.045,08			0,00	165,87							0,00
TANIA RODRIGUES DO PRADO		0,00	165.29975.75-7	14/06/2023	01	01				192,60	03222
2.407,57			0,00	198,50							0,00
TATIANA LEMES		0,00	165.48279.77-9	22/10/2022	01					151,22	04221
1.890,26			0,00	151,94							0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		0,00	165.42183.04-4	01/12/2018	01	01				232,86	03222
2.910,85			0,00	258,30							0,00
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO		0,00	165.39209.84-4	21/09/2022	01					388,00	01312
4.850,00			0,00	515,17							0,00
THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE		0,00	166.24403.30-7	13/07/2023	01	01				192,60	03222
2.407,57			0,00	198,50							0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		0,00	128.20323.15-6	01/12/2018	01	01				324,83	02235
4.060,34			0,00	404,62							0,00
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA		0,00	206.64251.04-2	13/09/2022	01					350,81	02235
4.385,17			0,00	450,09							0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA: 05/09/2023
HORA: 13:37:42
PÁG : 0015/0019

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

858400003727 968801792300 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA									
COMP: 08/2023		COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2.0	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
TOMADOR/OBRA:		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00							
INSCRIÇÃO:									
NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PREV SOC	CONTRIB SEG	DEVIDA		DEPÓSITO	JAN
			BASE CÁL PREV SOCIAL						
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO			201.67058.17-1		09/02/2023		01		03222
2.854,18		0,00		0,00	251,49			228,33	0,00
VALERIA SANTOS TREVIZAN			201.67051.92-4		14/06/2023		01		02235
4.752,95		0,00		0,00	501,58			380,23	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		03222
2.296,10		0,00		0,00	186,84			183,69	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES			130.46161.93-9		01/12/2018		01		04221
3.111,45		0,00		0,00	282,37			248,92	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2023
HORA: 13:37:42
PÁG: 0016/0019

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

858400003727 968801792300 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 08/2023	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639
TOMADOR/OBRA:		SIMPLES: 1	RAT: 2.0
OUTRAS ENT:		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
NOME TRABALHADOR		INSCRIÇÃO:	
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	ADMISSÃO	CAT
		OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
		CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO
		PIS/PASEP/CI	
		BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	
		BASE CÁL PREV SOCIAL	
RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA	0,00	165.99722.37-8	13
612,00		0,00	
		122,40	02515
			0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
461.636,88

8.957,87

8.957,87

41.776,28*

37.296,88

0,00

000336

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2023
HORA: 13:37:42
PÁG: 0017/0019

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858400003727 968801792300 907680050846 534946100094

Nº ARQUIVO: IBQEIZQ1HZJ00000-5
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: NtJv60FzlqJ0000-1

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

Nº ARQUIVO: IBQEIZQ1HZJ00000-5
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: NtJv60FzlqJ0000-1

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

TOMADOR/OBRA:

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

BAIRRO: WILLIAMS

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

CEP: 17400-000

UF: SP

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13ª	REMUNERAÇÃO 13ª	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13ª PREV SOC
01	179	459.803,78	6.407,30	454.700,92	8.957,87
13	1	612,00	0,00	612,00	0,00
TOTAIS:	180	460.415,78	6.407,30	455.312,92	8.957,87

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2023
HORA: 13:37:42
PÁG: 0018/0019

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

858400003727 968801792300 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: NtJv60FzlqJ0000-1 N° ARQUIVO: IbQeizQlHZJ0000-5
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

459.803,78

REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

6.407,30

QUANTIDADE TRABALHADORES

177

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2023

DEPÓSITO FGTS

37.296,88

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

37.296,88

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: NtJv60FzlqJ0000-1 N° ARQUIVO: IbQeIzQlHZJ0000-5
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 25.438.02 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 41.776.28
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 16.338.26 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	1	I4:	0	I5:	0	J :	3	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	4	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:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	5	Z6:	0	Z6:	0						

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000340

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85840000372-7 96880179230-0
90768005084-6 53494610009-4

Data do pagamento 05/09/2023

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 08/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/09/2023

VALOR DEPOSITO 37.296,88

Valor Total 37.296,88

DOCUMENTO: 090506

AUTENTICACAO SISBB: C.E47.0EC.71C.0BD.3DD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2023 - 13:48:53

000341

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 116.631,47	06-QTDE TRABALHADORES 37	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.330,51	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.330,51
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858400000930 305101792301 907680050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2023 - 13:48:53

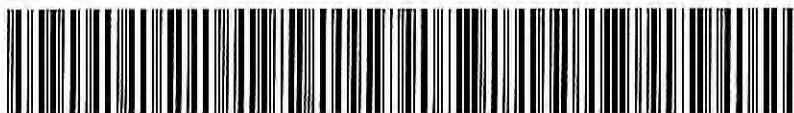
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 116.631,47	06-QTDE TRABALHADORES 37	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.330,51	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.330,51
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858400000930 305101792301 907680050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA: 05/09/2023
HORA: 13:48:53
PÁG: 0001/0006

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

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

858400000930 305101792301 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPGAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	0,00	0,00	127.69478.18-6		15/07/2022	01			06/06/2023	P1
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE			127.69478.18-6		15/07/2022	01			20/08/2023	Z5
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE			127.69478.18-6		15/07/2022	01			20/08/2023	P2
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.791,19	0,00	190.52988.67-9		03/11/2020	01	05		28/05/2023	Q1
MARIANA CRISTINA PINTO RIBEIRO EVANGELIS	1.524,79	200,63	203.26843.76-5		10/08/2023	01	01		223,29	
AMANDA VITORIA ANTONIO	2.407,57	0,00	204.89203.31-5		06/10/2020	01			28/08/2023	J
ANA CAROLINA DE AQUINO	4.257,19	0,00	204.00018.90-4		05/04/2023	01			138,03	
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5.435,93	0,00	148.72779.87-4		17/06/2021	01			192,60	
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.950,57	0,00	237.57230.92-9		09/10/2020	01			340,57	
BRUNO MAXIMIANO	2.407,57	0,00	204.44045.86-9		26/03/2021	01			434,88	
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	2.908,34	0,00	166.01061.63-9		02/07/2021	01			236,04	
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.407,57	0,00	209.99875.46-3		01/04/2022	01			192,60	
ELIANA PEREIRA	2.909,79	0,00	125.83556.17-9		01/12/2018	01	05		232,67	
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2.905,31	0,00	125.30553.04-3		01/06/2021	01			192,60	
EMERSON LOPES DA SILVA	2.407,57	0,00	200.61666.62-3		24/08/2021	01			232,79	
									232,43	
									192,60	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA: 05/09/2023
HORA: 13:48:53
PÁG: 0002/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858400000930 305101792301 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA										
1.605,05	0,00		204.89201.52-5			11/08/2023	01	01		03222
			0,00			126,27			128,40	0,00
FABIANA XOLIS GUIMARAES										
2.461,07	0,00		160.34417.15-6			02/04/2022	01			03222
			0,00			204,32			196,89	0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA										
2.801,88	0,00		162.55066.38-0			08/10/2020	01			03222
			0,00			245,22			224,16	0,00
FLAVIA CABRERA DE SOUZA										
4.060,34	0,00		190.18981.98-5			01/06/2022	01			02236
			0,00			404,62			324,83	0,00
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA										
2.830,00	0,00		162.29906.26-1			01/09/2022	01	05		03222
			0,00			242,65			226,41	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA										
4.779,67	0,00		129.14580.14-4			01/12/2018	01	01		02235
			0,00			505,32			382,38	0,00
JOICE BERNARDES										
4.101,70	0,00		162.24926.74-4			11/05/2023	01			02236
			0,00			410,41			328,14	0,00
JULIANE GRACIANO RODRIGUES										
4.060,34	0,00		268.64582.65-3			01/06/2023	01	01		02236
			0,00			404,62			324,82	0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO										
3.618,59	0,00		164.88572.68-8			01/09/2020	01			03222
			0,00			343,22			289,49	0,00
LURIAN DE MOURA SILVA										
2.407,57	0,00		210.78403.02-5			08/10/2020	01			03222
			0,00			198,50			192,60	0,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA										
2.911,62	0,00		126.95352.14-1			21/03/2021	01	05		03222
			0,00			367,21			232,93	0,00
MARIANA MARCELINO										
4.260,34	0,00		206.87071.28-8			03/06/2022	01			02236
			0,00			432,62			340,82	0,00
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA										
2.407,57	0,00		163.63231.95-8			16/09/2022	01			03222
			0,00			198,50			192,61	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA										
3.210,09	0,00		204.85792.92-8			19/01/2019	01			03222
			0,00			294,20			256,80	0,00
MAYARA PEREIRA MORGATO										
4.583,40	0,00		268.61648.48-3			11/03/2022	01			02235
			0,00			477,85			366,67	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA: 05/09/2023
HORA: 13:48:53
PÁG : 0003/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858400000930 305101792301 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13ª SAL	REM 13ª SAL	BASE CÁL 13ª SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13ª SAL	REM 13ª SAL	REM 13ª SAL	BASE CÁL 13ª SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
MIRIAM GALDINO PEREIRA	2.407,57	0,00	165.68159.81-7	0,00	0,00	02/02/2023	01			03222	0,00
PAMELA KAWAMATA MOUTA	4.320,20	0,00	151.66066.41-7	0,00	0,00	27/07/2023	01	01		192,61	02236
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2.908,34	0,00	165.30482.11-4	0,00	0,00	14/01/2023	01			345,62	0,00
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	2.407,57	0,00	200.81836.07-9	0,00	0,00	01/03/2021	01			232,67	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.407,57	0,00	165.97464.01-0	0,00	0,00	28/08/2019	01	05		192,60	0,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.869,82	0,00	201.01327.97-2	0,00	0,00	16/03/2021	01			192,61	0,00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	4.060,34	0,00	165.52350.51-2	0,00	0,00	02/12/2020	01	05		229,58	0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS	2.911,47	0,00	212.93395.71-6	0,00	0,00	09/10/2020	01			324,83	0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.407,57	0,00	165.29996.01-0	0,00	0,00	18/01/2021	01	05		232,91	0,00
YASMIN FREIRE BARBOSA	4.317,77	0,00	202.11349.62-8	0,00	0,00	03/12/2022	01			192,61	0,00
						440,66				345,42	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	200,63	200,63	11.057,83	9.330,51	0,00
---------------------------	--------	--------	-----------	----------	------

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2023
HORA: 13:48:53
PÁG: 0004/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858400000930 305101792301 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: EajDN5Bdaey0000-7 N° ARQUIVO: EAKMoIODPk40000-0
COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13ª	REMUNERAÇÃO 13ª	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13ª PREV SOC
01	37	116.430,84	200,63	113.639,65	200,63
TOTAIS:	37	116.430,84	200,63	113.639,65	200,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000345

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

858400000930 305101792301 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nº DE CONTROLE: EaJDN5Bdaey0000-7	Nº ARQUIVO: EAKMoIODPk40000-0
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305	FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA:	RAT: 2.0	FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
		INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	BAIRRO: WILLIAMS	CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA	UF: SP CEP: 17400-000	CNAE: 8610102

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

116.430,84
200,63

QUANTIDADE TRABALHADORES

37

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2023

DEPÓSITO FGTS

9.330,51

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

9.330,51

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: EajDN5Bdaey0000-7 N° ARQUIVO: EAKMoTODPk40000-0
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: -5.280.43 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 11.057.83
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 16.338.26 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: VALOR FINAL: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	1	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	1	P3:	1	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:	1	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000347

000348

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85840000093-0	30510179230-1
	90768005084-6	53494610009-4
Data do pagamento		05/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		08/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/09/2023
VALOR DEPOSITO		9.330,51
Valor Total		9.330,51

DOCUMENTO: 090507
AUTENTICACAO SISBB: 8.621.8C5.2B6.913.F3C

R\$ 3.453,51

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

R\$ 5.877,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:16
306203062 SEGUNDA VIA 0010

000349

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2023
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	6.967.B43.7E8.C49.380
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:16
306203062 SEGUNDA VIA 0032

000350

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.958.000.016.903
VALOR TOTAL 3.486,49

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JULIANE G RODRIGUES
AGENCIA: 0958-X CONTA: 16.903-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

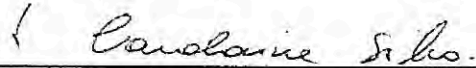
NR.AUTENTICACAO C.A71.6F5.A60.677.89D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000351

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA		Número Carteira Profissional 2437	Série 433
PERÍODOS			
De Aquisição 01/06/2022 A 31/05/2023	De Gozo das Férias 11/09/2023 A 10/10/2023 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 2.143,57 Média Horas: 296,62 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 264,00 TOTAL BASE CALCULO: 2.704,19	Férias: 2.704,19 P 1/3 das Férias: 901,39 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: 262,88 D Desconto do imposto de Renda: 32,56 D DESCONTO FERIAS TRAB INTERMI 455,27 D DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTE 151,76 D TOTAL DOS PROVENTOS: 3.605,58 P TOTAL DOS DESCONTOS: 902,47 D TOTAL LIQUIDO: 2.703,11 P		
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.703,11 (dois mil e setecentos e três reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA		Data: 11/08/2023  ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.703,11 (dois mil e setecentos e três reais e onze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 08/09/2023 GARÇA	 CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000352

=====

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

BENEFICIARIO:	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	454.116.838-31
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.054-2
DATA DO PAGAMENTO:	08/09/2023
VALOR:	2.703,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.003.76A.061.F6A.133
-------------------	-----------------------

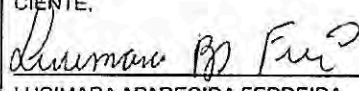
=====

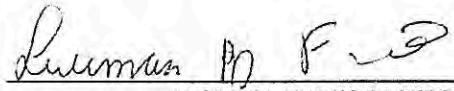
|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência,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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000353

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		Número Carteira Profissional 10052	Série 269
PERÍODOS			
De Aquisição 01/03/2022 A 28/02/2023	De Gozo das Férias 11/09/2023 A 10/10/2023 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 2.143,57 Média Horas: 410,95 Média Valores: 10,00 Outras Vantagens: 264,00 TOTAL BASE CALCULO: 2.828,52	Férias: 2.828,52 P 1/3 das Férias: 942,84 P Abono de Férias: 0,00 1/3 do Abono de Férias: 0,00 Adicional do Dobro das Férias: 0,00 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 Salário Família: 0,00 1ª Parcela 13º Salário: 0,00 Desconto da Previdência: 355,61 D Desconto do imposto de Renda: 141,96 D TOTAL DOS PROVENTOS: 3.771,36 P TOTAL DOS DESCONTOS: 497,57 D TOTAL LIQUIDO: 3.273,79 P		
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.273,79 (três mil duzentos e setenta e três reais e setenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		Data: 11/08/2023  ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.273,79 (três mil duzentos e setenta e três reais e setenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 08/09/2023 GARÇA	 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000354

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.02

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: 08/09/2023

VALOR: 3.273,79

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.3EE.405.5E9.563.EA3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000355

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	97637	381

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	11/09/2023 A 20/09/2023 = 10 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

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

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.647,70	P
1/3 das Férias:	549,23	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	177,92	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.196,93	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	177,92	D
TOTAL LIQUIDO:	2.019,01	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.019,01 (dois mil dezenove reais e um centavo) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Mariane de A de Almeida Ramos
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS

[Assinatura]
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 11/08/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.019,01 (dois mil dezenove reais e um centavo) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/09/2023
GARÇA

Mariane de A de Almeida Ramos
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000356

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.02

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: 08/09/2023
VALOR: 2.019,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9F9.6F1.028.368.578

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000357

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado PEDRO MANTUANI	Número Carteira Profissional 052680	Série 466
-------------------------------------	--	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 13/12/2021 A 12/12/2022	De Gozo das Férias 11/09/2023 A 20/09/2023 = 10 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

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

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.036,70	P
1/3 das Férias:	345,57	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	104,60	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.382,27	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	104,60	D
TOTAL LIQUIDO:	1.277,67	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.277,67 (um mil duzentos e setenta e sete reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 11/08/2023

PEDRO MANTUANI

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.277,67 (um mil duzentos e setenta e sete reais e sessenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/09/2023
GARÇA

PEDRO MANTUANI

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000358

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.02

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: 08/09/2023
VALOR: 1.277,67
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.38B.343.02F.29B.F40

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Séne
ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	43102	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
23/06/2022 A 22/06/2023	13/09/2023 A 27/09/2023 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 3.826,59
 Média Horas: 0,00
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 464,00
 TOTAL BASE CALCULO: 4.290,59

Férias: 2.145,30 P
 1/3 das Férias: 715,10 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: 246,30 D
 Desconto do imposto de Renda: 37,66 D

 TOTAL DOS PROVENTOS: 2.860,40 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 283,96 D
 TOTAL LIQUIDO: 2.576,44 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.576,44 (dois mil quinhentos e setenta e seis reais e quarenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 14/08/2023

ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.576,44 (dois mil quinhentos e setenta e seis reais e quarenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/09/2023
 GARÇA

ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000360

=====

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:	08/09/2023
VALOR:	2.576,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.BE5.FBA.19B.A81.194

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000361

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	059626	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/06/2022 A 31/05/2023	12/09/2023 A 11/10/2023 = 30 Dias	

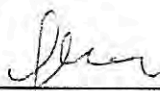
BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.796,34
Média Horas:	221,43
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.281,77

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.281,77	P
1/3 das Férias:	1.427,26	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:	625,17	D
Desconto do imposto de Renda:	408,83	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.709,03	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.034,00	D
TOTAL LIQUIDO:	4.675,03	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.675,03 (quatro mil seiscentos e setenta e cinco reais e três centavos) a ser paga adiantadamente.

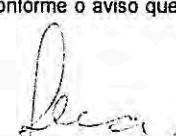
CIENTE,  Data: 11/08/2023

FLAVIA CABRERA DE SOUZA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.675,03 (quatro mil seiscentos e setenta e cinco reais 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: 08/09/2023
GARÇA


FLAVIA CABRERA DE SOUZA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.02
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:	08/09/2023
VALOR:	4.675,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.3A3.654.F6A.2AC.9D8
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000363

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	48239	261

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
21/03/2022 A 20/03/2023	11/09/2023 A 10/10/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	457,28
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.864,85

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.864,85	P
1/3 das Férias:	954,95	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:	361,43	D
Desconto do imposto de Renda:	148,36	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.819,80	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	509,79	D
TOTAL LIQUIDO:	3.310,01	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.310,01 (três mil trezentos e dez reais e um centavo) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Maria Benis Pereira da Silva
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA

Ad

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 11/08/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.310,01 (três mil trezentos e dez reais e um centavo) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/09/2023
GARÇA

Maria Benis Pereira da Silva
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000364

=====

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:	08/09/2023
VALOR:	3.310,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.41B.450.AD2.15B.BC9

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000365

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MAYARA PEREIRA MORGATO	4852364	6809

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
11/03/2022 A 10/03/2023	11/09/2023 A 10/10/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.796,34
Média Horas:	250,12
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	4.310,46

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.310,46	P
1/3 das Férias:	1.436,82	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:	630,52	D
Desconto do imposto de Renda:	522,15	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.747,28	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.152,67	D
TOTAL LIQUIDO:	4.594,61	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.594,61 (quatro mil quinhentos e noventa e quatro reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 11/08/2023

Mayara P. Morgato
MAYARA PEREIRA MORGATO

APS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.594,61 (quatro mil quinhentos e noventa e quatro reais e sessenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/09/2023
GARÇA

Mayara P. Morgato
MAYARA PEREIRA MORGATO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000366

=====

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:	08/09/2023
VALOR:	4.594,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.E3F.AC6.A71.CD5.548

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 268.94725.54-1	11 Nome ISABELA GARCIA BAVAROTI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 702				13 Bairro FERRAROPOLIS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-001	17 CTPS (nº, série, UF) 42218629 - 801 / SP	18 CPF 422.186.298-01
19 Data de Nascimento 27/12/2002	20 Nome da Mãe DANIELE CRISTINA GARCIA RAMOS			

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. 1.890,26	24 Data de Admissão 28/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 01/09/2023	26 Data de Afastamento 01/09/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 54,21	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 8,80	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 8/12 avos	R\$ 1.260,18	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 787,61	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 28/03/2022 a 27/03/2023	R\$ 1.902,69	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 896,77
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.910,26

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 30/dias	R\$ 1.626,26	112.1 Previdência Social	R\$ 4,72	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 94,51
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.725,49
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.184,77

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 268.94725.54-1		11 Nome ISABELA GARCIA BAVAROTI		
17 CTPS (nº, série, UF) 42218629 - 801 / SP		18 CPF 422.186.298-01	19 Data de Nascimento 27/12/2002	20 Nome da Mãe DANIELE CRISTINA GARCIA RAMOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 28/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 01/09/2023	26 Data de Afastamento 01/09/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

Garça, 07 de Novembro de 2023

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.884-0
Assistente de RH

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

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.02

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: 08/09/2023
VALOR: 3.184,77
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.60E.F3A.677.D18.E3A

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000370

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR						
55	PENSAO ALIMENTICIA	08/2023	894,89	33,34	D	Valor	
Total do Empregado:			894,89	33,34			
Total da empresa:			894,89	33,34			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000371

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0320-4 - MARILIA

CONTA: 187.321-2

FAVORECIDO: MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLI

CPF/CNPJ: 313.019.058-95

VALOR: R\$ 894,89

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090601

AUTENTICACAO SISBB: 9.EFA.3D0.7EE.CE8.603

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000372

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 2.453,88

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090602

AUTENTICACAO SISBB: 7.E88.296.814.6B6.D8C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

000373

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: CAROLAINA MIRANDA DA SILVA

CPF/CNPJ: 461.367.318-60

VALOR: R\$ 2.210,69

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090603

AUTENTICACAO SISBB: D.76F.97A.16F.76E.40D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000374

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 21.883-9

FAVORECIDO: DOUGLAS APARECIDO DA SILVA

CPF/CNPJ: 332.183.848-69

VALOR: R\$ 1.829,99

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090604

AUTENTICACAO SISBB: 5.A90.E55.760.BDC.F45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

000375

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.071,05

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090605

AUTENTICACAO SISBB: 1.E8E.7C4.3F4.910.FD4

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000376

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
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: 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\$ 2.176,69

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090606

AUTENTICACAO SISBE: 1.C60.0C5.5CA.4B3.81F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

000377

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.956,27

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090607

AUTENTICACAO SISBB: 7.CF5.C5F.C77.EEB.67E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

000378

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.315,47

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090608

AUTENTICACAO SISBB: 5.9DD.42D.389.33B.685

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

000379

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.954,29

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090609

AUTENTICACAO SISBB: 8.AFF.AA2.4AC.4D7.839

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

000380

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.759,22

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090610

AUTENTICACAO SISBB: 5.7F6.1E1.1EA.374.C2F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000381

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 17.242-1

FAVORECIDO: MARA CRISTINA SILVA MARQUES

CPF/CNPJ: 293.348.928-70

VALOR: R\$ 2.210,69

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090611

AUTENTICACAO SISBB: A.6DE.7A6.BE7.36B.260

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000382

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 1.499,70

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090612

AUTENTICACAO SISBB: 5.D67.B51.DE4.FBB.ED8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000383

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
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: 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: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090613

AUTENTICACAO SISBB: C.D17.017.AA9.640.02A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000384

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.025.222-9

FAVORECIDO: PATRICIA PORFIRIO

CPF/CNPJ: 308.083.188-88

VALOR: R\$ 2.234,00

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090614

AUTENTICACAO SISBB: D.559.340.C8E.494.20C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000385

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA

CPF/CNPJ: 400.940.688-79

VALOR: R\$ 2.210,69

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090615

AUTENTICACAO SISBB: 7.5C8.77D.A00.F62.FE9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000386

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 39.977-9

FAVORECIDO: SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO

CPF/CNPJ: 354.321.388-16

VALOR: R\$ 1.880,83

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090616

AUTENTICACAO SISBB: 8.EBC.0D6.B91.93A.018

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

000387

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090617

AUTENTICACAO SISBB: B.258.676.462.1E2.9D8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

000388

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0419-7 - JOINVILLE

CONTA: 62.555-4

FAVORECIDO: TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 089.200.689-76

VALOR: R\$ 4.561,84

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090618

AUTENTICACAO SISBB: 1.3EE.FAE.525.9CE.F58

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

000389

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.210,69

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090619

AUTENTICACAO SISBB: 7.A04.E53.BA8.2C1.788

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

000390

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.585,60

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090620

AUTENTICACAO SISBB: E.687.7C7.3B1.461.7A4

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

000391

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.962,75

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090621

AUTENTICACAO SISBB: D.F5D.E9C.C24.897.821

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

000392

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 1.026.054-9

FAVORECIDO: BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 502.885.338-01

VALOR: R\$ 1.699,93

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090622

AUTENTICACAO SISBB: B.FAC.896.3C0.385.A0D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000393

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 748.705.671-7

FAVORECIDO: JESSICA MARIA AGUIAR

CPF/CNPJ: 457.288.568-02

VALOR: R\$ 1.553,43

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090623

AUTENTICACAO SISBB: B.67E.7B7.C1F.279.3F6

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

000394

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 745.951.213-4

FAVORECIDO: KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA

CPF/CNPJ: 405.006.288-74

VALOR: R\$ 1.620,93

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090624

AUTENTICACAO SISBB: 1,21E.E73.EA2.5A7.9E8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

000395

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 348 - BCO XP S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 1.160.417-0

FAVORECIDO: MARCELA SALLES RODRIGUES

CPF/CNPJ: 381.082.478-02

VALOR: R\$ 508,75

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090625

AUTENTICACAO SISBB: 9.E64.CC1.74B.7E5.1C8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000396

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 22.009-6

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 288.942.188-05

VALOR: R\$ 2.613,00

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090626

AUTENTICACAO SISBB: 4.78B.055.C55.37E.078

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000397

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.025.643-6

FAVORECIDO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA

CPF/CNPJ: 483.474.078-19

VALOR: R\$ 2.565,92

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090627

AUTENTICACAO SISBB: C.658.EAF.87A.B3C.6C5

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

000398

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090628

AUTENTICACAO SISBB: 8.D2E.0F3.6AD.39B.A98

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

000399

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 10.340-3

FAVORECIDO: GISELE MORETTI DE AQUINO

CPF/CNPJ: 288.043.738-57

VALOR: R\$ 2.563,53

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090629

AUTENTICACAO SISBB: 8.C86.036.86B.C14.60A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
LTDA

RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551123472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 001350619
SERIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0848 7916 8500 0168 5500 3001 3506 1916 3207 0919

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAIDA POR VENDA/ SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231298623578 09/08/2023 16:45:40-03:00

000400

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

FONE/FAX

143.4075066

GARÇA

FATURA

001

08/09/2023

230,34

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

09/08/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

09/08/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:43:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

51,17

VALOR DO ICMS

9,21

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

230,34

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

230,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

DO REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

30.300.117/0001-51

ENDEREÇO

R SANTA CLARA

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278329128116

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAXXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,562

PESO LIQUIDO

1,480

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SI	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VPI	A/ICMS	A/PI
001264	APARELHO PRESSAO ADULTO FECHO VELCR O SOLIDOR (BO) Lote: 211 22122 Dt Valid: 30/01/0 0	90189069	200	5102	UN	1,0000	51,170000 000	51,17	51,17	9,21	0,00	18,00%	0,00%
002070	DRENO PENROSE ESTERIL N 3 WALTIX Lote: EA12723 Dt Valid : 10/07/25	90183929	040	5102	UN	12,0000	1,600000 00	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
006143	FAIXA DE SMARCH DE BORRACHA 15CMX2M ROSA ESTERIL TAYLOR Lote: ED06 623 Dt Valid: 06/06/26	90211020	040	5102	RL	6,0000	26,661666 670	159,97	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENÇÃO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS

Medico CNPJ 48.791.685/0001-68

Protocolo: 135231298623578

PEDIDO POR BARBARA - ID 301337400 VOLUME(S): 0001235650/0001235801/ **Cubagem

0.00584 PV: 650963 ** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS

REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME ALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO

14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99 ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO

126/10, DECRETO 67383/2022- ARTIGO 16 DO INCISO I, ALINEA A, DO ANEXO I DO

RICMSSP

Rota/Zona: 50 - MEMFS - INTERIOR



CBS: 650963

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:02
306203062 0011

000401

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090298621000900164011173194670000023034

BENEFICIARIO:

CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA.

NOME FANTASIA:

CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 90.630

NOSSO NUMERO 29862100000164011

CONVENIO 02986210

DATA DE VENCIMENTO 08/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 230,34

VALOR COBRADO 230,34

NR.AUTENTICACAO 2.B5B.7A0.620.2F6.7A9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA: MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauri
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB
ENDERECO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6
MUNICÍPIO: GARÇA
TELEFONE/FAX: 014-35325198

DADOS DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		DADOS DA NF-e	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	60.619.202/0057-00	PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO	135231356678474 / 18.08.2023 - 09:48:19
NOME / RAZÃO SOCIAL	ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	DATA DA EMISSÃO	18.08.2023
ENDERECO	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO GARÇA	CEP	17400-000
TELEFONE/FAX	014-35325198	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
Nº ORDEM	014-35325198	UF	SP
CONDICÃO DE PAGAMENTO	21 dias da data	2º VENCIMENTO	286,38
BASE CÁLCULO DO ICMS	286,38	VALOR DO ICMS ST	0,00
VALOR DO FRETE	8,52	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DOS PRODUTOS	277,86
DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
PRETE POR CONTA	0	CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	UF	PR
ENDERECO	R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO SERTA ZINHO	UF	SP
TELEFONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
Nº ORDEM		PESO BRUTO	45,400 KG
CONDICÃO DE PAGAMENTO		PESO LÍQUIDO	4,900 KG
BASE CÁLCULO DO ICMS	51,55	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
VALOR DO ICMS	286,38	VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
VALOR DO SEGURO	0,00	CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
DESCONTO	0,00	UF	PR
PRETE POR CONTA	0	INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	UF	SP
ENDERECO	R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO SERTA ZINHO	PESO BRUTO	45,400 KG
TELEFONE/FAX		PESO LÍQUIDO	4,900 KG
Nº ORDEM		VALOR TOTAL DO IPI	0,00
CONDICÃO DE PAGAMENTO		VALOR DOS PRODUTOS	277,86
BASE CÁLCULO DO ICMS	51,55	VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
VALOR DO ICMS	286,38	CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
VALOR DO SEGURO	0,00	UF	PR
DESCONTO	0,00	INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
PRETE POR CONTA	0	UF	SP
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
ENDERECO	R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO	PESO BRUTO	45,400 KG
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO SERTA ZINHO	PESO LÍQUIDO	4,900 KG
TELEFONE/FAX		VALOR TOTAL DO IPI	0,00
Nº ORDEM		VALOR DOS PRODUTOS	277,86
CONDICÃO DE PAGAMENTO		VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
BASE CÁLCULO DO ICMS	51,55	CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
VALOR DO ICMS	286,38	UF	PR
VALOR DO SEGURO	0,00	INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
DESCONTO	0,00	UF	SP
PRETE POR CONTA	0	INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	PESO BRUTO	45,400 KG
ENDERECO	R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO	PESO LÍQUIDO	4,900 KG
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO SERTA ZINHO	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TELEFONE/FAX		VALOR DOS PRODUTOS	277,86
Nº ORDEM		VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
CONDICÃO DE PAGAMENTO		CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
BASE CÁLCULO DO ICMS	51,55	UF	PR
VALOR DO ICMS	286,38	INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
VALOR DO SEGURO	0,00	UF	SP
DESCONTO	0,00	INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
PRETE POR CONTA	0	PESO BRUTO	45,400 KG
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	PESO LÍQUIDO	4,900 KG
ENDERECO	R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO SERTA ZINHO	VALOR DOS PRODUTOS	277,86
TELEFONE/FAX		VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
Nº ORDEM		CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
CONDICÃO DE PAGAMENTO		UF	PR
BASE CÁLCULO DO ICMS	51,55	INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
VALOR DO ICMS	286,38	UF	SP
VALOR DO SEGURO	0,00	INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
DESCONTO	0,00	PESO BRUTO	45,400 KG
PRETE POR CONTA	0	PESO LÍQUIDO	4,900 KG
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
ENDERECO	R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO	VALOR DOS PRODUTOS	277,86
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO SERTA ZINHO	VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
TELEFONE/FAX		CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
Nº ORDEM		UF	PR
CONDICÃO DE PAGAMENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
BASE CÁLCULO DO ICMS	51,55	UF	SP
VALOR DO ICMS	286,38	INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
VALOR DO SEGURO	0,00	PESO BRUTO	45,400 KG
DESCONTO	0,00	PESO LÍQUIDO	4,900 KG
PRETE POR CONTA	0	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	VALOR DOS PRODUTOS	277,86
ENDERECO	R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO	VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO SERTA ZINHO	CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
TELEFONE/FAX		UF	PR
Nº ORDEM		INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
CONDICÃO DE PAGAMENTO		UF	SP
BASE CÁLCULO DO ICMS	51,55	INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
VALOR DO ICMS	286,38	PESO BRUTO	45,400 KG
VALOR DO SEGURO	0,00	PESO LÍQUIDO	4,900 KG
DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
PRETE POR CONTA	0	VALOR DOS PRODUTOS	277,86
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
ENDERECO	R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO	CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO SERTA ZINHO	UF	PR
TELEFONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
Nº ORDEM		UF	SP
CONDICÃO DE PAGAMENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
BASE CÁLCULO DO ICMS	51,55	PESO BRUTO	45,400 KG
VALOR DO ICMS	286,38	PESO LÍQUIDO	4,900 KG
VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
DESCONTO	0,00	VALOR DOS PRODUTOS	277,86
PRETE POR CONTA	0	VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
ENDERECO	R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO	UF	PR
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO SERTA ZINHO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
TELEFONE/FAX		UF	SP
Nº ORDEM		INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
CONDICÃO DE PAGAMENTO		PESO BRUTO	45,400 KG
BASE CÁLCULO DO ICMS	51,55	PESO LÍQUIDO	4,900 KG
VALOR DO ICMS	286,38	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DOS PRODUTOS	277,86
DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
PRETE POR CONTA	0	CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	UF	PR
ENDERECO	R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO SERTA ZINHO	UF	SP
TELEFONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
Nº ORDEM		PESO BRUTO	45,400 KG
CONDICÃO DE PAGAMENTO		PESO LÍQUIDO	4,900 KG
BASE CÁLCULO DO ICMS	51,55	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
VALOR DO ICMS	286,38	VALOR DOS PRODUTOS	277,86
VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
DESCONTO	0,00	CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
PRETE POR CONTA	0	UF	PR
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
ENDERECO	R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO	UF	SP
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO SERTA ZINHO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
TELEFONE/FAX		PESO BRUTO	45,400 KG
Nº ORDEM		PESO LÍQUIDO	4,900 KG
CONDICÃO DE PAGAMENTO		VALOR TOTAL DO IPI	0,00
BASE CÁLCULO DO ICMS	51,55	VALOR DOS PRODUTOS	277,86
VALOR DO ICMS	286,38	VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
VALOR DO SEGURO	0,00	CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
DESCONTO	0,00	UF	PR
PRETE POR CONTA	0	INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	UF	SP
ENDERECO	R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO SERTA ZINHO	PESO BRUTO	45,400 KG
TELEFONE/FAX		PESO LÍQUIDO	4,900 KG
Nº ORDEM		VALOR TOTAL DO IPI	0,00
CONDICÃO DE PAGAMENTO		VALOR DOS PRODUTOS	277,86
BASE CÁLCULO DO ICMS	51,55	VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
VALOR DO ICMS	286,38	CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
VALOR DO SEGURO	0,00	UF	PR
DESCONTO	0,00	INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
PRETE POR CONTA	0	UF	SP
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
ENDERECO	R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO	PESO BRUTO	45,400 KG
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO SERTA ZINHO	PESO LÍQUIDO	4,900 KG
TELEFONE/FAX		VALOR TOTAL DO IPI	0,00
Nº ORDEM		VALOR DOS PRODUTOS	277,86
CONDICÃO DE PAGAMENTO		VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
BASE CÁLCULO DO ICMS	51,55	CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
VALOR DO ICMS	286,38	UF	PR
VALOR DO SEGURO	0,00	INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
DESCONTO	0,00	UF	SP
PRETE POR CONTA	0	INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	PESO BRUTO	45,400 KG
ENDERECO	R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO	PESO LÍQUIDO	4,900 KG
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO SERTA ZINHO	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TELEFONE/FAX		VALOR DOS PRODUTOS	277,86
Nº ORDEM		VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
CONDICÃO DE PAGAMENTO		CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
BASE CÁLCULO DO ICMS	51,55	UF	PR
VALOR DO ICMS	286,38	INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
VALOR DO SEGURO	0,00	UF	SP
DESCONTO	0,00	INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
PRETE POR CONTA	0	PESO BRUTO	45,400 KG
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	PESO LÍQUIDO	4,900 KG
ENDERECO	R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO SERTA ZINHO	VALOR DOS PRODUTOS	277,86
TELEFONE/FAX		VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
Nº ORDEM		CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
CONDICÃO DE PAGAMENTO		UF	PR
BASE CÁLCULO DO ICMS	51,55	INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
VALOR DO ICMS	286,38	UF	SP
VALOR DO SEGURO	0,00	INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
DESCONTO	0,00	PESO BRUTO	45,400 KG
PRETE POR CONTA	0	PESO LÍQUIDO	4,900 KG
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
ENDERECO	R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO	VALOR DOS PRODUTOS	277,86
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO SERTA ZINHO	VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
TELEFONE/FAX		CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
Nº ORDEM		UF	PR
CONDICÃO DE PAGAMENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
BASE CÁLCULO DO ICMS	51,55	UF	SP
VALOR DO ICMS	286,38	INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
VALOR DO SEGURO	0,00	PESO BRUTO	45,400 KG
DESCONTO	0,00	PESO LÍQUIDO	4,900 KG
PRETE POR CONTA	0	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	VALOR DOS PRODUTOS	277,86
ENDERECO	R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO	VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO SERTA ZINHO	CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
TELEFONE/FAX		UF	PR
Nº ORDEM		INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
CONDICÃO DE PAGAMENTO		UF	SP
BASE CÁLCULO DO ICMS	51,55	INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
VALOR DO ICMS	286,38	PESO BRUTO	45,400 KG
VALOR DO SEGURO	0,00	PESO LÍQUIDO	4,900 KG
DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
PRETE POR CONTA	0	VALOR DOS PRODUTOS	277,86
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
ENDERECO	R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO	CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO SERTA ZINHO	UF	PR
TELEFONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
Nº ORDEM		UF	SP
CONDICÃO DE PAGAMENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
BASE CÁLCULO DO ICMS	51,55	PESO BRUTO	45,400 KG
VALOR DO ICMS	286,38	PESO LÍQUIDO	4,900 KG
VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
DESCONTO	0,00	VALOR DOS PRODUTOS	277,86
PRETE POR CONTA	0	VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
ENDERECO	R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO	UF	PR
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO SERTA ZINHO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
TELEFONE/FAX		UF	SP
Nº ORDEM		INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
CONDICÃO DE PAGAMENTO		PESO BRUTO	45,400 KG
BASE CÁLCULO DO ICMS	51,55	PESO LÍQUIDO	4,900 KG
VALOR DO ICMS	286,38	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DOS PRODUTOS	277,86
DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
PRETE POR CONTA	0	CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	UF	PR
ENDERECO	R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO SERTA ZINHO	UF	SP
TELEFONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
Nº ORDEM		PESO BRUTO	45,400 KG
CONDICÃO DE PAGAMENTO		PESO LÍQUIDO	4,900 KG
BASE CÁLCULO DO ICMS	51,55	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
VALOR DO ICMS	286,38	VALOR DOS PRODUTOS	277,86
VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
DESCONTO	0,00	CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
PRETE POR CONTA	0	UF	PR
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
ENDERECO	R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO	UF	SP
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO SERTA ZINHO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
TELEFONE/FAX		PESO BRUTO	45,400 KG
Nº ORDEM		PESO LÍQUIDO	4,900 KG
CONDICÃO DE PAGAMENTO		VALOR TOTAL DO IPI	0,00
BASE CÁLCULO DO ICMS	51,55	VALOR DOS PRODUTOS	277,86
VALOR DO ICMS	286,38	VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
VALOR DO SEGURO	0,00	CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
DESCONTO	0,00	UF	PR
PRETE POR CONTA	0	INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	UF	SP
ENDERECO	R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO SERTA ZINHO	PESO BRUTO	45,400 KG
TELEFONE/FAX		PESO LÍQUIDO	4,900 KG
Nº ORDEM		VALOR TOTAL DO IPI	0,00
CONDICÃO DE PAGAMENTO		VALOR DOS PRODUTOS	277,86
BASE CÁLCULO DO ICMS	51,55	VALOR TOTAL DA NOTA	286,38
VALOR DO ICMS	286,38	CNPJ / CTE	45.349.461/0009-60
VALOR DO SEGURO	0,00	UF	PR
DESCONTO	0,00	INSCRIÇÃO ESTADUAL	77.792.174/0003-20
PRETE POR CONTA	0	UF	SP
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	664130373118

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:02
306203062 0009

000403

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070113132669694670000028638

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 90.631
DATA DE VENCIMENTO 08/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 286,38
VALOR COBRADO 286,38
=====

NR. AUTENTICACAO A.3D4.557.FDD.A19.6F2

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

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

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

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

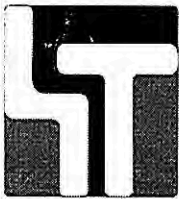
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000404

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº-e N. 000334915 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Samtronic Industria e Comercio Ltda Rua Venda da Esperanca, 162 Socorro Cep:04763-040 Sao Paulo/SP Fone: 551122447751	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000334915 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0858 4266 2800 0133 5500 1000 3349 1514 4563 1104 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231295389090 09/08/2023 10:55:15-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 112068380115	INSCRIÇÃO DO SUBSTITUIR CNPJ 58.426.628/0001-33

DESTINATÁRIO/REMITENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 09/08/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		CEP 17400-000		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
FATURA				
001				
08/09/2023				
9.250,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.250,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0013-71
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 112782533118		
ENDEREÇO RUA ALEXANDRE COLARES		QUANTIDADE 8		ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 19,695
							PESO LÍQUIDO 16,495

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCMSII	CST	CPOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BCICMS	VICMS	V.IPI	ALICMS	ALPI	
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JUL237001000793410 - Val idade: 01/07/2026	90189099	040	5101	UN	250,0000	23,000000000	5.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): FEV237002000742610 - Val idade: 01/02/2026	90189099	040	5101	UN	50,0000	24,000000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
EE702500	EQUIPO ICASET EI 0623 CT00 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JUL237025000771400 - Val idade: 01/07/2026	90189099	040	5101	UN	100,0000	23,000000000	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827							

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135231295389090 060631 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) LINHA DE INFUSÃO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO CONJUNTO DESCARTÁVEL DE CIRCULAÇÃO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30 04 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereço de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000, GARÇA - SP *** Pedido de Venda: 528235 *** Cotação Numero: G00925	RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR 11 AGO. 2023 LANÇADO powered by TOTVS
--	--

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Erivan Francisco da Silva
Frota: 73214
Cód. TMS: 73
Cód. COL: 992

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:02
306203062 0008

000405

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190623555815103347700001526110494670000925000

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMT

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 90.632
NOSSO NUMERO 6235581510
CONVENIO 00000000
DATA DE VENCIMENTO 08/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 9.250,00
VALOR COBRADO 9.250,00

NR. AUTENTICACAO 6.C31.FB5.C2E.327.B86

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

INDÚSTRIA E COMÉRCIO CEREALISTA GARÇA
LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000
- GARÇA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000020410 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 0848 2066 7600 0162 5500 1000 0204 1014 0101 8931

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

135231313639740 11/08/2023 14:16:00

000406

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/08/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/08/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:15:57

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/09/2023	872,45									

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	262,45	872,45
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	872,45

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.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
161	FOSFORO GABOARDI	36050000	0101	5102	UN	4,00	3,50	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
238	GELATINA BRETZKE 30G	21069029	0101	5102	UN	20,00	1,60	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
258	ADOCANTE ZERO CAL 100ML	21069090	0101	5102	UN	2,00	6,75	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	FAR DE MANDIOCA GARÇA 500G	11062000	0102	5101	UN	5,00	4,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARÇA 1KG	11022000	0102	5101	UN	4,00	3,95	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
286	TRIGO PARA QUIBE GARÇA 500G	19043000	0102	5101	UN	2,00	6,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	COLORAU GARÇA 500G	21039021	0102	5101	UN	2,00	5,50	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARÇA 1KG	25010020	0101	5102	UN	10,00	1,90	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
379	CATCHUP FUGINI 180G	21032090	0101	5102	UN	2,00	2,65	5,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
442	SUCO DE CAJU SERIGY 500ML	20093100	0101	5102	UN	4,00	4,30	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
609	OREGANO PCT 500G	12119010	0101	5102	KG	1,00	50,00	50,00	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
980	CREME DE LEITE LIDER 200G	04015021	0500	5405	UN	20,00	3,98	79,60	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
1052	MARGARINA CLAYBOM.COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	30,00	6,99	209,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1174	SARDINHA PESCADOR COM OLEO 125G	16041310	0500	5405	UN	5,00	5,69	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1950	COCO RALADO 100G	08011100	0101	5102	PT	4,00	5,60	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

21 AGO. 2023

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\$ 116,27, Estadual R\$ 146,18, Municipal R\$ 0,00]TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA(HOSPITALAR) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 9,40) | Pedido 5006 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 59995 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:02
306203062 0011

000407

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210104223022510912671053994670000087245

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	90.633
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	872,45
VALOR COBRADO	872,45

NR.AUTENTICACAO C.39A.637.331.AED.D05
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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. 007129201
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0852 4341 5600 0184 5500 1007 1292 0118 6797 9840

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

000408

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231290900348 08/08/2023 20:56:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
08/08/2023

ENDEREÇO
R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
08/08/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
20:54:00

FATURA
001 07/09/2023 1.878,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.878,40	338,11	0,00	0,00	1.878,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.878,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA RISSO LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ/CPF
52.661.634/0020-51

INSCR ESTADUAL
202045360113

ENDEREÇO
RUA THOMAZ PETRI, 140

MUNICÍPIO
BARRA BONITA

MARCA

UF
SP

NUMERAÇÃO
23/0492206D

Q'TDE
8

ESPECIE
VOLUME

PESO BRUTO
187,360

PESO LIQUIDO
187,360

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	8	234,80	1.878,40	1.878,40	338,11	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231290900348
CLIENTE: [141826] - AHBB Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Substituto Trib. Inc. Vi do Art. 264 DO RICMS/2000 ContRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (8M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 480,59 (25,599%) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Luiz Alexandre Guerrero da Silva
RG: 33.876.789-6

HOSPITALAR

09 AGO. 2023

LANÇADO

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:02
306203062 0005

000409

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707926346177294670000187840

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 90.634
NOSSO NUMERO 30778180007926346
CONVENIO 03077818
DATA DE VENCIMENTO 08/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.878,40
VALOR COBRADO 1.878,40

NR.AUTENTICACAO 7.C27.B79.44E.45F.025

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000410

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

NF-e
Nº 000.014.079
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MEDCONTROL COMERCIO DE
MATERIAIS HOSPITALARES EIRELIR JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM
CONTORNO - BAURU - SP - CEP:
17047-250
Fone: (14)3208-7108DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
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

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231218195826 28/07/2023 16:14:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/07/2023

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

28/07/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:14:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 14079 - Valor Original: R\$ 5.743,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.743,00

PARCELAS

Número	001	Número	002
Vencimento	25/08/2023	Vencimento	08/09/2023
Valor	R\$ 2.871,50	Valor	R\$ 2.871,50

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
5.743,00	1.033,74	0,00	0,00	5.743,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.743,00

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 LÍQUIDO
2	VOLUME			13,000	13,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IP
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS P50IMCGL - Val Aprox Tributos: 149,25 (15,45%)	29159060	000	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	0,00	18,00	0,00
314	IND BIOLÓGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES BI03 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210000	000	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND - Val Aprox Tributos: 727,75 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	13,0000	178,0000	0,00	2.314,00	2.314,00	416,52	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 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
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT - Val Aprox Tributos: 124,06 (33,26%)	34029039	000	5405	GL	1,0000	373,0000	0,00	373,00	373,00	67,14	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto /
PEDIDO 35919

Tributos aproximados R\$ 779,18 Fed., R\$ 879,18 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2 A

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

000411

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:02
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000307055601012194670000287150

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 90.635
DATA DE VENCIMENTO 08/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.871,50
VALOR COBRADO 2.871,50
=====

NR. AUTENTICACAO 7.9BB.047.FD5.F24.E2B
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

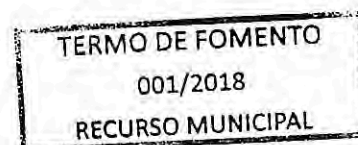
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000412

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3775-3 - GARCA

CONTA: 1.052.459-6

FAVORECIDO: BEATRIZ SOUZA ARAUJO

CPF/CNPJ: 444.485.428-66

VALOR: R\$ 445,40

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090636

AUTENTICACAO SISBB: B.5EB.CB9.CE3.6BC.1F1

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000413

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP

CONTA: 1.089.571-0

FAVORECIDO: PAMELA KAWAMATA MOUTA

CPF/CNPJ: 489.864.548-82

VALOR: R\$ 3.687,95

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090637

AUTENTICACAO SISBB: 7.A18.A7D.7D6.9BE.49F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
02 Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
0099-60		04 Bairro		WILLIANS	
06 UF		07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
SP		17.400-000	8610-1/02		
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP		11 Nome			
204.87697.88-4		FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
Rua ABDO HADDAD FILHO, 346 - 5109				PARQUE DOS IPES	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	
MARILIA	SP	17.523-592	4612384 - 1807 / SP	461.238.418-07	
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
08/10/1997	ELIANA APARECIDA CORDEIRO ATILIO				
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	
4.783,26	11/05/2023	01/09/2023	01/09/2023	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 1/dias Salário (líquido do 01/faltas e DSR)	R\$ 126,55	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 8,80	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 4/12 avos	R\$ 1.435,35	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 1.435,35	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 478,45
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 (BANCO DE HORAS)	R\$ 1.134,36				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.618,86
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 30/dias	R\$ 3.796,34	112.1 Previdência Social	R\$ 95,22	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 109,38
114.1 IRRF	R\$ 304,14	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 4.305,08
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 313,78

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR		02 Razão Social/Nome	
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 204.87697.88-4		11 Nome FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	
17 CTPS (nº, série, UF) 4612384 - 1807 / SP		18 CPF 461.238.418-07	19 Data de Nascimento 08/10/1997
20 Nome da Mãe ELIANA APARECIDA CORDEIRO ATILIO			
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado			
24 Data de Admissão 11/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 01/09/2023	26 Data de Afastamento 01/09/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00			
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA	

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 1 SP, 18 de setembro 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



Notificações

000416

Rescisão



12 de outubro de 2023

FERNANDO (CPF 461.238.418-07), sua Carteira de Trabalho Digital tem um registro de Desligamento/ Rescisão em 01/09/2023, formalizado pela(o) HOSPITAL DE BILAC (45.349.461/0001-02).

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000417

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.076.790-6

FAVORECIDO: FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO

CPF/CNPJ: 461.238.418-07

VALOR: R\$ 313,78

DEBITO EM: 06/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090638

AUTENTICACAO SISBB: A.BBD.EC1.242.8C2.135

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
09/2023**S**Número RPS:
6547Número Nota Fiscal:
8818Data Emissão
04/09/2023**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA
ME**17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 SALA ANDAR 7 ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777

CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

1 UN Termo de Fomento 001-2018 - Orgão: Prefeitura Municipal de Garça, COMP
08-2023 Trib aprox ES: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fontes: TRPT
18.1.1.A

Valor Unitário

Valor Total

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 RETENÇÃO	2,00 % 9,96
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
497,95	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		497,95

Esta é a chave de validação: DCYG-ENYO

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

Conferido conforme
Mateus Silva Mandriolli
Gerente Tecnologia da Informação
mandriolli@ahbb.org.br

4/9/2023

HOSPITALAR

000419

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:02
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

=====

40390000071071040900356661317018494690000049795

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 91.101

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 497,95

VALOR COBRADO 497,95

=====

NR.AUTENTICACAO 0.0DE.A7B.741.E53.043

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
08/2023

0420



Número RPS: Número Nota Fiscal: 2237 Data Emissão 31/08/2023

**ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM
MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA**17013-033 - RUA CAPITÃO JOÃO ANTÔNIO, 9-60 - VILA SANTO ANTÔNIO
BAURU - SP - CEP: 17013-033

CNPJ/CPF: 36.651.175/0001-06

Inscr. Estadual/RG:

Email: INFO@VERITASBAURU.COM.BR

Telefone: 14 99166-2124

CCM 595139

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

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**AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Rua Dr. Orlando Thago dos Santos - centro

Garça - SP - Brasil - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 Realizada manutenção preventiva mensal no mês de Agosto, 23 nos
elevadores.
Termo de Fomento 001/2018 - Orgão: Prefeitura Municipal de Garça

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 RETENÇÃO	2,51 % 15,81
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

630,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

630,00

Esta é a chave de validação: LNJN-MTSK

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br**HOSPITALAR**Matheus Silva
RG: 37.468.476-5

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:02
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080044344007859499900005194690000063000

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 91.102
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 630,00
VALOR COBRADO 630,00
=====

NR.AUTENTICACAO 5.352.197.E64.D8F.4E2

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000444

NF-e

Nº. 000.024.403
Série 001

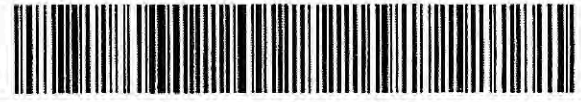
RECEBEMOS DE ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
BAIXO. EMISSÃO: 03/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 3.796,50 DESTINATÁRIO: 14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -
JA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS Garça-SP

ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA
R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - 17400-000
Garça - SP Fone/Fax: 1434712324

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
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

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231045559872 - 03/07/2023 12:58:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315096330114	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 09.649.917/0001-96
------------------------------------	---------------------	--------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE Razão Social 4471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Município Garça	Bairro / Distrito WILLIAMS UF SP	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 CEP 17400-000	DATA DA EMISSÃO 03/07/2023 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 03/07/2023 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 00:00:00
---	---	--	---

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Em.	10/07/2023	Venc.	10/08/2023	Venc.	10/09/2023
Valor	R\$ 1.265,50	Valor	R\$ 1.265,50	Valor	R\$ 1.265,50

VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALC. ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	V. FCP UF DEST.	0,00	VALOR DO PIS	0,00	V. TOTAL PRODUTOS	3.796,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. TOT. TRIB.	574,52	VALOR DA COFINS	0,00
														V. TOTAL DA NOTA	3.796,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS Razão Social PRÓPRIO Endereço	FRETE 1-Por conta do Dest	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		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/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. 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 15 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- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2- II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3- TERMO DE FOMENTO 001/2018 4- ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 5- (HOSPITALAR) Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 574,52	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	---

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254

CENTRO - 17400-000

Garça - SP Fone/Fax: 1434712324

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231045559872 - 03/07/2023 12:58:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.649.917/0001-96**ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. 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****HOSPITALAR**

000424

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:02
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702997250036194690000126550

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 91.103
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.265,50
VALOR COBRADO 1.265,50
=====

NR. AUTENTICACAO 9.37D.D2B.3DA.C72.CBE
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000470

NF-e

Nº 000.024.626

Série 001

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 31/08/2023 Valor Total: R\$ 1.534,20

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ELETRO CENTER LTDA

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

eletocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.626

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0809 6499 1700 0196 5500 1000 0246 2610 0024 5953

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

135231442011326 31/08/23 15:17:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/08/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/08/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/09/2023
Valor RS : 1.534,20

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	1.534,20
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	1.534,20

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 %
1528	CABO FLEXIVEL 1,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$37,66 Estadual (18,00%) R\$50,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	200,00	1,40	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1531	CABO FLEXIVEL 6,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$65,90 Estadual (18,00%) R\$88,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	4,90	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1555	CABO PP 2 X 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,66 Estadual (18,00%) R\$4,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	4,00	6,80	0,00	27,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4911	CONVERSOR TV DIGITAL Val. Aprox. Tributos: Federal (16,59%) R\$55,74 Estadual (13,30%) R\$44,69 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85287119	0500	5405	UN	2,00	168,00	0,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4123	LAMPADA LED BALAO 40 W E27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$16,22 Estadual (13,30%) R\$13,89 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	3,00	34,80	0,00	104,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5509	PAINEL LED EMBUTIR 12 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$5,72 Estadual (13,30%) R\$4,89 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	1,00	36,80	0,00	36,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

TERMO DE FOMENTO 001/2018

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
(HOSPITALAR)

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.626

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0809 6499 1700 0196 5500 1000 0246 2610 0024 5953

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

135231442011326 31/08/23 15:17:08

CNPJ

09.649.917/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
5578	PAINEL LED EMBUTIR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$24,62 Estadual (13,30%) R\$21,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	3,00	52,80	0,00	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1977	PAINEL LED SOBREPOR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$7,27 Estadual (13,30%) R\$6,22 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	1,00	46,80	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLÁSTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$1,24 Estadual (18,00%) R\$1,08 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3474	TOMADA BARRA QUADRUPLA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$4,73 Estadual (18,00%) R\$4,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	1,00	22,80	0,00	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1460	TOMADA BARRA QUINTUPLA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$5,35 Estadual (18,00%) R\$4,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	PC	1,00	25,80	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:02
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960703052710013194690000153420

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 91.104
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.534,20
VALOR COBRADO 1.534,20
=====

NR. AUTENTICACAO 9.752.A04.B56.0D0.181
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000428

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 13/06/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 299,90		NF-e Nº 000089269 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000089269 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3523 0610 7908 7600 0132 5500 1000 0892 6911 0089 2693		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230923412209 13/06/2023 16:06:54	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 13/06/2023	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX		UF SP	
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

DADOS DA FATURA		89269		299,90		0,00		299,90	
DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA	
001		11/09/2023		299,90					

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		52,75		299,90	
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		299,90			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				2 - TERCEIROS									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO	
1		CX											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	EST.	PROD.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
354007035	0702030929 - PLACA DE RECONSTRUÇÃO DE BACIA 3,5MM - BIOMECÂNICA PLACA A/C 3,5X07 FUSOS LOTE:0195/16 CNPJ:58.526.047/0001-73 MS:80128580089 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	239,90	0,00	239,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	0702030929 - PLACA DE RECONSTRUÇÃO DE BACIA 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:7508/19 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	6,00	10,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: MARCOS GABRIEL DE QUEIROZ - Id. Cir.: 49893 - CIR.: 22/05/2023 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUÇÃO DE BACIA 3,5MM -> 0702030929 Fonte IBPT 21.2.D		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:02
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070523382666780539260002994700000029990

BENEFICIARIO:

BANCO ITAU S/A

NOME FANTASIA:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.105
DATA DE VENCIMENTO 11/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 299,90
VALOR COBRADO 299,90
=====

NR. AUTENTICACAO 9.1A6.6D4.353.0FC.A32
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Provedor de Serviços:

AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDAEndereço: AV SÃO PAULO, 87 - VILA SALOMÃO SABBAG
17470000 DUARTINA

Fone: 08007701240

Email/Site: atendimento@aonet.com.br/www.aonet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 U

Nº 001015640 Emissão: 01/09/2023

CNPJ: 05690288000197

IE: 293.062.235.113

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

Williams, Garça/SP CEP 17402064

Email: mandriollo@ahbb.org.br, financeiro.garca@ahbb.org.br

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Nº de Referência: 2039363

Inscrição Estadual: ISENTA

Fone Cliente 14997491508

Base de Cálculo ICMS R\$ 199,90	ICMS ICMS R\$ 35,98	Isentas e Não Tributadas R\$ 0,00	valor Outros R\$ 0,00	CFOP 5307
Chave de Codificação Digital 2899A4147DE1332944C1BFE9172B29C6				Situação do documento fiscal Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS
SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA	R\$ 199,90	18.0 %

Retenção IR: 0,00 R\$ 0,00	CSLL: 0,00 R\$ 0,00	COFINS: 0,00 R\$ 0,00	Retenção PIS: 0,00 R\$ 0,00	IRPJ: 0,00 R\$ 0,00	Valor Nota Fiscal R\$ 199,90
-------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------------------	------------------------	---------------------------------

Observações:

"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 C07872"

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:02
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008812148002796703294710000019990
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	91.106
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	199,90
VALOR COBRADO	199,90

NR. AUTENTICACAO 7.CC7.74C.6F4.41E.BFC
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000432

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

3 - 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

VENDAS FORA DO ESTADO

ASSIGNAÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230196208881 31/07/2023 16:43:30

CPF

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

31/07/2023

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

GARÇA

FONE/FAX
(14)3407-5066UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MÉDIA UF 31/04

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 IPI	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

NOME RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CORREIO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

00.428.307/0013-21

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
907.25478-00

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

151,000

PESO LÍQUIDO

151,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR 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 FISIOLÓGICO 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 FISIOLÓGICO 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 dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

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

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$97,87.
INSCRIÇÃO 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



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\$ 1.631,09. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:02
306203062 0005

000433

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400181904178194700000081554

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	91.107
NOSSO NUMERO	20902280000181904
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	815,54
VALOR COBRADO	815,54

=====

NR. AUTENTICACAO 3.AF3.FA8.48C.AAE.624

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		000434	
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 Nº 000.379.837 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO		CHAVE DE ACESSO 4123 0700 3392 4600 0192 5500 1000 3798 3712 4705 8947	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230196224645 31/07/2023 16:50:47	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF/Estrangeiro 45.349.461/0009-60	
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		DATA DE EMISSÃO 31/07/2023	
MUNICÍPIO GARÇA		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	
FONE/FAX (14)3407-5066		CEP 17400-000	
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA		CNPJ 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/Estrangeiro		DATA DE EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		31/07/2023	
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		VILA WILLIAMS		17400-000	
GARÇA		FONE/FAX		DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
(14)3407-5066		UF		HORA DE SAÍDA	
SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

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	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924	CAMBE	PR	907.25478-00		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				221,000	221,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLN 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 FISIOLÓGICO 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

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	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	RESERVADO AO FISCO
Informações complementares Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$154,19. INSCRIÇÃO 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.	LUIS Alexandre Guerino da Silva RG: 33.076.789-6 U.T.I. 02 AGO. 2023 LANÇADO

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 - GARÇA/SP		NF-e Nº 000.379.837 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:02
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400181910175694700000128476

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	91.108
NOSSO NUMERO	20902280000181910
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.284,76
VALOR COBRADO	1.284,76

=====

NR. AUTENTICACAO 8.162.DB6.C4A.3C8.94B

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 MORIS & IASUTANI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: 484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP. Emissão: 05/09/2023 Valor Total: R\$ 415,00		NF-e Nº 000.035.112 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GABRIELA O tempo show de sabor!	MORIS & IASUTANI LTDA - ME RUA CEZARIO KEMP, 150 DISTRITO INDUSTRIAL - GARÇA - SP Fone: (14)3471-4003 CEP: 17400-000 www.alhogabriela.com.br nfe@alhogabriela.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA	
		Nº 000.035.112 Série 001 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 3523 0913 6543 5800 0180 5500 1000 0351 1210 0035 1070 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231469178750 05/09/2023 06:44:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315030960119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 13.654.358/0001-80	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 05/09/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BARRIO - DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

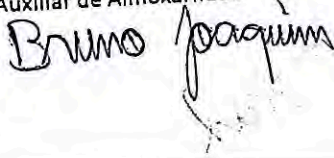
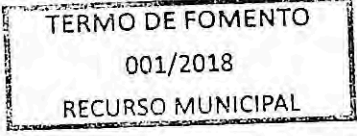
DUPLICATAS Número : 001 Vencimento : 12/09/2023 Valor RS : 415,00	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 161,40		VALOR DO ICMS 29,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 415,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 415,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 13.654.358/0001-80
ENDEREÇO Rua Cezario Kemp, 150		MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 315030960119		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO	PESO BRUTO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
00111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$13,86 Estadual (7,00%) R\$23,10 Municipal (0,00%) R\$0,00	07032090	020	5101	KG	22,00	15,00	0,00	330,00	128,34	23,10	0,00	8,00 0,00
00111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$3,57 Estadual (7,00%) R\$5,95 Municipal (0,00%) R\$0,00	07032090	020	5101	KG	5,00	17,00	0,00	85,00	33,06	5,95	0,00	8,00 0,00
HOSPITALAR													

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

DAOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1 - ICMS BASE DE CÁLC. REDUZIDA (7%) ANEXO II, ART. 3º - ICMS-BASE 0 2 - E CÁLC. REDUZIDA TEMP (12%) ANEXO II, ART. 3º - TEMPERO COMPOSTO 3 - SUBST. TRIB. ART. 313-A-RICMS 4 - NCMs: 07032090 E 07129090 - ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N. 16.8 5 - R72018 SP 6 - REFERENTE AOS PEDIDOS 35566, 39364, 38533, 39713 E 43053	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 	RESERVAÇÃO AO FISCO 
--	---	--

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:02
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130257303022410089571060494710000041500

BENEFICIARIO:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

NOME FANTASIA:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

CNPJ: 13.654.358/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

CNPJ: 13.654.358/0001-80

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.109
DATA DE VENCIMENTO 12/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 415,00
VALOR COBRADO 415,00
=====

NR.AUTENTICACAO 9.9E0.65F.FC8.E00.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

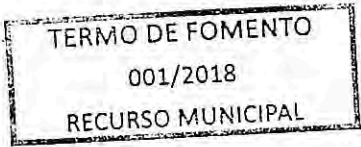
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20730901.042160334000172

Número da Nota
00000188
Data e Hora de Emissão
01/09/2023 17:03:54
Código de Verificação
WXKL-C4ZB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930
Município: São Paulo
UF: SP
Inscrição Municipal: 6.958.531-8

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
Endereço: ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 80 - WILLIAMS - CEP: 17400-000
Município: Garça
UF: SP E-mail: RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR
Inscrição Municipal: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Prestados de Gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalares
Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça

Handwritten signature and date: 01/09/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	-	-	-	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000439

000440

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 11/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091110

AUTENTICACAO SISBB: D.24B.3E9.14A.E3B.48A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2594139	Número da nota 2748905
Data da emissão da nota 14/08/2023 21:00:02	
Data do fato gerador 14/08/2023 16:57:35	
Código de verificação LLJB-DFXSM	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
 Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO Inscrição Estadual:
 Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: Nª Sra. da Salete CEP: 88813325
 Município: CRICIÚMA UF: SC
 E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
 Município: LINS País: UF: SP
 E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

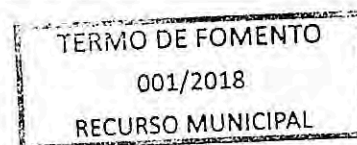
	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 8/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

VENCIMENTOS: (10/09/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 1.066,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.066,50	

Código do serviço:
 0103 / Processamento de dados e congêneres.



Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 1.066,50	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 21,33
--	---	----------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contrato(s) (190860) renovado na competência 8/2023 e aplicado o reajuste conforme cláusula contratual.

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

000442



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2594140	Número da nota 2748906
Data da emissão da nota 14/08/2023 21:00:02	
Data do fato gerador 14/08/2023 16:57:35	
Código de verificação GRPY-N533R	

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.: 8/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

VENCIMENTOS: (10/09/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 16,96	COFINS R\$ 78,27	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL 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\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 2.609,10	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 52,18
--	---	----------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Ana Paula da Silva
 RG: 24.924.384-0
 Assistente de RH

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 13/09/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 09:47:58

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIAS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01005.533383 5 94690000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.947.299
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:	11/09/2023-16:30:50
Data Pagamento:	11/09/2023
Data Vencimento:	10/09/2023
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:	a4e95e4f-2cc4-478e-80bc-c4f511b4d330

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 13/09/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 09:47:58

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIAS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01005.533540 1 94690000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.947.300
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:	11/09/2023-16:30:51
Data Pagamento:	11/09/2023
Data Vencimento:	10/09/2023
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:	edfeb1e4-f14c-4c1a-92d9-6a9f1b9300dc

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

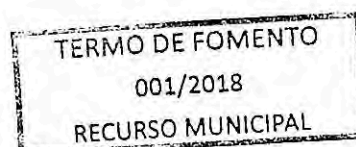
000444

AHBB | REDE
SANTA CASA**RATEIO DOMINIO COMPETÊNCIA 08/2023 PAGAMENTO 09/2023**

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	83,62
PIACATU	5	18,18
GABRIEL MONTEIRO	5	18,18
GARÇA HSL	180	654,41
GARÇA MÉDIA	151	548,98
GARÇA UTI	39	141,79
UMTS	321	1167,03
UPA	137	498,08
PSI	122	443,54
ITAPOLIS	28	101,80
TOTAL	1011	3675,60

Garça, 10 de outubro de 2023.

Jessica Amanda Polastri www.ahbb.org.br
Analista Departamento Pessoal Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos



www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DO DOMINIO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de setembro de 2023 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 001/2018 – Hospitalar para conta de recursos próprios para pagamento do sistema da Folha de pagamento Thomson Reuters Brasil, conforme demonstrativo:**

12/09/2023	HOSPITAL	R\$ 654,41
12/09/2023	UTI	R\$ 141,79

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

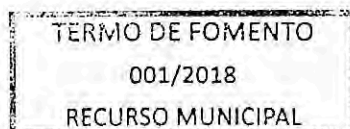
Atenciosamente.

Garça, 11 de outubro de 2023.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.10.13
11:01:05 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa



www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

000446

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 654,41

DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091201

AUTENTICACAO SISBB: 2.004.7C1.CE7.FED.B70

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 10077 Código de Verificação de Autenticidade DDJJC4UFJ Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/09/2023 às 10:46:18 Chave de Acesso 1930660RYOFH0A65XEJ2LOCHFOAAMDW Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS 	Série do RPS 	Tipo do RPS 	Data do RPS 	Competência 31/08/2023	
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS 		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.045.072/0001-80		1126390	000042560	EMERSON CARRETEIRO GARÇA 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
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	44,00	R\$ 44,00
160,00	UN	SERVIÇO DE CÓPIAS XEROGRÁFICAS	0,30	R\$ 48,00
1,00	UN	SERVIÇO DE PLASTIFICAÇÕES	139,20	R\$ 139,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,	2,8833%	0000130000003	8219901		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 231,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 231,20	R\$ 6,67	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 231,20					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares

CHAVE PIX CNPJ: 02.045.072/0001-80
 BANCO DO BRASIL
 AG. 0290-9 C/C 16.427-5
 VENCIMENTO: 10/09/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARÇA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10077** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DDJJC4UFJ**,

Data

CPF/IRG

Assinatura

Jonathan William da Silva
 RG: 41.101.766-4
 Financeiro

HOSPITALAR

000447

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 141,79

DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091202

AUTENTICACAO SISBB: 9.A44.825.AB8.B70.1A3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000449

13/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:12:02
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	13/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	231,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	3.EFD.2F2.0DF.332.493
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emittente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

mafra
distribuidoras saude

Bruno Joaquim dos Santos
Auxiliar de Almoxarifado

18 AGO. 2023

Bruno Joaquim

DANFE

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

N. 001230921
SERIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0812 4201 6400 0157 5500 1001 2309 2115 4970 8218

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL A SOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)										CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 17/08/2023							
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6										BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA ENTRADA/SAÍDA					
MUNICÍPIO GARÇA				FONE/FAX 014997167197				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA ENTRADA/SAÍDA					
001																			
13/09/2023																			
464,76																			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS											
464,76		59,37		0,00		0,00		464,76											
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPT		VALOR TOTAL DA NOTA									
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		464,76									
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015										FRETE POR CONTA O-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D										MUNICÍPIO CAJAMAR						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2		ESPECIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 3,0000		PESO LÍQUIDO 3,0000									
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.		
199971	DEXAMETASONA 4MG/30043999 /ML (GEN) C/120 AMP 2,5ML - TEUTO		000	5102	CX	2,0000	202,3600000	404,76	404,76	0,00	48,57	0,00	12,00%	0,00%	2 5198582	31/08/2024	01/08/2022		
209640	RIOHEX (CLOREXIDINA 2%) 100ML SOLUÇÃO INJEÇÃO 200MG/100ML	30049047	000	5102	FRA	30,0000	2,0000000	60,00	60,00	0,00	10,80	0,00	18,00%	0,00%	30 2302837	30/07/2025	01/07/2023		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL DO ISSQN	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA	HORA ENTRADA/SAÍDA					

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:02
306203062 0013

000451

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000012278040501013194720000046476

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 91.301
DATA DE VENCIMENTO 13/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 464,76
VALOR COBRADO 464,76
=====

NR. AUTENTICACAO 0.5CC.963.AC9.E4E.B67
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



FERNANDO N. G. FERNANDES
FRIGORIFICO ME

ESTRADA MUNICIPAL GARÇA 150, S/N
RIO DO PEIXE - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1451 CEP: 17400-000
www.fishfacil.com.br
fishfacil@fishfacil.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.006.921
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0805 8548 9200 0101 5500 1000 0069 2110 0006 8910

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

135231430490798 30/08/23 08:41:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PROD. ESTABELEC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315083345110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.854.892/0001-01

100452

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/08/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

30/08/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

13/09/2023

Valor R\$

471,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	471,45
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	471,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA N. ICMS	ALÍQUOTA N. IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0101	5101	KG	5,486	43,00	0,00	235,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0101	5101	KG	5,478	43,00	0,00	235,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. CNPJ: 11.93.80.000-01
2. DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE
3. 5 NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
4. TERMO DE FOMENTO 001/2018
5. ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)
6. LOP (11/01/2)

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/08/2023 08:41:33

FRG Informática

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:02
306203062 0010

000453

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900029290012194720000047145

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 91.302
DATA DE VENCIMENTO 13/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 471,45
VALOR COBRADO 471,45
=====

NR. AUTENTICACAO D.6E6.ECD.43C.4C4.BDD

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA**RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000147661
SÉRIE 1
FOLHA 01/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
3123 0810 5719 8400 0114 5500 1000 1476 6119 1314 2095Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROSPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235532017580 17/08/2023 15:21:04-03:00

000454

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

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 17/08/2023	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1434075062		UF SP	
FATURA 001		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 15:22:00	
13/09/2023					
784,50					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 784,50	VALOR DO ICMS 31,38	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 784,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 784,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,500	PESO LÍQUIDO 0,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000076CLIN 0001	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ CX C/5 FA 2ML GENÉRICO (C1) - (LOTE:A0670005 - 30/04/25) - VOLPHARMA FARMACEUTICA - Pedid Resolucao do Senado Federal nº 13/12.	30049069	200	6108	CX	10,00	78,4500	784,50	784,50	31,38	0,00	4,00%	0,00%
U.T.I. 18 AGO. 2023 SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA devolucao@astrafarma.com.br ou TELEFONE (35) 99271-6556 Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 18 AGO. 2023													

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 131235532017580
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública
- consumidor final. Para devolução, 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 através de boleto bancário, tem-se por consignar que o
inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas
impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata)
correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 160291 - VENDEDORA:
ELDER LIMA / PEDIDO CLIENTE: / ID 304790214 **TERMO DE FOMENTO 001 2018 ORGAO PREFEITURA**
MUNICIPAL DE GARÇA HOSPITALAR Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público.
Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 153,21 (19,53%) Federal e R\$ 94,14 (12,00%) Estadual
Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de
destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 62,76. Valor do ICMS

RESERVADO AO FISCO**TERMO DE FOMENTO**
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
**ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA**
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000147661
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0810 5719 8400 0114 5500 1000 1476 6119 1314 2095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235532017580 17/08/2023 15:21:04-03:00

000455

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Interestadual para a UF do remetente: RS 0.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000456

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:02
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081230510067462200560001194720000078450

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	91.303
DATA DE VENCIMENTO	13/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	784,50
VALOR COBRADO	784,50

NR. AUTENTICACAO 5,934.C4F.7F0.91B.749
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000457

RECEBIMENTO DE PROFARMA S/A, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E

Nº 165488

SÉRIE 26

**PROFARMA**

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.

www.profarma.com.br

CAP: 0800 707 4143

R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO

SAO CARLOS - SP

CEP: 13.571-291

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 165488

SÉRIE 26

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0845 4532 1400 1042 5502 6000 1654 8819 5327 2655

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231354223902 17/08/2023 21:54:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637117955110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

45.453.214/0010-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

17/08/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Nº

70

BAIRRO

VILA WILLIAMS

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

17/08/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

00000000000000

UF

SP

CEP

17400-000

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/09/2023	206,09						

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
206,09	37,10	0,00	0,00	210,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	4,51	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				206,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA	0 - Remetente				06.209.025/0001-86	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	PESO BRUTO	
R HILARIO PESSARELLO 108	CRAVINHOS			SP	0,270	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO	
1					0,270	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD	V. UNIT.	VLR UNIT LIQ	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALIQ.
231157	APRESOLINA 25MG 20DRG	2301820		30049069	500	5102	UN	30	7,0200	6,8697	210,60	206,09	37,10		18,00
	POS Priz:28 Desc%:2,14 PMC:9,70 PFAB:7,02 XPed: 99123117 PMPF: 7,84 V	Lote: 30/11/2024													

HOSPITALARBruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

18 AGO. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota: 136 Prior: 10 Pedido WMS: 17-05322

pFCPUFDest: 100,00 %

Cliente: 0000235746 PHARMALINK Banco: 001 Agencia: 3309-X Conta: 10990-8 Esta NF foi enviada para o e-

mail:compras.garca@alhbb.org.br REGIME ESPECIAL ST N(º) 96257/2021

MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:02
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090251502900336571030174694730000020609

BENEFICIARIO:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD

NOME FANTASIA:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CNPJ: 45.453.214/0001-51

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.304
NOSSE NUMERO 25150290036571030
CONVENIO 02515029
DATA DE VENCIMENTO 14/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 206,09
VALOR COBRADO 206,09

NR.AUTENTICACAO 7.4D1.021.48F.E23.B89

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS
QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO
MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.047.412
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0859 8639 7700 0185 5500 1000 0474 1216 5429 6370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de produção do estabelecimento em operação com produto

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231344221819 16/08/2023 15:20:20

CNPJ / CPF
59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
16/08/2023

DATA DA SAÍDA
16/08/2023

HORA DA SAÍDA
15:19:56

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 47412 - Valor Original: R\$ 258,10 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 258,10

PARCELAS

Número 001

Vencimento 14/09/2023

Valor R\$ 258,10

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		258,10
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
								258,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
6

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
30,900

PESO LÍQUIDO
30,900

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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
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
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
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 18,59 (37,56%)	34013000	0202	5401	GL	1,0000	49,50000	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00
	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 21 AGO. 2023 Bruno Joaquim												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto
O.S. / Pedidos: 2531
Tributos aproximados R\$ 40,57 Fed., R\$ 46,46 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.A

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCe indicada abaixo. Consulte a autenticidade da carta de correção eletrônica no site da Sefaz autorizadora.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
1	47412	35230859863977000185550010000474121654296370

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	TIPO DE AMBIENTE 1 - PRODUÇÃO	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
EVENTO 1	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CCe_.xml			
STATUS		PROTOCOLO	DATA E HORA DO REGISTRO

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI		CNPJ / CPF 59.863.977/0001-85	
ENDEREÇO R RUBENS GARCIA 2119		BAIRRO LOTEAMENTO MARIO LUIZ	CEP 17023-874
MUNICÍPIO Bauru	FONE / FAX 1499652-0979	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263984111

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / GPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CORREÇÃO

[illegible]

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:02
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002919895901015194730000025810

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 91.305
DATA DE VENCIMENTO 14/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 258,10
VALOR COBRADO 258,10
=====

NR.AUTENTICACAO C.BF4.3F1.BD8.2E3.3A5

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 00002745 SÉRIE 32



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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO GARÇA

TELEFONE/FAX 014-35325198

BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 25.08.2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

VALOR 585,95

VALOR DO ICMS 105,48

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO FRETE 17,04

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 585,95

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDERECO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO SERTÃOZINHO

CEP 100.500-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

VALOR 585,95

VALOR DO ICMS 105,48

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO FRETE 17,04

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 585,95

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDERECO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000002745

SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3523 0860 6192 0200 5700 5503 2000 0027 4516 5106 7434

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135231401537272 / 25.08.2023 - 09:00:26

CNPJ / CFP 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 25.08.2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

VALOR 585,95

VALOR DO ICMS 105,48

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO FRETE 17,04

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 585,95

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDERECO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO SERTÃOZINHO

CEP 100.500-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

VALOR 585,95

VALOR DO ICMS 105,48

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO FRETE 17,04

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 585,95

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDERECO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO SERTÃOZINHO

CEP 100.500-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

DATA DE SAÍDA/ENTRADA



CHAVE DE ACESSO 3523 0860 6192 0200 5700 5503 2000 0027 4516 5106 7434

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135231401537272 / 25.08.2023 - 09:00:26

CNPJ / CFP 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 25.08.2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

VALOR 585,95

VALOR DO ICMS 105,48

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO FRETE 17,04

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 585,95

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDERECO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO SERTÃOZINHO

CEP 100.500-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

VALOR 585,95

VALOR DO ICMS 105,48

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO FRETE 17,04

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 585,95

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDERECO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO SERTÃOZINHO

CEP 100.500-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

VALOR 585,95

VALOR DO ICMS 105,48

NOTA FISCAL Nº 00002745 SÉRIE 32

CHAVE DE ACESSO 3523 0860 6192 0200 5700 5503 2000 0027 4516 5106 7434

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135231401537272 / 25.08.2023 - 09:00:26

CNPJ / CFP 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 25.08.2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

VALOR 585,95

VALOR DO ICMS 105,48

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO FRETE 17,04

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 585,95

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDERECO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO SERTÃOZINHO

CEP 100.500-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

VALOR 585,95

VALOR DO ICMS 105,48

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO FRETE 17,04

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 585,95

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDERECO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO SERTÃOZINHO

CEP 100.500-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO GARÇA

TELEFONE/FAX 014-35325198

BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 25.08.2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

VALOR 585,95

VALOR DO ICMS 105,48

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO FRETE 17,04

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 585,95

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDERECO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO SERTÃOZINHO

CEP 100.500-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

VALOR 585,95

VALOR DO ICMS 105,48

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO FRETE 17,04

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 585,95

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDERECO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000002745

SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3523 0860 6192 0200 5700 5503 2000 0027 4516 5106 7434

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135231401537272 / 25.08.2023 - 09:00:26

CNPJ / CFP 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 25.08.2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

VALOR 585,95

VALOR DO ICMS 105,48

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO FRETE 17,04

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 585,95

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDERECO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO SERTÃOZINHO

CEP 100.500-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

VALOR 585,95

VALOR DO ICMS 105,48

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO FRETE 17,04

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 585,95

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDERECO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO SERTÃOZINHO

CEP 100.500-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

DATA DE SAÍDA/ENTRADA



CHAVE DE ACESSO 3523 0860 6192 0200 5700 5503 2000 0027 4516 5106 7434

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135231401537272 / 25.08.2023 - 09:00:26

CNPJ / CFP 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 25.08.2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

VALOR 585,95

VALOR DO ICMS 105,48

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO FRETE 17,04

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 585,95

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDERECO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO SERTÃOZINHO

CEP 100.500-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

VALOR 585,95

VALOR DO ICMS 105,48

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO FRETE 17,04

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 585,95

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDERECO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO SERTÃOZINHO

CEP 100.500-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

VALOR 585,95

VALOR DO ICMS 105,48

NOTA FISCAL Nº 00002745 SÉRIE 32

CHAVE DE ACESSO 3523 0860 6192 0200 5700 5503 2000 0027 4516 5106 7434

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070113584562794740000058595

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 91.306
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 585,95
VALOR COBRADO 585,95

NR. AUTENTICACAO F.F92.B7A.1AF.22A.789

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
06/2023

000464

Número RPS:
190Número Nota Fiscal:
1111Data Emissão
13/06/2023

LOURENCO & AVANTE GERADORES LTDA

17031-603 - RUA CATARINA DA CONCEICAO CARDOSO, 1-66 - CONJ. HAB.
BAURU - SP - CEP: 17031-603

CNPJ/CPF: 41.497.285/0001-03

Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 97113-237

CCM 606651

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
CNAE: 3313-9/01 - MANUTENCAO E REPARACAO DE GERADORES, TRANSFORMADORES E MOTORES ELETRICOS

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - Williams

Garça - SP - - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: operacional@garca.ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	UN SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO GERADOR REFERENTE A PREVENTIVA DE 250 HORAS, CONFORME PROPOSTA N 213-100423 15/06/2023 - R\$ 675,72 15/07/2023 - R\$ 675,72 15/08/2023 - R\$ 675,72 15/09/2023 - R\$ 675,72 15/10/2023 - R\$ 675,72	3.378,60	3.378,60
---	--	----------	----------

Matheus Silva Mafalo
CPF: 37.468.476-5
RG: 37.468.476-5

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

3.378,60

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

3.378,60

Esta é a chave de validação: NROQ-UQDD

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

HOSPITALAR



001-9

00190.00009 03404.832002 00000.335174 1 94740000067572

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
LOURENCO & AVANTE GERADORES LTDA	6919-1 / 00029085-8	R\$		34048320000000335
Endereço				
Rua Catarina da Conceição Cardoso, Nº 166, Conjunto Habitacional Pastor A. Bauru - SP, CEP: 17031603				
Número do documento	Contrato	CNPJ	Vencimento	Valor documento
001111/04	20184500	41.497.285/0001-03	15/09/2023	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



001-9

00190.00009 03404.832002 00000.335174 1 94740000067572

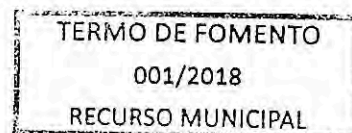
Local de pagamento	Vencimento				
Pagável em qualquer Banco	15/09/2023				
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário				
LOURENCO & AVANTE GERADORES LTDA - CPF/CNPJ: 41.497.285/0001-03	6919-1 / 00029085-8				
Endereço					
Rua Catarina da Conceição Cardoso, Nº 166, Conjunto Habitacional Pastor A. Bauru - SP, CEP: 17031603					
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
13/06/2023	001111/04	DM	N	13/06/2023	34048320000000335
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	17 / 019	R\$			675,72
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Cobrança de serviço ref. RPS nº 000190 NFSe 1111					(+) 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



04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0014

000466

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090340483200200000335174194740000067572

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 91.307
NOSSO NUMERO 34048320000000335
CONVENIO 03404832
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 675,72
VALOR COBRADO 675,72

NR. AUTENTICACAO F.C6B.ACE.654.29F.00A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 VIASSELLI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 31/08/2023 Valor Total: R\$ 1.400,00

000467
NF-e

Nº 000.026.917
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.026.917
Série 001
Folha 1/4



CHAVE DE ACESSO

3523 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0269 1710 0026 8860

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

135231441412755 31/08/23 14:13:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/08/2023

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/08/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98178-2520

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	15/09/2023	Vencimento	12/10/2023
Valor R\$	700,00	Valor R\$	700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		VALOR DO ICMS		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		1.546,76					
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		146,76		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		1.400,00	

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
000202	ADTEX ELETRODUTO 25 MM AMARELO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,85 Estadual (18,00%) R\$3,81 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	MTS	10,00	2,3373	2,18	21,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000000001 1634	AMANCO JOELHO 45 ESGOTO 75MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,05 Estadual (18,00%) R\$2,74 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	16,814	1,59	15,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000000001 1658	AMANCO JOELHO 90 ESGOTO 75MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,23 Estadual (18,00%) R\$1,65 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	5500	5405	PC	1,00	10,138	0,96	9,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VL3/S	ASTRA VALVULA LAVATORIO S/LADRAO BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,64 Estadual (18,00%) R\$2,19 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	6,72	1,28	12,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146973	FCI: DEABIS72-2148-42FA-ASC2-08C5554BC453 BUCHA PLASTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R\$0,85 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	0,40	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

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: 17,5 BC ICMS: 1400 Aliq ICMS: 1,25%

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

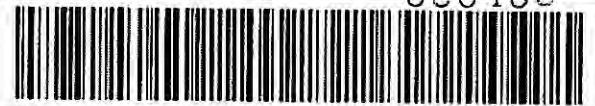
**ACACIO VIASSELLI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1**Nº 000.026.917****Série 001****Folha 2/4**

000468

CHAVE DE ACESSO

3523 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0269 1710 0026 8860

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

135231441412755 31/08/23 14:13:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
0146985	BUCHA PLASTICA C/ANEL 08MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$0,60 Estadual (18,00%) R\$0,74 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	SC	60,00	0,0753	0,43	4,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0029609	CABO DE ROLO PINTURA 23CM Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R\$1,33 Estadual (13,30%) R\$0,97 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0500	5405	PC	1,00	8,101	0,77	7,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0161536	CHAVE COMBINADA 16MM Val. Aprox. Tributos: Federal (15,87%) R\$3,18 Estadual (18,00%) R\$3,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82041100	0500	5405	UN	1,00	22,1117	2,10	20,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0161548	CHAVE COMBINADA 17MM Val. Aprox. Tributos: Federal (15,87%) R\$3,46 Estadual (18,00%) R\$3,92 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82041100	0500	5405	UN	1,00	24,0883	2,29	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108	CONECTOR FERRO 70MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$7,47 Estadual (4,14%) R\$2,19 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PCA	1,00	58,443	5,54	52,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0129665	DESENGRIPANTE SPRAY W MAX 300ML Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,33 Estadual (25,00%) R\$8,05 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101932	0500	5405	UN	2,00	17,80	3,38	32,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	DURIN SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,73 Estadual (18,00%) R\$5,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	3,00	10,2247	2,91	27,76	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\$3,29 Estadual (18,00%) R\$4,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	2,00	13,5013	2,56	24,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11130501	FORTLEV JOELHO 90 ESGOTO 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,76 Estadual (18,00%) R\$1,02 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	3,1346	0,60	5,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11237551	FORTLEV REDUÇÃO ESGOTO 75 X 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,23 Estadual (18,00%) R\$1,65 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	10,0979	0,96	9,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11250751	FORTLEV TE ESGOTO 75MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,23 Estadual (18,00%) R\$2,99 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	18,3296	1,74	16,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
486	LG 1020 TOR LAVATORIO AUTOMATICA LGMATIC Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$46,00 Estadual (18,00%) R\$61,56 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	2,00	188,9291	35,85	342,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
479	LG 2306 CABEÇOTE MECANISMO 1/4V M-18 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,71 Estadual (18,00%) R\$3,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819090	0500	5405	UN	1,00	22,243	2,11	20,13	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\$10,94 Estadual (18,00%) R\$14,65 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PCA	1,00	89,898	8,53	81,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7589211	LORENZETTI DESVIADOR COMPLETO Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$20,36 Estadual (18,00%) R\$16,26 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85169000	0500	5405	PC	4,00	24,954	9,47	90,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FCI: B6410ED1-D7AF-4309-8D8C-FEE7FC77B077

TERMO DE FOMENTO**001/2018****RECURSO MUNICIPAL****HOSPITALAR**

**ACACIO VIASSELLI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.026.917
Série 001
Folha 3/4



CHAVE DE ACESSO

3523 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0269 1710 0026 8860

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

135231441412755 31/08/23 14:13:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7530267	LORENZETTI MAXI DUCHA 127V Val. Aprox. Tributos: Federal (18,17%) R\$16,77 Estadual (18,00%) R\$16,61 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 358FCAAD-634F-45D1-9632-7AA15EE185DF	85161000	0500	5405	PC	1,00	101,98	9,68	92,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
7530269	LORENZETTI MAXI DUCHA 220V Val. Aprox. Tributos: Federal (18,17%) R\$16,77 Estadual (18,00%) R\$16,61 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: C90B3EED-5F2A-4075-B0ED-361D45BC9905	85161000	0500	5405	PC	1,00	101,98	9,68	92,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
0106320	MAC TRONIC BICO TORNEIRA PLASTICO 1/2"X1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,41 Estadual (13,30%) R\$1,39 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84248229	0102	5102	UN	3,00	3,85	1,10	10,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
067	MAC TRONIC BICO TORNEIRA PLASTICO 3/4 X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,41 Estadual (18,00%) R\$1,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172900	0500	5405	PC	3,00	3,85	1,10	10,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00042	MAC TRONIC TORNEIRA CURTA JARDIM 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,37 Estadual (18,00%) R\$3,17 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	19,4326	1,84	17,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
11244	MANGUEIRA MULTIUSO 3/8X3MM 50M FAMASTIL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,61%) R\$3,69 Estadual (18,00%) R\$4,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39173100	0500	5405	MT	2,50	11,98	2,84	27,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
11380	MANTAC ENGATE FLEXIVEL 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,23 Estadual (18,00%) R\$2,98 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	2,00	9,16	1,74	16,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
0135100	PARAFUSO CHIPBOARD 4.0 X 40 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$1,48 Estadual (18,00%) R\$1,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	PC	60,00	0,1838	1,05	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
0134776	PARAFUSO CHIPBOARD CHATA 5,0X50 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$2,89 Estadual (18,00%) R\$3,52 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	UN	60,00	0,36	2,05	19,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
875	PARAFUSO P/ VASO LATAO C/ BUCHA S10 Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$0,85 Estadual (18,00%) R\$0,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	74153900	0500	5405	PC	1,00	4,80	0,46	4,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
0102775	PINCEL 1 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,54 Estadual (18,00%) R\$0,72 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 28039701-943D-4797-B2DA-00BBD6CA3488	96034090	0102	5102	PC	1,00	4,40	0,42	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
1656	PINCEL 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,90 Estadual (18,00%) R\$1,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0500	5405	PC	1,00	7,38	0,70	6,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
20002179	PLASTILIT JOELHO 90o ROSCAVEL DR 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,40 Estadual (18,00%) R\$0,53 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	3,2525	0,31	2,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
17615	PRATIMIX RESISTENCIA SIMILAR MAXI DUCHA 3 TEMP 220V 5500W Val. Aprox. Tributos: Federal (16,75%) R\$8,64 Estadual (18,00%) R\$9,29 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	UNI	3,00	19,00	5,41	51,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



ACACIO VIASELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.026.917

Série 001

Folha 4/4



000470

CHAVE DE ACESSO

3523 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0269 1710 0026 8860

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

135231441412755 31/08/23 14:13:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFDP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
188	REPACAR MVC 1/4 V PADRÃO DECA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5,97 Estadual (18,00%) R\$7,98 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819090	0500	5405	PC	1,00	49,00	4,65	44,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1680	ROLO DE ESPUMA CINZA 9 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,97 Estadual (18,00%) R\$1,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	1,00	7,99	0,76	7,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0308699	ROLO PINTURA PELE MICROFIBRAS 23CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,43 Estadual (18,00%) R\$3,25 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	1,00	19,9431	1,89	18,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0164732	SELANTE PU 400G CZ/BR/PT Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,31 Estadual (18,00%) R\$4,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35069190	0500	5405	UN	1,00	27,228	2,59	24,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3662	SILICONE ACETICO W MAX 275G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,73%) R\$3,02 Estadual (18,00%) R\$3,96 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141010	0500	5405	PC	1,00	24,2922	2,30	21,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03001.0711.01	FECHADURA POPLINE RETA EXT CROMADO ESP26 (40X53 PY45) FCI:AD6C37B4-9DA7-4441-AC94-5BEFB8720C06 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$10,68 Estadual (4,14%) R\$3,13 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	5500	5405	PC	1,00	83,4834	7,92	75,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107004	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 12 X 09 FCI: 4F855526-AA02-4C53-9A37-FE3E4E8FB383 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$3,67 Estadual (18,00%) R\$4,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	3,00	9,20	2,62	24,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0003

000471

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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

03399824648900000000306209001012894740000070000
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 91.308
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 700,00
VALOR COBRADO 700,00
=====

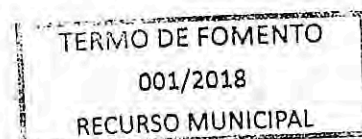
NR.AUTENTICACAO 0.A23.912.AD6.120.871
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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.
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN
Complemento: 337
TAMBORE Cep:06543-306
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone:

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

N. 000026493
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0852 2027 4400 0788 5500 1000 0264 9312 4125 7441

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231353475956 17/08/2023 19:04:17-03:00

000472

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623179926119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
52.202.744/0007-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
17/08/2023

ENDEREÇO
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70

BAIRRO/DISTRITO
VL WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
17/08/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435410644

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
19:03:00

FATURA

001
14/09/2023
276,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 276,90	VALOR DO ICMS 49,84	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 276,90
-----------------------------------	------------------------	--	------------------------------------	------------------------------------

VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 276,90
------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	----------------------	-------------------------------

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
--	-------------------------------	-------------	------------------	----	--------------------------------

ENDEREÇO RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
--	---------------------	----------	------------------------------------

QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,264	PESO LÍQUIDO 0,264
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VPI	A.ICMS	A.IPI
0004238	EQUIPO TRANSF SANGUE CAM DUPLA L.LOCK C 10 487 L xEAN: 7898157723254 Reg.Anvisa: 10369460174 - Lote : 79122041 - Dt. Fabric: 30/04/22 - Dt. Valid: 3 0/04/27 Marca: LABOR IMPORT	90189010	200	5102	PT	7,00	38	266,00	266,00	47,88	0,00	18,00%	0,00%
0003365	SONDA NASOG LONGA N.18 C 10 10104180 - MEDSONDA xEAN: 7898487860391 Reg.Anvisa: 80163570003 - Lote : 72356 - Dt. Fabric: 25/07/23 - Dt. Valid: 31/0 7/27 Marca: MEDSONDA	90183929	000	5102	PT	1,00	10,90	10,90	10,90	1,96	0,00	18,00%	0,00%
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 18 AGO. 2023 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: 028212
Protocolo: 135231353475956
Pedido cliente - Local de entrega ID 304790214 - Termo de Fomento 001/2018 ORGAO
Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) - Nro. Pedido Interno: 028212 - Forma de
Pagamento: BOLETO

U.T.I.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0005

000473

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000015966747201011494730000027690

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 91.309

DATA DE VENCIMENTO 14/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 276,90

VALOR COBRADO 276,90
=====

NR.AUTENTICACAO 7.DDC.9EB.3D5.B26.506
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**DUPATHI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÊ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 343495
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0804 0278 9400 0750 5500 1000 3434 9510 0007 4628

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

000414

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231353044767 17/08/2023 17:38:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/08/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA

17/08/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

17:11

FATURA / DUPLICATA

001 14/09/2023 304,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

304,75

VALOR DO ICMS

54,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

304,75

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

304,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVIN - Sao Paulo (43)

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12270745000400

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,20

PESO LÍQUIDO

1,20

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
1706	TOPCOID 5MG/G 40G GEL-U.QUIMICA (Lote: 2312669, Qtde: 23, Dt Val: 31/03/2026, Data Fab: 01/03/2023)	30049099	000	5102	CX	23	13,2500	304,75	304,75	54,86		18,00	

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

18 AGO. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

PEDIDO 304790214 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 54,86, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 54,86

Pedido: 384661

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

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0004

000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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

03399011002450000060997907001016994730000030475
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 91.310
DATA DE VENCIMENTO 14/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 304,75
VALOR COBRADO 304,75
=====

NR. AUTENTICACAO F.53E.130.7A7.CED.B6F
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.064.907
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

000476

3523 0830 4614 4200 0104 5500 1000 0649 0710 1372 5487

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231351482804 - 17/08/2023 14:30:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/08/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 14/09/2023

Valor R\$ 503,16

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
503,16	90,57	0,00	0,00	0,00	0,00	503,16
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	503,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM.172 - LOTE A12 E A13

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,400

PESO LÍQUIDO

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
15131	HYPOCAINA (CLORIDRATO DE LIDOCAINA) 2% S/V CX/100 AMP X 5ML HYPOFARMA S+ Lote: 23040699 Qt: 4 Val: 30/04/25	30039053	000	5102	CX	4	125,7900	503,16	503,16	90,57			18,00	
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 18 AGO. 2023 Bruno Joaquim TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf.-Contribuinte:

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

PEDIDO DE COMPRA: PDC#304790214#BIONEXO

Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov: 1372367

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 67,68 Estadual: R\$ 60,38 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0004

000477

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080161334572580708540002294730000050316

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 91.311
DATA DE VENCIMENTO 14/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 503,16
VALOR COBRADO 503,16
=====

NR. AUTENTICACAO 4.32E.BE4.80B.E93.84E
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 13016-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1761340 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7613 4011 9204 1180

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231352482069 17/08/2023 16:25:33
000478

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
17/08/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

17/08/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1761340/1	14/09/2023	519,52						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
519,52		93,51		0,00		0,00		519,52	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00		0,00		0,00		519,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,13308	12,997		12,997

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M34492 Q: 336,0000 F: 09/05/23 V: 08/05/2026	30039099	000	5102	PC	336,00	1,5462	519,52	519,52	93,51	0,00	18,00	0,00
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 18 AGO. 2023 Bruno Joaquim													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	-----------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO AGUITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 304790214 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 18/08/2023 Pedido: 2584751 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2584751-*** 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 Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0003

000479

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101284908173494730000051952

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	91.312
Nosso numero	17115360001284908
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	14/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	519,52
VALOR COBRADO	519,52

=====

NR.AUTENTICACAO	F.A76.901.C04.58E.1D7
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVENBRO, 450 - GP 02

CENTRO - 27175-000

PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900

www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.043.339

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

000480

3323 0831 3782 8800 0409 5500 1000 0433 3911 4320 7719

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

33230176144119 - 17/08/2023 15:19:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/08/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/08/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:19:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/09/2023
Valor R\$ 543,50

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
384,00	15,36	0,00	0,00	0,00	0,00	543,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,75	543,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

6

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,120

PESO LÍQUIDO

1,120

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
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 66585 Qt: 5 Val: 10/02/27	90211020	040	6108	CX	5	31,9000	159,50	0,00	0,00			0,00	
37333	MISCK 10MG/ML SOL INJ IV C/10 FA 5ML/VOLPHARMA S+ Lote: RS216 Qt: 3 Val: 31/08/24	30049079	200	6108	CX	3	128,0000	384,00	384,00	15,36			4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 304790214

CONTATO-ANDERSON

Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Orc 14320409 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 5 vols

PEDIDO DE COMPRA:PDC#304790214#BIONEXO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 94,29 Estadual: R\$ 101,02 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Valor Dispensado R\$ 21,75.

(A) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010

(B) Venda para consumo final

Alíquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.

Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 53,76

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artigo III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

18 AGO. 2023

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300235467172794730000054350

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 91.313
NOSSO NUMERO 31367730000235467
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 14/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 543,50
VALOR COBRADO 543,50

NR. AUTENTICACAO 5.A78.15F.2EA.D7D.E27

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000482

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



NF-e

Nº 546287
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 546287
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0811 2060 9900 0441 5500 1000 5462 8710 0028 9462

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231354178120 17/08/2023 21:42:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/08/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

18 AGO. 2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 14/09/2023 789,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

646,43

VALOR DO ICMS

116,36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

789,43

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

789,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

8,81

8,81

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
19220	APARELHO BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR LT 220308 (15) 03/2027 (Fornecedor: 18591, Lote: 220308, Qtde: 15 ,Data Fab: 08/03/2- 022, Data Val: 08/03/2027)	82121020	260	5405	PCT	15	4,1320	61,98					
29741	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.8,5 PC-HB LT 2101096 (1) 05/2026 (Fornecedor: 1854, Lo- te: 2101096, Qtde: 1 ,Data Fab: 29/05/202- 1, Data Val: 28/05/2026)	90183929	700	5102	PC	1	9,9500	9,95	9,95	1,79		18,00	
27795	ALGODAO ORT. 10CM X 1,8MT INDIV. DZ-PO- LARFIX LT 33160623 (15) 06/2028 (Forneco- dor: 2447, Lote: 33160623, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2028)	30051090	000	5102	PCT	15	8,6400	129,60	129,60	23,33		18,00	
30517	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.9,0-HB LT 21- 01096 (1) 05/2026 (Fornecedor: 1854, Lote: 2101096, Qtde: 1 ,Data Fab: 29/05/2021, Data Val: 28/05/2026)	90183929	700	5102	PC	1	9,9500	9,95	9,95	1,79		18,00	
15775	AP. PRESSAO NYL AD.VELCRO PRETO PC-PAMED LT 84802 (2) 08/2028 (Fornecedor: 1128, Lote: 84802, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/202- 3, Data Val: 01/08/2028)	90189069	500	5102	PC	2	62,9000	125,80	125,80	22,64		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ID

304792021411#R1P2V1 R1P1V2 #11

ITEM 7 e 8 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.

ITEM 1 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019

ITEM 1 ICMS-ST retido por operação anterior base: 65,55 valor: 10,50

Pedido: 543872

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,10

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

000483

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 546287
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0811 2060 9900 0441 5500 1000 5462 8710 0028 9462

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.STPROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231354178120 17/08/2023 21:42:50INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31257	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/50-MEDIX LT 22-DIX1908 (30) 12/2025 (Fornecedor: 1925, Lote: 22DIX1908, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/1-2/2022, Data Val: 31/12/2025)	90181990	200	5102	PCT	30	11,1350	334,05	334,05	60,13		18,00	
31356	DRENO DE TORAX N.30-LAC MEDICAL LT RA06D22 (4) 12/2025 (Fornecedor: 255, Lote: RA0-6D22, Qtde: 4 ,Data Fab: 06/12/2022, Data Val: 06/12/2025)	90183929	040	5102	PC	4	4,5500	18,20					
22010	FRASCO P/ DREN.TORAX C/EXT 2000ML-BIOTEC LT 23/A00101 (3) 01/2026 (Fornecedor: 771-0, Lote: 23/A00101, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2026)	90183929	040	5102	UND	3	20,9400	62,82					
28163	LENC.DESC.BR C/EL.2,00X0,90 C/10-DEJAMARO LT 23D000024240820 (5) 07/2026 (Fornecedor: 2490, Lote: 23D000024240820, Qtde: 5 ,Data Fab: 19/07/2023, Data Val: 19/07/2026)	63023200	000	5102	PCT	5	7,4160	37,08	37,08	6,68		18,00	

U.T.I.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

21 AGO. 2023

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039323000007282002935706194730000078943

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 91.314
DATA DE VENCIMENTO 14/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 789,43
VALOR COBRADO 789,43

NR.AUTENTICACAO 8.BAC.432.3FD.240.26C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS, 11-34
VILA ENGLER
BAURU
Fone: (14) 3368-0044 Fax:
Email: contato@dacelan.com.br
Site: www.dacelan.com.br

17.047-020
SP

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 27110

Série 1

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35230823901529000181550010000271101239015297

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

000455

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231351597414

17/08/2023 14:43:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.610.504.110

CNPJ

23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

2163 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/08/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70,

Bairro/Distrito

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

17/08/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE/FAX

14 35325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

HORA DA SAÍDA

14:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. CMS ST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.163,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO DESPESAS

0,00

DESKONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.163,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

J LOG TRANSPORTES LTDA ME

PRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

SP

CPF/CNPJ

29.324.765/0001-69

ENDEREÇO

RUA FARJALA MOISES, 775

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797341987115

Q JANT DADE

18

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

17,50

PESO LÍQUIDO

17,50

FATURA/DUPLICATA

1 14/09/2023 1163,10 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
740	SACO PARA LIXO 20 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	10,00	13,50	135,00	0,00	0,00	0	0
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	20,00	36,23	724,60	0,00	0,00	0	0
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	5,00	18,10	90,50	0,00	0,00	0	0
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	060	5.405	PC	10,00	15,80	158,00	0,00	0,00	0	0
733	SACO PARA LIXO 100 LITROS P-4 PRETO	39232990	060	5.405	FD	1,00	55,00	55,00	0,00	0,00	0	0

21 AGO. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

VALOR DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

cot 235770/ R\$ 55,50 PEDIDO DE COMPRA Nº 1245 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" Trib aprox R\$ 201,34 Federal e R\$ 209,36 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800342740016294730000116310

BENEFICIARIO:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNI

NOME FANTASIA:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSE

CNPJ: 23.901.529/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSE

CNPJ: 23.901.529/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

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

NR. DOCUMENTO 91.315

DATA DE VENCIMENTO 14/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.163,10

VALOR COBRADO 1.163,10
=====

NR. AUTENTICACAO F.42A.1BF.BE3.0D4.988
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.047.414
Série 001

ATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**S. E. COMERCIO DE PRODUTOS
QUIMICOS DE BAURU EIRELI**

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO
MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.047.414
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0859 8639 7700 0185 5500 1000 0474 1410 6440 7837

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

135231344246584 16/08/2023 15:23:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento em operação com produto

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

UF
SP

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

TELEFONE / FAX

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

16/08/2023

DATA DA SAÍDA

16/08/2023

HORA DA SAÍDA

15:22:52

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 47414 - Valor Original: R\$ 2.267,07 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.267,07

PARCELAS

Número 001

Vencimento 14/09/2023

Valor R\$ 2.267,07

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

2.267,07

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.267,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
32

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

165,320

PESO LÍQUIDO

165,320

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
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 80,06 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	4,0000	61,00000	0,00	244,00	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: 81,33 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	4,0000	61,00000	0,00	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 148,70 (37,55%)	34013000	0202	5401	GL	8,0000	49,50000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 125,19 (32,10%)	38089429	0101	5101	GL	6,0000	65,00000	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 213,53 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	3,0000	214,00000	0,00	642,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 62,53 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	2,0000	94,00000	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 38,66 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	2,0000	58,00000	0,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto

O.S./ Pedidos: 2537

Tributos aproximados R\$ 357,37 Fed., R\$ 408,07 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.A

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

21 AGO. 2023

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCE indicada abaixo. Consulte a autenticidade da carta de correção eletrônica no site da Sefaz autorizadora.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
1	47414	35230859863977000185550010000474141064407837

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	TIPO DE AMBIENTE 1 - PRODUÇÃO	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
EVENTO 1	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CCe_.xml			
STATUS		PROTOCOLO	DATA E HORA DO REGISTRO

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI		59.863.977/0001-85	
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	
R RUBENS GARCIA 2119	LOTEAMENTO MARIO LUIZ	17023-874	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Bauru	1499652-0979	SP	209263984111

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CORREÇÃO

Dados adicionais considerar: **Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)** - * * * * *

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002919897501011894730000226707

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 91.316
DATA DE VENCIMENTO 14/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.267,07
VALOR COBRADO 2.267,07

NR.AUTENTICACAO 5.8BA.82D.6B6.DAD.78E

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NF-e
Nº
000.018.915
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
RUA OSCAR MONTEZOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Elétrica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.018.915
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0804 6943 8800 0129 5500 1000 0189 1515 2515 2597
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

RECEBIMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 3.571,30 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
135231328717190 - 14/08/2023 16:01:32
CNPJ / CPF
04.694.388/0001-29

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
MUNICÍPIO
GARÇA

ENDEREÇO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
CEP
17400-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1435325198
DATA DA EMISSÃO
14/08/2023
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
14/08/2023
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:01:19

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS
321,83
VALOR DO ICMS
53,46
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO ICMS S.T.
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR TOTAL IPI
0,00
V. IMP. IMPORTAÇÃO
0,00
V. ICMS UF REMET.
0,00
V. ICMS UF DEST.
0,00
V. TOT. TRIB.
0,00
V. TOTAL PRODUTOS
3.571,30
V. TOTAL DA NOTA
3.571,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE
9-Sem Transporte
CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO
NUMERAÇÃO

PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
635,650
PESO LÍQUIDO
627,245

QUANTIDADE
498
ESPÉCIE
VOLUMES

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03813676	ACHOCOLATADO LOWCUCAR DIET 210G	18069000	0/60	5405	UN/I	2.0000	25,8900	51,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03803936	ACUCAR GLOBO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 78,12 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019000	0/20	5102	UN/I	12.0000	18,9900	227,88	0,00	88,62	15,95	0,00	18,00	0,00
03602936	ARROZ SOLITO INTEGRAL TPI 1KG	10062010	0/40	5102	UN/I	6.0000	5,9900	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03674819	ARROZ SOLITO TPI 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 135,79 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	0/40	5102	UN/I	36.0000	23,9800	863,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
Auxiliar de Almoarifado

Informações Complementares
Venda Balcão:
Inf. Contribuinte: Contabil: 3.571,30 | Base Icms: 321,83 | ICMS: 53,46 | Complemento: 1.421,42

BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS
502.885.338-01

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FORNECIMENTO 001/2018 ORGAO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)
PEDIDO N 36162, N 5737, Cod. Vendedor: 5, Nome: RODRIGO, Lote: 0, Data: 14/08/2023, Cod. Cliente: 2017,
Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO
Pagamento: Entidade: BOLETO Parc: 1 Venç: 14/09/2023 Valor: 3571,30
Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 - Nacional: R\$ 380,39 - Estadual: R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 380,39

000490

JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

**Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica**

Nº. 000.018.915
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0804 6943 8800 0129 5500 1000 0189 1515 2515 2597

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

04.694.388/0001-29

TERMO DE FOMENTO
01/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130036333022610106111049694730000357130

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 91.317
DATA DE VENCIMENTO 14/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.571,30
VALOR COBRADO 3.571,30
=====

NR. AUTENTICACAO 2.02C.22F.0D8.126.89F

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 250,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams Garca-SP		000493 NF-e Nº. 000.000.913 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

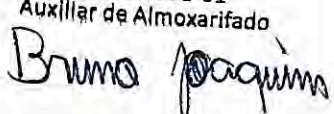
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA Rua Coronel Joaquim Piza, 807 Ferraropolis - 17400-084 Garca - SP Fone/Fax: 1434710414		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.913 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0945 8256 6100 0194 5500 1000 0009 1317 5018 1693 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 135231466031547 - 04/09/2023 16:24:16
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315118041119	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 00000	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 45.825.661/0001-94	CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 04/09/2023
ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		BAIRRO / DISTRITO Williams	CEP 17402-064
MUNICÍPIO Garca		UF SP	FONE / FAX
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:21:00

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	15/09/2023
Valor	R\$ 250,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00
VALOR 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	0,00	0,00	250,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	0/40	5405	UN	25,0000	10,0000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 														
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000054616703659240678768066394740000025000

BENEFICIARIO:

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS

NOME FANTASIA:

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS

CNPJ: 45.825.661/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS

CNPJ: 45.825.661/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.318
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 250,00
VALOR COBRADO 250,00

NR.AUTENTICACAO A.0D3.DC0.907.B00.2CA

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

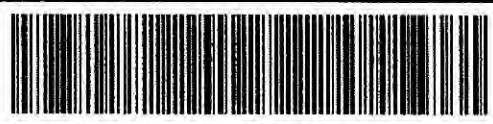
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BENEDITO REGINALDO BARNE
17479368895



AV DR LABIENO DA COSTA MACHAI
PQ SANTA MARIA Garça SP
17400000 Fone: 1438798010

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº .214
SERIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0932 0636 0200 0184 5500 1000 0002 1411 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
- VENDAS

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231513875556

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15068026116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ
32063602000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ENDEREÇO / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45349461000960

DATA DA EMISSÃO
11/09/2023 23:18:00

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
17400000

DATA DA SAIDA

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

FONE / FAX
1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
779,25

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
779,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ENDEREÇO / RAZÃO SOCIAL
CONSUMIDOR

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

UF

CNPJ / CPF
99999999000191

ENDEREÇO
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141

MUNICÍPIO
Garça

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PES LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,015	23,99	24,35	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,040	35,99	73,42	0	0	0,00	0,00
	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00
	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,080	22,99	24,83	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	1,800	28,99	52,18	0	0	0,00	0,00
98965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	2,000	12,69	25,38	0	0	0,00	0,00
	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,060	33,99	70,02	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,025	23,99	24,59	0	0	0,00	0,00
98965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	1,000	12,69	12,69	0	0	0,00	0,00
98965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	1,000	12,69	12,69	0	0	0,00	0,00
98961566276	AZEITONA VERDE S/C 2KG	20057000	0500	5405	UN	1,000	49,99	49,99	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,170	35,99	78,10	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,030	23,99	24,71	0	0	0,00	0,00
98965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	1,000	12,69	12,69	0	0	0,00	0,00
98965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	1,000	12,69	12,69	0	0	0,00	0,00
	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,105	23,99	50,50	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,015	34,99	70,50	0	0	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000496

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 779,25

DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091319

AUTENTICACAO SISBB: 0.5ED.A9E.8CC.E35.613

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000000393 Série SQ, emitido 18/08/2023

Número da Nota - Série
000000000541 - 1
 Autenticidade
OM57-DJJQ
 Data de Emissão
18/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA
 CPF/CNPJ: 34.177.819/0001-40 IM: 81956 IE: 438474147112 Fone:
 End: : GABRIEL GEBRA R,139 - CEP: 17524420
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: matheuszm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de calibração de acordo com proposta S00505.

Dados para depósito bancário:
 Z Measure Soluções Metrológicas Ltda.
 Banco do Brasil (001)
 - Agência: 6605-2
 - Conta Corrente: 28300-2

Requisito

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
 1709 - PERÍCIAS, LAUDOS, EXAMES TÉCNICOS E ANÁLISES TÉCNICAS.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.600,00	2,0100%	32,16	1.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.600,00

HOSPITALAR

Esse é o seu boleto
Associação Hospitalar
Beneficente Do Brasil

cora

000498



Valor
R\$ 320,00



Vencimento
08/09/2023

Beneficiário

Z Measure Soluções Metrologicas Ltda
CNPJ 34.177.819/0001-40



Receba o QR Code e o comprovante de
pagamento

Descrição

Nf00541 Parcela 1/5



Código de pagamento para depósito

40390.00007 34177.819009

54844.626017 1 94670000032000

Antes do vencimento

R\$ 0,00

desconto



Pague esse boleto via Pix com o QR
code abaixo

Após o vencimento

R\$ 0,00 0,50%

multa juros



Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito

Direto

CNPJ 37.880.206/0001-63



18/08/2023

A Cora é um banco exclusivo para empresas. Abra sua conta grátis: cora.com.br

cora | 403-9 |

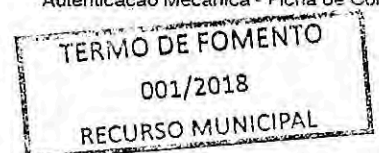
40390.00007 34177.819009 54844.626017 1 94670000032000

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária				Vencimento 08/09/2023	
Beneficiário Z Measure Soluções Metrologicas Ltda		CPF/CNPJ do Beneficiário 34.177.819/0001-40		Agência/Código do Beneficiário 0001	
Data do Documento 18/08/2023		Nr. do Documento 54844626		Nosso Número 341778190054844626	
Espécie Doc DV		Aceite N		(-) Valor do Documento 320,00	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(-) Desconto	
Após o vencimento, aplicar juros de 0,50% ao mês.				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+/-) Mora/Multa/Juros	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	

Pagador Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0009-60

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



000499

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 19:55:49
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	14/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.605.000.028.300
VALOR TOTAL	320,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: Z MEASURE SOL METROL LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 28.300-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	E.2CE.375.3AD.A62.449
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000500

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	80320	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	18/09/2023 A 02/10/2023 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.148,30 P
Salário Base:	3.266,89	1/3 das Férias:	716,10 P
Média Horas:	0,54	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	1.029,17	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.296,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	246,78 D
		Desconto do imposto de Renda:	23,70 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.864,40 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	270,48 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.593,92 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\$ 2.593,92 (dois mil quinhentos e noventa e três reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 18/08/2023

MATEUS SILVA ANDRIOLLO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

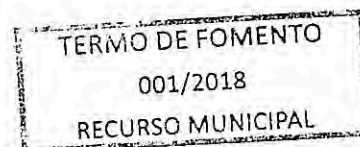
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.593,92 (dois mil quinhentos e noventa e três reais e noventa e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/09/2023
GARÇA

MATEUS SILVA ANDRIOLLO

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

Garça, 20 de Setembro de 2023



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

000501

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.03
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:	15/09/2023
VALOR:	2.593,92
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.0AA.86D.999.CC2.072

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000125261 Série U, emitido 22/09/2023

Número da Nota - Série
000000087405 - 1

Autenticidade
E08A-80UG

Data de Emissão
22/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA
 CPF/CNPJ: 52.049.244/0001-62 IM: 17626 IE: 1191438 Fone: 1434025555
 End: : VICENTE FERREIRA AV,828 - CEP: 17515900
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: contador@santacasamarilia.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS HOSPITALARES PRESTADOS
 REF. EXAME DE IMAGEM PACIENTE SUS: MARCOS VINICIUS ANACLETO (RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO) - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

Situação de Tributação
 Isenta

Código do Serviço
 4031 - HOSPITAIS,CLINICAS, LABORATÓRIOS

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	600,00	--	-	600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 600,00

HOSPITALAR

000503

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 13.000.078-3

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CPF/CNPJ: 52.049.244/0001-62

VALOR: R\$ 600,00

DEBITO EM: 15/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091501

AUTENTICACAO SISBB: A.B5C.E40.07F.FE0.3C0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	229	R\$ 261,00
IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	174	R\$ 108,00
IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	293	R\$ 180,00
	TOTAL		R\$ 549,00

CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	229	R\$ 113,10
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	229	R\$ 174,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	229	R\$ 522,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	174	R\$ 72,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	174	R\$ 216,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	174	R\$ 46,80
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	293	R\$ 120,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	293	R\$ 78,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	293	R\$ 360,00
	TOTAL		R\$ 1.701,90

CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
JSS A RECOLHER	GARCA UTI	27614	R\$ 34,11
	TOTAL		R\$ 34,11

CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
IRRF A RECOLHER	PARTICULAR	375	R\$ 255,00
IRRF A RECOLHER	PARTICULAR	2072	R\$ 11,52
IRRF A RECOLHER	PARTICULAR	2070	R\$ 208,50
IRRF A RECOLHER	PARTICULAR	1553	R\$ 13,50
IRRF A RECOLHER	PARTICULAR	676	R\$ 57,75
IRRF A RECOLHER	PARTICULAR	1196	R\$ 10,86
	TOTAL		R\$ 557,13

CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	375	R\$ 510,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	375	R\$ 110,50
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	375	R\$ 170,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	2072	R\$ 7,68
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	2072	R\$ 4,99
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	2072	R\$ 23,04

CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	178	R\$ 229,50
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1081	R\$ 357,00
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	364	R\$ 172,50
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	766	R\$ 379,50
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2075	R\$ 157,50
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2073	R\$ 353,06
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	228	R\$ 325,69
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	767	R\$ 106,28
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	185	R\$ 119,55
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1198	R\$ 185,93
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	230	R\$ 82,50
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1355	R\$ 69,00
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	177	R\$ 115,50
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	179	R\$ 4,50
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	730	R\$ 36,75
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	184	R\$ 12,00
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	213	R\$ 472,05
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1809	R\$ 266,20
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	677	R\$ 25,15
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1200	R\$ 56,40
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2076	R\$ 19,05
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	4374	R\$ 76,50
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	771	R\$ 28,69
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	154	R\$ 49,50
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1558	R\$ 36,28
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	774	R\$ 33,00
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	227	R\$ 8,70
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	55	R\$ 18,83
	TOTAL		R\$ 3.797,11

CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	178	R\$ 99,45
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	178	R\$ 153,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	178	R\$ 459,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1081	R\$ 714,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1081	R\$ 238,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1081	R\$ 154,70
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	364	R\$ 345,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	364	R\$ 115,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	364	R\$ 74,75
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	766	R\$ 759,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	766	R\$ 253,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	766	R\$ 164,45
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2075	R\$ 105,00

CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	150	R\$ 118,76
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	194	R\$ 147,00
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	127	R\$ 21,00
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	149	R\$ 42,23
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	45	R\$ 26,25
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	46	R\$ 15,00
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	68	R\$ 21,00
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4375	R\$ 13,50
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	186	R\$ 66,38
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	770	R\$ 217,80
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	44	R\$ 21,00
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	959	R\$ 303,15
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1808	R\$ 138,13
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	212	R\$ 192,00
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	180	R\$ 144,79
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	377	R\$ 60,00
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1199	R\$ 96,00
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2074	R\$ 45,00
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1082	R\$ 240,00
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1870	R\$ 225,00
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	226	R\$ 3,50
	TOTAL		R\$ 2.157,89

CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	150	R\$ 237,53
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	150	R\$ 51,46
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	150	R\$ 79,17
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	194	R\$ 98,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	194	R\$ 63,70
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	194	R\$ 294,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	195	R\$ 18,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	195	R\$ 3,90
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	195	R\$ 6,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	127	R\$ 9,10
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	127	R\$ 14,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	127	R\$ 42,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	149	R\$ 18,30
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	149	R\$ 28,15
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	149	R\$ 84,46
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	45	R\$ 52,50
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	45	R\$ 11,38
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	45	R\$ 17,50
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	46	R\$ 30,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	46	R\$ 10,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	46	R\$ 6,50

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	2070	R\$	90,35
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	2070	R\$	139,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	2070	R\$	417,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	2071	R\$	16,59
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	2071	R\$	3,59
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	2071	R\$	5,53
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	1553	R\$	9,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	1553	R\$	5,85
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	1553	R\$	27,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	676	R\$	115,50
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	676	R\$	38,50
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	676	R\$	25,03
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	181	R\$	2,86
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	181	R\$	1,92
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	181	R\$	8,58
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	1196	R\$	4,71
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	1196	R\$	21,72
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	1196	R\$	7,24
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	1554	R\$	13,50
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	1554	R\$	4,50
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	1554	R\$	2,92
TOTAL			R\$	1.787,10

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2075	R\$	315,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2075	R\$	68,25
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2073	R\$	706,12
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2073	R\$	152,99
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2073	R\$	235,37
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	228	R\$	651,38
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	228	R\$	141,13
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	228	R\$	217,13
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	767	R\$	46,05
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	767	R\$	70,85
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	767	R\$	212,55
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	185	R\$	79,70
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	185	R\$	51,81
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	185	R\$	239,10
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1198	R\$	123,95
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1198	R\$	371,85
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	230	R\$	80,57
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	230	R\$	55,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	230	R\$	35,75
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	230	R\$	165,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1355	R\$	29,90
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1355	R\$	138,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1355	R\$	46,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	177	R\$	231,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	177	R\$	77,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	177	R\$	50,05
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	179	R\$	1,95
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	179	R\$	3,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	179	R\$	9,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	730	R\$	73,50
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	730	R\$	15,92
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	730	R\$	24,50
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	184	R\$	24,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	184	R\$	8,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	184	R\$	5,20
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	213	R\$	944,11
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	213	R\$	314,70
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	213	R\$	204,55
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1809	R\$	115,35
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1809	R\$	177,47
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1809	R\$	532,40
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	677	R\$	16,76
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	677	R\$	10,90
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	677	R\$	50,29
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1200	R\$	37,60
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1200	R\$	112,80
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1200	R\$	24,44
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2076	R\$	8,26
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2076	R\$	38,10
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2076	R\$	12,70
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	4374	R\$	153,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	4374	R\$	51,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	4374	R\$	33,15
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	771	R\$	12,43
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	771	R\$	19,13
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	771	R\$	57,38
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	154	R\$	21,45
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	154	R\$	33,00

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	68	R\$	9,10
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	68	R\$	14,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	68	R\$	42,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4375	R\$	27,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4375	R\$	5,85
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4375	R\$	9,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	186	R\$	44,25
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	186	R\$	132,75
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	186	R\$	28,76
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	770	R\$	145,20
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	770	R\$	435,60
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	770	R\$	94,38
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	44	R\$	9,10
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	44	R\$	14,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	44	R\$	42,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	959	R\$	605,30
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	959	R\$	131,37
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	959	R\$	202,10
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1808	R\$	59,86
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1808	R\$	92,09
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1808	R\$	276,26
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	212	R\$	128,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	212	R\$	384,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	212	R\$	83,20
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	180	R\$	62,74
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	180	R\$	289,58
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	180	R\$	96,53
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	377	R\$	26,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	377	R\$	120,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	377	R\$	40,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1199	R\$	192,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1199	R\$	41,60
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1199	R\$	64,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2074	R\$	19,50
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2074	R\$	30,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1082	R\$	480,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1082	R\$	160,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1082	R\$	104,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1870	R\$	150,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1870	R\$	450,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1870	R\$	97,50
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	226	R\$	2,60
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	226	R\$	1,69
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	226	R\$	7,80
TOTAL			R\$	6.717,36

CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	65	R\$ 169,94
ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	66	R\$ 10,00
ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	64	R\$ 140,70
ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	92892	R\$ 50,23
TOTAL			R\$ 370,87

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	154	R\$	99,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1558	R\$	15,72
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1558	R\$	72,56
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1558	R\$	24,18
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	774	R\$	22,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	774	R\$	14,30
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	774	R\$	66,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	227	R\$	5,80
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	227	R\$	17,40
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	227	R\$	3,77
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	55	R\$	20,71
TOTAL			R\$	11.733,33

CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
ISS A RECOLHER	HOSPITAL	27615	R\$ 72,91
ISS A RECOLHER	HOSPITAL	68	R\$ 88,00
ISS A RECOLHER	HOSPITAL	67	R\$ 6,00
TOTAL			R\$ 166,91

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000507

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/08/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 07.01.23256.7899814-0	Pagar este documento até 20/09/2023
Observações HOSPITAL Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 11.733,33

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	11.733,33			11.733,33
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	11.733,33	0,00	0,00	11.733,33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

13/09/2023 11:38:44

85880000117 9 33330385232 7 63070123256 0 78998140973 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000117 9 33330385232 7 63070123256 0 78998140973 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23256.7899814-0
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 11.733,33

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

000508

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85880000117-9	33330385232-7
	63070123256-0	78998140973-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	18/09/2023	
Numero do Documento	07.01.23256.7899814-0	
Valor Total	11.733,33	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 091801
AUTENTICACAO SISBB: 3.2E2.155.1BE.083.C43

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000509

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
31/08/2023Data de Vencimento
20/09/2023Número do Documento
07.01.23256.7894485-6

Pagar este documento até

20/09/2023Observações
HOSPITAL

Valor Total do Documento

3.797,11**Darf emitido pelo Sicalc Web****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.797,11			3.797,11
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	3.797,11	0,00	0,00	3.797,11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

13/09/2023 11:37:35

85810000037 4 97110385232 4 63070123256 0 78944856729 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85810000037 4 97110385232 4 63070123256 0 78944856729 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23256.7894485-6
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 3.797,11

Pague com o PIX



000510

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85810000037-4 97110385232-4

63070123256-0 78944856729-2

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 18/09/2023

Numero do Documento 07.01.23256.7894485-6

Valor Total 3.797,11

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 091802

AUTENTICACAO SISBB: 7.C7B.D0E.FBF.E34.7C0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000511



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de 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\$ 7.130,41	3	25/09/2023	8/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-1031679-2-8	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 166,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 166,91	

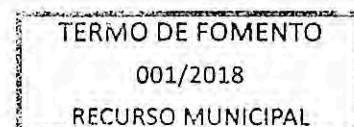
Autenticação Mecânica

Impresso em: 19/09/2023 11:44:40 por: ASSOCIACAO HOSPITALAR

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de 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	
25/09/2023	2-1031679-2-8	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 166,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 166,91	
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS					

Autenticação Mecânica

8177000001-8 66911651202-3 30925020220-2 01031679008-7



000512

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Cálculo	Alíquota	Valor ISS
SANCHES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	45.744.816/0001-68	67	RS 300,00	2,00 %	RS 6,00
SANCHES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	45.744.816/0001-68	68	RS 4.400,00	2,00 %	RS 88,00
VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	27615	RS 2.430,41	3,00 %	RS 72,91
Total de notas: 3					RS 166,91

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000513

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81770000001-8 66911651202-3

30925020220-2 01031679008-7

Data do pagamento 18/09/2023

Valor em Dinheiro 166,91

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 166,91

DOCUMENTO: 091803

AUTENTICACAO SISBB: 4.5F4.A63.655.A27.451

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/08/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 07.01.23256.7466605-3	Pagar este documento até 20/09/2023
Observações UTI Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.701,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.701,90			1.701,90
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	1.701,90	0,00	0,00	1.701,90

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000017 9 01900385232 7 63070123256 0 74666053369 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23256.7466605-3
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 1.701,90

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

000515

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85860000017-9 01900385232-7
63070123256-0 74666053369-6

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 18/09/2023

Numero do Documento 07.01.23256.7466605-3

Valor Total 1.701,90

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 091804

AUTENTICACAO SISBB: D.EA8.092.692.056.7BE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/08/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 07.01.23256.7460679-4	Pagar este documento até 20/09/2023
Observações UTI			Valor Total do Documento 549,00
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	549,00			549,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 08/2023	Vencimento 20/09/2023				
Totais		549,00	0,00	0,00	549,00

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

13/09/2023 10:13:54

85870000005 7 49000385232 7 63070123256 0 74606794217 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000005 7 49000385232 7 63070123256 0 74606794217 5



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23256.7460679-4
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 549,00

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000517

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85870000005-7	49000385232-7
	63070123256-0	74606794217-5
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	18/09/2023	
Numero do Documento	07.01.23256.7460679-4	
Valor Total	549,00	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 091805
AUTENTICACAO SISBB: 0.FA4.1BD.CE2.37E.469

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35
GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

000518

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: 27614
Prestador do serviço: 18768041000198 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.137,09	1	25/09/2023	8/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-1031679-1-8	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 34,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 34,11	

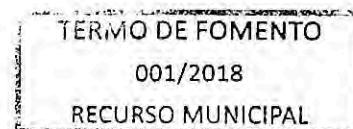
Autenticação Mecânica

Impresso em: 13/09/2023 11:43:06 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de 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
25/09/2023	2-1031679-1-8	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R\$ 34,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 34,11
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS				
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 27614 Prestador do serviço: 18768041000198 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA				

Autenticação Mecânica

81750000000-2 34111651202-9 30925020120-4 01031679008-7



NOTAS FISCAIS

000519

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Cálculo	Alíquota	Valor ISS
VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	27614	RS 1.137,09	3,00 %	RS 34,11
Total de notas: 1					RS\$ 34,11

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000520

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81750000000-2 34111651202-9

30925020120-4 01031679008-7

Data do pagamento 18/09/2023

Valor em Dinheiro 34,11

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 34,11

DOCUMENTO: 091806

AUTENTICACAO SISBB: C.29D.405.029.2BD.78D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070113736683294760000556932

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 91.807
DATA DE VENCIMENTO 17/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.569,32
VALOR COBRADO 5.569,32
=====

NR. AUTENTICACAO 8.D73.F9E.035.PFA.C65
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 8066, emitido em 02/08/2023 20231011u14454963000170	Número da Nota 00008066			
	Data e Hora de Emissão 02/08/2023 13:36:32			
	Código de Verificação GQVT-LXXR			
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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064 Município: Garça UF: SP E-mail: controladoria@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 período: agosto de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/09/2023				
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 8066, emitido em 02/08/2023; (3) NFS-e quitada em 06/09/2023;				

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

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 19/09/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 18:37:31

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20436.767303 73744.260008 8 94770001226198
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.964.912
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:	18/09/2023-15:56:59
Data Pagamento:	18/09/2023
Data Vencimento:	18/09/2023
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:	499322ab-e87f-4507-89dd-13fbc281ab3b

TERMO DE FOMENTO

001/2018

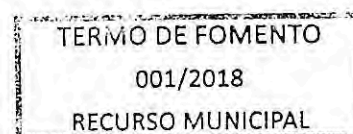
RECURSO MUNICIPAL

RATEIO SISQUAL COMPETÊNCIA 08/2023 PAGAMENTO 09/2023

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	297,24
PIACATU	5	64,62
GABRIEL MONTEIRO	5	64,62
GARÇA HSL	180	2326,20
GARÇA MÊDIA	151	1951,42
GARÇA UTI	39	504,01
TABOÃO UMTS	321	4148,39
TABOÃO PSI	137	1770,50
TABOÃO UPA	122	1576,65
ITAPOLIS	28	361,85
TOTAL	1011	13065,50

Garça, 10 de outubro de 2023.

Jessica Amanda Polastri www.ahbb.org.br
Analista Departamento Pessoal Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos



www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO SISQUAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de setembro de 2023 houve transferência de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 001/2018 – Hospitalar para conta de recursos próprios para pagamento do sistema do Relógio de Ponto Sisqual Workforce Managment Ltda, conforme demonstrativo:**

18/09/2023	HOSPITAL	R\$ 2.326,20
18/09/2023	UTI	R\$ 504,01

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

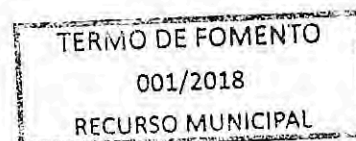
Atenciosamente.

Garça, 11 de outubro de 2023.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.10.13
11:02:47 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa



www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

000527

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.326,20

DEBITO EM: 18/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091808

AUTENTICACAO SISBB: 3.048.8AB.66F.225.9B0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 504,01

DEBITO EM: 18/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091809

AUTENTICACAO SISBB: 7.43A.0D7.22F.E70.AC3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº.: 000.022.548
Série: 1
Folha 1/1



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3330

CHAVE DE ACESSO

3523 0817 8641 5500 0179 5500 1000 0225 4813 5999 3642

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135231349243455 - 17/08/2023 10:03:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

17/08/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

17/08/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:02:45

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 16/09/2023
Valor: R\$ 510,66

0005.9

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 PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	510,66
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	510,66

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

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.COSOSN	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7247	ESPONJA PARA LOUCA - COD 1531 - CONDOR	68053090	0500	5.405	UN	20,00	0,55	11,00	0,00	0,00		0,00	
664	POTE TERMICO ISOPOR 750ML - FM75 - 18,5X5,2 - C/100 - FIBRAFORM	39235000	0102	5.102	UN	10,00	39,00	390,00	0,00	0,00		0,00	
257	SACO LIXO - 100 LTS - C/ 100 UN	39232190	0102	5.102	UN	2,00	51,30	102,60	0,00	0,00		0,00	
5917	TAMPA P/COPO DE ISOPOR 100 ML C/25 UN - MEIWA	39241000	0500	5.405	UN	2,00	3,53	7,06	0,00	0,00		0,00	

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

17 AGO. 2023

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
1243 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 169,01

RESERVADO AO FISCO

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0007

000530

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.
=====

75691318860114010500600001630011994750000051066
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	91.810
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	510,66
VALOR COBRADO	510,66

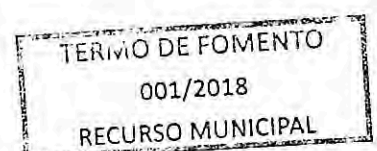
NR. AUTENTICACAO 2.D07.BD9.ED4.1BE.CD8
=====

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

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

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

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



RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000017472 SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000017472 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2308-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.472-160.346.936-6 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.231.341.399.390 16/08/2023 09:58:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-80	DATA DA EMISSÃO 16/08/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 05	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/08/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG
LOCAL DE ENTREGA		HORA DA SAÍDA 09:53:39	

FATURA/DUPLICATA 000017472-1 - CARTEIRA - 16/09/23 - R\$ 1.843,56	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLCULO DO ICMS				0.00		0.00		1.843,56	
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESCONTOS	0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR DO IPI	0.00
								VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
								1.843,56	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CPF / CNPJ	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO									
QUANTIDADE	0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO	0,000			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
GÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	19,5000	39,00			0,00		
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	2	18,5000	37,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2	18,5000	37,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,5000	92,50			0,00		
7896343088781	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,6000	66,00			0,00		
7896343088460	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50	39241000	0500	5929	PCT	20	6,6000	132,00			0,00		
7898027252105	BANDEJA ISOPOR MO 100-4 DIVISOR C/100 UN	39239090	0102	5929	CX	2	102,0000	204,00			0,00		
7898027251337	TAMPA ISOPOR P/ EMBAL. MO100-4 C/100 UN	39235000	0102	5929	CX	2	67,0000	134,00			0,00		
7898939720402	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP. 1X50 UN	39239090	0102	5929	PCT	9	8,5000	76,50			0,00		
7897147500028	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP 1X100.	39239090	0102	5929	PCT	10	4,2600	42,60			0,00		
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	12	1,9300	23,16			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	15	5,7500	86,25			0,00		
16822	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50	39241000	0500	5929	PCT	20	6,6000	132,00			0,00		
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	6	22,5000	135,00			0,00		
17336CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	5	84,0000	420,00			0,00		
7896688028295	CANUDO BJO GARRAFA SACHE 25 CM C/100 UN	39173290	0102	5929	PCT	2	4,4500	8,90			0,00		
18071FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500ML (BASE)C/100	39239090	0102	5929	FD	6	14,5000	87,00			0,00		
7898964629831	LUVA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5929	PCT	3	1,2500	3,75			0,00		
18708	POTE REDONDO 500 ML C/TAMPA C/24 UN	39239090	0102	5929	PCT	2	13,9000	27,80			0,00		
19008	POTE QUADRADO 250 ML C/TAMPA C/20 UN	39231090	0102	5929	PCT	2	10,2000	20,40			0,00		

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF. CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-019357 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) HOSPITALAR 21 AGO. 2023 Bruno Joaquim	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	---

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0006

000532

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049322800000106001424206294750000184356

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 91.811
DATA DE VENCIMENTO 16/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.843,56
VALOR COBRADO 1.843,56
=====

NR.AUTENTICACAO F.AE8.549.F1D.D4F.758
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



RUA PORTUGAL, 1100 - Rua 2, Módulos 3 e 4
CNPJ: 00.029.372/0007-36 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP: 06696060
Fone: 0800 012 2345

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

000533

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ. OU REC. DE TERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231159295661 19/07/2023 15:14:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373068521118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.029.372/0007-36	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 19/07/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 - BR		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 19/07/2023
FONE/FAX (14) 3532-5198			HORA DE SAÍDA/ENTRADA 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 001	Vencimento 18/08/2023	Valor 2.695,00	Num. Duplicata/Parcela 002
	Vencimento 17/09/2023	Valor 2.695,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO 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 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 5.390,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO		FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ / CPF 02.426.290/0005-99	
RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUL LTDA		MUNICÍPIO ITAQUÍ								INSCRIÇÃO ESTADUAL 373112957119	
ENDEREÇO Av Portugal, 1100											
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
				0,000	0,000						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1162732	OMNIPACQUE 300 MG I/ ML Injectable solution, USB x 50 ML, Lot: 16273265, Fab: 08/02/2023, Val: 31/01/2025 PMC: 145,90 Cod. ANVISA: 1839500010041	30063011	600	5106	UN	70,00	77,03	5.390,00	0,00	5.390,00	970,20		18,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. adic. Fisco: Prezado cliente, o não pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretará em cobrança de juros e multa, nos termos do contrato vigente!! Crédito presumido de PIS e Cofins conforme art.3 da Lei 10.147/00!! Inf. Contribuinte: Ordem(s) Numero(s): 10059265/944416518. Termo de Fomento 001/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)"		HOSPITALAR 21 JUL. 2023 LANÇADO	

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484658850000003434283201043694760000269500

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 91.812

DATA DE VENCIMENTO 17/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 18/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.695,00

VALOR COBRADO 2.695,00

NR.AUTENTICACAO 2.398.B00.4A9.AB1.282

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000535



MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA

Nº 0086377092-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

Data de Emissão

28/08/2023

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

GARÇA

FONE

014-35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	1.047,0000	1.047,00

Valor Total da Nota de Cobrança

1.047,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.come-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

21 D.D.

VENCIMENTO:

18.09.2023

CÓDIGO DO CLIENTE

100015210

Moraes, Thiago
RG: 37.468.496-3

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
		0086377092-ND

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070113812377394770000104700

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.813
DATA DE VENCIMENTO 18/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.047,00
VALOR COBRADO 1.047,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.A16.388.901.B94.482

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
**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. 007149205
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0852 4341 5600 0184 5500 1007 1492 0511 9767 3521

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231353989572 17/08/2023 20:58:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
17/08/2023

ENDEREÇO
R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
17/08/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
20:57:00

FATURA
001 16/09/2023 1.878,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.878,40	338,11	0,00	0,00	1.878,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.878,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA RISSO LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ/CPF
52.661.634/0020-51

INSCR ESTADUAL
202045360113

ENDEREÇO
RUA THOMAZ PETRI, 140

MUNICÍPIO
BARRA BONITA

MARCA

UF
SP

NUMERAÇÃO
23/0514361D

Q'TDE
8

ESPECIE
VOLUME

PESO BRUTO
187,360

PESO LÍQUIDO
187,360

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	8	234,80	1.878,40	1.878,40	338,11	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

18 AGO. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231353989572

CLIENTE: [141826] - AHBB TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Con v. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (8M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 480,59 (25,59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707946747172794770000187840

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 91.814
NOSSE NUMERO 30778180007946747
CONVENIO 03077818
DATA DE VENCIMENTO 18/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.878,40
VALOR COBRADO 1.878,40

NR.AUTENTICACAO 4.209.685.7DC.8C5.16B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe				Número da NFS-e 000005541	
13/09/2023 12:52:36		13/09/2023		E9 F8 45	
				Ribeirão Preto - SP	
000541 - 13/09/2023 - 12:52:36 - 0005541					
0keV KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME					
KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME					
19.450.854/0001-06		Município: 20019413		Município: RIBEIRÃO PRETO - SP	
RUA Canindé 685 - VILA MONTE ALEGRE - CEP: 14051-180					
SL 02/03				E-mail: nfe.kev@mra.com.br	
Cartão de Tomador dos Serviços					
Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60		Município: Garça - SP			
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000					
Complemento: SALA 6		(14)3532-5198		E-mail: fmenezes@ahbb.org.br	
Discriminação dos Serviços					
12355 - PERÍCIAS, LAUDOS, EXAMES TÉCNICOS (KEV-X)					
SERVIÇO DE APLICAÇÃO DE TESTES EM EQUIPAMENTO. ORÇAMENTO N° 0539-23					
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO PARA 18/09/2023.					
Total aproximado de tributos da nota: R\$ 87,42(13,45%) Fonte tributaria: IBPT					

Código do Serviço / Atividade									
1709 / 170902 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas									
Tributos Federais									
IRPJ	R\$ 0,00	COFINS	R\$ 0,00	IR	R\$ 0,00	PIS	R\$ 0,00	CSLL	R\$ 0,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Valor da Nota Fiscal devido no Município					
Valor do Serviço		R\$ 650,00		Valor da Nota Fiscal		R\$ 650,00		R\$ 650,00	
(a) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no Município		Desconto Incondicionado		0,00	
(b) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(c) Desconto Incondicionado		0,00	
(c) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		650,00	
Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(d) Desconto Incondicionado		4,23	
(e) ISS Retido		0,00		1-Sim		Valor da Nota Fiscal		Não	
(f) Valor Equilibrado		R\$ 650,00		2-Não		(g) Valor da Nota Fiscal		R\$ 27,50	
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.									

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0003

000540

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090262594000800011326170394770000065000

BENEFICIARIO:
KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT
NOME FANTASIA:
KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA -
CNPJ: 19.450.854/0001-06

PAGADOR:
SANTA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LU
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	91.815
NOSSO NUMERO	26259400000011326
CONVENIO	02625940
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	650,00
VALOR COBRADO	650,00

=====

NR. AUTENTICACAO	C.822.FEF.D82.51D.653
------------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
**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. 007149209
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3523 0852 4341 5600 0184 5500 1007 1492 0911 3326 1434

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

000541

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231353989590 17/08/2023 20:58:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
17/08/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
17/08/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
20:57:00

FATURA

001 16/09/2023 910,88

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
910,88	163,96	0,00	0,00	910,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	910,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA RISSO LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA

UF

CNPJ/CPF
52.661.634/0020-51

INSCR ESTADUAL
202045360113

ENDEREÇO
RUA THOMAZ PETRI, 140

MUNICÍPIO
BARRA BONITA

MARCA

UF
SP

NUMERAÇÃO
23/0514359D

QTDE
5

ESPECIE
VOLUME

PESO BRUTO
77,560

PESO LIQUIDO
77,560

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
102427	BOBINA TERMICA RELOGIO PONTO 57MMX300M BRANCA 48 G. CX.C/06 2031 - SILFER	0,00	48119010	000	5102	CX	1	147,48	147,48	147,48	26,55	0,00	18,00	0,00
021152	CADERNO FOLHAS NUMERADAS C.D. OFICIO 100 FOLHAS VE RTICAL PCT.C/05 4556-7 - SD INOVACOES	0,00	48202000	000	5102	PE	1	59,00	59,00	59,00	10,62	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	3	234,80	704,40	704,40	126,79	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

18 AGO. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135231353989590

CLIENTE: [141826] - AHBB TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITAL AR) / PEDIDO N 1247 - Substituto Trib. Inc. VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1F)(4M) Val or Aproximado dos Tributos: R\$ 233,05 (25,59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000542

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707946748170794770000091088

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 91.816
NOSSO NUMERO 30778180007946748
CONVENIO 03077818
DATA DE VENCIMENTO 18/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 910,88
VALOR COBRADO 910,88

NR. AUTENTICACAO 6.8B0.272.3A1.9DC.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.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000543



MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina, 2, 89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA

Nº 0086377091-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

28/08/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

GARÇA

FONE

014-35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	93,000	1,3435	124,95
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	93,000	1,3437	124,96
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	124,000	1,3437	166,62
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	682,000	1,3436	916,34
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	496,000	2,5347	1.257,21
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	310,000	1,3436	416,52
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	1,3437	83,31

Valor Total da Nota de Cobrança
3.089,91

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: 18.09.2023 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Matheus Silva Mufalo
R: 014-35325198

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 0086377091-ND
---------------------	---	--------------------------------------

HOSPITALAR

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0007

000544

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070113812294194770000308991

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 91.817
DATA DE VENCIMENTO 18/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.089,91
VALOR COBRADO 3.089,91
=====

NR.AUTENTICACAO C.891.40F.C59.09C.FBF

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000545

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 321346148 série C
Data de Emissão 01/09/2023
Data de Apresentação 04/09/2023
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	123F.CC3C.D63E.85C6.0E19.1AF5.08C2.6493

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARÇA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	AGO/2023	18/09/2023	18.375,16

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,78%	COFINS 3,62%
115	Nº 909752865431												
0605	Energia Atv Fomec Ponta TUSD	AGO/23	2.861,734	2.861,734	kWh	1,62472101	4.649,52	4.649,52	18,00	836,91	1.812,61	29,74	138,02
0605	Energia Atv Fomec Ponta TUSD	AGO/23	18.701,002	18.701,002	kWh	0,14084539	2.635,82	2.635,82	18,00	474,45	2.161,37	16,86	78,24
0801	Energia Atv Fomec Ponta - TE	AGO/23	2.861,734	2.861,734	kWh	0,61754858	1.767,26	1.767,26	18,00	313,11	1.449,15	11,30	52,46
0601	Energia Atv Fomec Ponta - TE	AGO/23	18.701,002	18.701,002	kWh	0,38595793	7.217,80	7.217,80	18,00	1.299,20	5.918,60	46,17	214,25
0601	Consumo Realivo Exa Fora Ponta	AGO/23	407,843	407,843	kVr	0,40672502	165,88	165,88	18,00	29,88	136,02	1,05	4,92
0602	Demanda [KW] - TUSD	AGO/23	92,234	92,234	KW	21,25223346	1.960,17	1.960,17	18,00	352,85	1.607,34	12,54	58,19
0602	Demanda [KW] - TUSD	AGO/23			KW	17,42699587	222,48				222,48	1,74	8,05
0605	Energia Atv Inj Ponta TUSD	AGO/23		665,840	kWh	0,11558332	76,96				76,96	0,60	2,79
0601	Energia Atv Injetada Ponta TE	AGO/23		665,840	kWh	0,38596350	256,99	256,99	18,00	46,26	210,73	1,54	7,63
	Subtotal						18.284,98						
	Total Distribuidora						18.284,98						
0807	Contrib Custeio IP-CIP Municipal	AGO/23					90,18						
	Total Devoluções/Ajustes						90,18						
	Total a Pagar						18.375,16						

Total Consolidado 18.375,16 18.139,46 3.265,10 15.019,88 117,17 943,71

Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 80814.032936 80255.390009 | 94770001837516

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				Vencimento 18/09/2023	
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz				CNPJ 33.050.196/0001-88	
Data de Documento 01/09/2023				Agência e Código do Beneficiário 2938/000000002553-9	
Número de Documento 1010779842		Especie Doc. N		Nosso Número 109/00808140-3	
Data do Banco 109		Especie RS		Valor do Documento 18.375,16	
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA. CONF. LEGISLAÇÃO VIGENTE				Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 GARÇA - SP - CEP 17400-000				Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Instalação 0006981399

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

17400-000 GARÇA / SP

Página 02 de 02

Demanda Contratada	Energia Contratada	Bandeiras Tarifárias	Micro/Minigeração
Única Ponta Fora Ponta Geração	105 Único Ponta Fora Ponta Reservado	Verde : De 01 a 31/08 - 31 Dias Total : 31 Dias	Participação: 100,0000% kWh Injetado Ponta 0 kWh Injetado FPonta 665

DATAS DE LEITURA	TARIFA ANEEL
Leitura Anterior 31/07/2023 Leitura Atual 31/08/2023 Qtd de dias 31 Próxima Leitura Prevista 30/09/2023	kWh Ponta TE R\$ 0,48411000 kWh FPonta TE R\$ 0,30256000 kWh Ponta TUSD R\$ 1,27365000 kWh FPonta TUSD R\$ 0,11049000 kW Único R\$ 16,66000000 kW Único Real kWh FPonta R\$ 16,66000000 R\$ 0,31884000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO	DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO
Energia Ativa 40123235 Energia Realiva 40123235 Taxa de perda (%) 2,5	Mês de Referência AGO/2023

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	Ft.MulSp
kWh Ponta	038608	038664	1,60000
kWh F.Ponta	273787	262384	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000462	000381	0,16000
kW F.Ponta	000562	000468	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	007520	007272	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. FPonta	023384	022968	1,60000
kWh Inj. Reserv.			

Consumo Ponta - [kWh]			Consumo Fora de Ponta - [kWh]		
	kWh	Dias		kWh	Dias
2023 AGO	2861,00	31	2023 AGO	16701,00	31
JUL	2292,00	31	JUL	16725,00	31
JUN	2322,00	30	JUN	17601,00	30
MAI	2511,00	31	MAI	17986,00	31
ABR	2131,00	30	ABR	16367,00	30
MAR	3309,00	31	MAR	22375,00	31
FEV	2372,00	28	FEV	17307,00	28
JAN	2643,00	31	JAN	16702,00	31
2022 DEZ	2345,00	31	2022 DEZ	16268,00	31
NOV	2101,00	30	NOV	12918,00	30
OUT	2176,00	31	OUT	15329,00	31
SET	1808,00	30	SET	13990,00	30
AGO	2128,00	31	AGO	14315,00	31

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: 06/2023				
Valor EUSD/VRC: R\$		3,047,92		

Demanda - [kW]		
	kW	Dias
2023 AGO	92,00	31
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

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%

AVISOS IMPORTANTES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0010

000547

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088081403293680255390009194770001837516

BENEFICIARIO:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

NOME FANTASIA:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.818
DATA DE VENCIMENTO 18/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 18.375,16
VALOR COBRADO 18.375,16
=====

NR.AUTENTICACAO A.CE2.89F.7CA.B30.C50
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012890 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0128 9014 9815 8413

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

135231379347917 22/08/2023 10:28:56

000548

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/08/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/09/2023	671,60									

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	7,77	671,60
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	671,60

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 / 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
PAP-192	PAPEL FOTO AUTO ADESIVO 115G PACOTE C/20	48025910	0102	5102	UN	1,00	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24821	- CLIPS 2/0 UN	83059000	0102	5102	UNS	1.450,00	0,02	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022808	- COLA ESCOLAR MAXI COLA 1KG	35061090	0500	5405	UNS	1,00	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	96121000	0500	5405	UNS	20,00	9,90	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100495	- PULSEIRA IDENTIFICACAO MED AMARELA 39225703 - TECNOMIDIA	58079000	0102	5102	PE	350,00	0,33	115,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100496	- PULSEIRA IDENTIFICACAO MED AZUL 39225704 - TECNOMIDIA	58079000	0102	5102	PE	800,00	0,33	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011801	- CARBONO P/ MAQUINA PRETO A4 UN	48099000	0500	5405	UNS	1,00	39,90	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado



23 AGO. 2023

Bruno
Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES	
NUMERO DO PEDIDO - 1247	
TERMO DE FOEMNTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Valor aproximado tributos R\$ 7,77 (1,16%) Fonte: IBPT	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 22/08/2023 13:59:02 - 1

www.rzantito.com.br

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090355234700100004419172194780000067160

BENEFICIARIO:

CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.

NOME FANTASIA:

CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.

CNPJ: 45.875.186/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.819
NOSSO NUMERO 35523470000004419
CONVENIO 03552347
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 671,60
VALOR COBRADO 671,60
=====

NR.AUTENTICACAO C.2B4.866.2E1.175.B2D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Chave de Acesso da NFS-e
3516705222776194400013800000000000123091216755864



Número da NFS-e 1	Competência da NFS-e 14/09/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 14/09/2023 14:41:55
Número da DPS 2	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 14/09/2023 14:41:54

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 27.761.944/0001-38	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3406-1254
Nome / Nome Empresarial DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821		E-mail -	
Endereço DOCTOR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2269		Município Garça - SP	CEP 17400-000
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço R DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		Município Garça - SP	CEP 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Garça - SP	País da Prestação -
--	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço
SUBSTITUIR CILINDRO MESTRE
EFETUAR SANGRIA DO SISTEMA
ELIMINAR FALHAS DO SISTEMA DA INJEÇÃO ELETRONICA

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA/ HOSPITALAR

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Garça - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 520,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 520,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 520,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Forma de pagamento a vista via pix ou depósito bancário Chave pix CNPJ 27.761.944/000138 Conta corrente Ag 0305 Op 003 C/C 00002044-6
Caixa Econômica Federal

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Matheus Silva
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

Chave de Acesso da NFS-e
3516705222776194400013800000000000223096147861014Número da NFS-e
2Competência da NFS-e
14/09/2023Data e Hora da emissão da NFS-e
14/09/2023 14:48:27Número da DPS
3Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
14/09/2023 14:48:27

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 27.761.944/0001-38	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3406-1254
Nome / Nome Empresarial DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821		E-mail -	
Endereço DOUTOR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2269		Município Garça - SP	CEP 17400-000
Simplex Nacional na Data da Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		Município Garça - SP	CEP 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Garça - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço REPARAR FREIOS NAS 04 RODAS SUBSTITUIR AMORTECEDOR DIANTEIRO SUBSTITUIR AMORTECEDOR TRASEIRO RETIFICAR DISCOS RETIFICAR CAMPANHA			

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA/ HOSPITALAR

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Garça - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 850,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 850,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 850,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Forma de pagamento a vista via pix ou depósito bancário Chave pix CNPJ 27.761.944/000138 Conta corrente Ag 0305 Op 003 C/C 00002044-6
Caixa Econômica FederalTERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Matheus Silva Amadio
RG: 37.468.476-5

000552

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 2.044-6

FAVORECIDO: DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821

CPF/CNPJ: 27.761.944/0001-38

VALOR: R\$ 1.370,00

DEBITO EM: 18/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091820

AUTENTICACAO SISBB: C.CE1.640.1AC.457.45F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Agosto/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 07.16.23262.9151609-6	Pagar este documento até 20/09/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000163400858			Valor Total do Documento 545.280,51

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	196.095,39			196.095,39
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	307.419,76			307.419,76
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	269,90			269,90
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	14.318,58			14.318,58
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	CNPJ Prestador:00.973.749/0008-91				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	23.661,00			23.661,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.515,88			3.515,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		545.280,51			545.280,51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDa (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

19/09/2023 08:58:47

85800005452 9 80510385232 0 63071623262 6 91516096330 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005452 9 80510385232 0 63071623262 6 91516096330 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23262.9151609-6
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 545.280,51

Pague com o PIX



000554



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341917091021041
19/09/2023 17:14:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.30
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85800005452-9	80510385232-0
	63071623262-6	91516096330-9
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	19/09/2023	
Numero do Documento	07.16.23262.9151609-6	
Valor Total	545.280,51	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 091901
AUTENTICACAO SISBB: 8.774.033.19C.032.5BD

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de setembro de 2023 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 001/2018 – Hospitalar para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

19/09/2023	IRRF	HOSPITAL	R\$ 6.951,21
19/09/2023	INSS	HOSPITAL	R\$ 35.545,04
19/09/2023	IRRF	UTI	R\$ 2.469,25
19/09/2023	INSS	UTI	R\$ 8.091,66

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

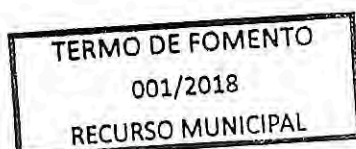
Atenciosamente.

Garça, 10 de outubro de 2023.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.10.18
11:01:45 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa



www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

000556

	INSS	IRRF
UMTS	R\$ 114.906,97	R\$ 93.948,91
NOTA 1	R\$ 5.618,44	
NOTA 2	R\$ 13.706,00	
UPA	R\$ 55.746,36	R\$ 38.093,96
NOTA 1	4.937,99	
NOTA 2	4.977,50	
PSI	R\$ 43.647,60	R\$ 41.239,51
NOTA 1	3.762,15	
NOTA 2	R\$ 4.977,50	
BILAC	R\$ 5.594,38	R\$ 885,13
GABRIEL	R\$ 1.578,68	R\$ 413,26
PIACATU	R\$ 1.127,51	R\$ 455,80
HSL	R\$ 35.545,04	R\$ 6.951,21
RPA	R\$ 269,90	
MEDIA	R\$ 33.851,00	R\$ 9.547,49
UTI	R\$ 8.091,66	R\$ 2.469,25
ITAPOLIS	R\$ 7.330,56	R\$ 2.090,87
NOTA	3.515,88	
TOTAL	R\$ 349.185,12	R\$ 196.095,39
	R\$	545.280,51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/08/2023 a 31/08/2023
Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/08/2023 a 31/08/2023										
EMPREGADOS										
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 07/23	2.830,09	242,66	0,00	0	0,00	7,50	158,40	35,66
7086	ALTON FELIX JUNIOR	Mensal 07/23	2.652,42	221,34	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,93
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	Mensal 07/23	4.511,58	472,57	0,00	0	0,00	22,50	651,73	257,05
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	Rescisão	516,07	38,70	0,00	0	0,00	22,50	651,73	107,41
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	13o Resc.	2.725,53	230,11	0,00	0	0,00	7,50	158,40	28,76
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 07/23	2.964,57	258,80	0,00	0	0,00	7,50	158,40	44,53
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 07/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 07/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Férias	2.460,96	201,68	0,00	0	0,00	7,50	158,40	11,05
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Mensal 07/23	4.090,59	398,59	0,00	0	0,00	15,00	370,40	183,40
7174	ARNALDO SPACH NETO	Rescisão	4.020,85	388,82	379,18	2	0,00	15,00	370,40	117,53
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 07/23	6.212,80	695,70	189,59	1	0,00	27,50	884,96	580,11
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	Mensal 07/23	2.849,06	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	15,68
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 07/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
5480	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	Mensal 07/23	2.831,30	242,81	0,00	0	0,00	7,50	158,40	35,74
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	Mensal 07/23	2.974,16	259,95	0,00	0	0,00	7,50	158,40	45,17
5560	DANIELE VITORIA SILVA GUSSO	Mensal 07/23	4.077,89	420,10	0,00	0	0,00	15,00	370,40	178,27
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS	Mensal 07/23	4.149,45	406,83	189,59	1	0,00	15,00	370,40	162,55
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 07/23	2.869,82	247,43	189,59	1	0,00	7,50	158,40	24,06
5720	ENY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 07/23	6.177,99	690,82	189,59	1	0,00	27,50	884,96	571,87
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 07/23	2.932,04	254,90	0,00	0	0,00	7,50	158,40	42,39
7764	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	Mensal 07/23	4.393,45	440,99	0,00	0	0,00	22,50	651,73	237,57
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIC	Mensal 07/23	3.805,44	359,70	0,00	0	0,00	15,00	370,40	146,46
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOI	Mensal 07/23	2.460,27	201,62	0,00	0	0,00	7,50	158,40	11,00
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOI	Rescisão	814,55	61,09	0,00	0	0,00	15,00	370,40	70,42
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	Mensal 07/23	2.561,65	210,74	0,00	0	0,00	7,50	158,40	17,92
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 07/23	3.100,85	275,15	0,00	0	0,00	7,50	158,40	53,53
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 07/23	2.745,39	232,50	0,00	0	0,00	7,50	158,40	30,07
4790	GISLANE ALVES XAVIER	Mensal 07/23	2.887,12	249,50	0,00	0	0,00	7,50	158,40	39,42
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 07/23	3.892,23	370,82	0,00	0	0,00	15,00	370,40	157,81
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 07/23	2.876,95	248,28	189,59	1	0,00	7,50	158,40	24,53
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 07/23	4.061,07	394,45	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,59
7162	ISABELA SILVA ALTEIA	Mensal 07/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
7162	ISABELA SILVA ALTEIA	Rescisão	541,38	40,60	0,00	0	0,00	22,50	651,73	106,29
7162	ISABELA SILVA ALTEIA	Rescisão Comp	1.530,24	126,04	0,00	0	0,00	27,50	884,96	361,27
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 07/23	2.964,57	258,80	189,59	1	0,00	7,50	158,40	30,31
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Mensal 07/23	4.060,34	394,35	379,18	2	0,00	15,00	370,40	122,62
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 07/23	4.673,74	297,92	189,59	1	0,00	22,50	651,73	290,17
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Mensal 07/23	2.874,37	247,97	379,18	2	0,00	7,50	158,40	10,14
7837	MARCELA NARCISO CORNELIO	Mensal 07/23	2.407,57	196,88	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7837	MARCELA NARCISO CORNELIO	Rescisão	992,20	74,41	0,00	0	0,00	7,50	158,40	47,80
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 07/23	2.822,01	241,69	0,00	0	0,00	7,50	158,40	35,12
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 07/23	2.792,78	238,18	0,00	0	0,00	7,50	158,40	33,20
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAM	Mensal 07/23	3.433,51	315,07	0,00	0	0,00	15,00	370,40	97,37

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
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 07/23	4.149,45	406,83	0,00	0	0,00	15,00	370,40	190,99
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Mensal 07/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Mensal 07/23	4.004,02	386,47	568,77	3	0,00	15,00	370,40	86,92
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Rescisão	228,90	17,16	0,00	0	0,00	15,00	370,40	31,76
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 07/23	3.225,00	290,05	0,00	0	0,00	15,00	370,40	69,84
7041	PATRICIA PORFIRIO	Mensal 07/23	2.562,09	210,78	0,00	0	0,00	7,50	158,40	17,95
5510	PEDRO MANTUANI	Mensal 07/23	3.109,52	276,19	0,00	0	0,00	15,00	370,40	54,60
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 07/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
2595	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	Mensal 07/23	2.737,23	231,52	189,59	1	0,00	7,50	158,40	15,31
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 07/23	2.819,26	241,36	189,59	1	0,00	7,50	158,40	20,72
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	Mensal 07/23	2.876,18	248,19	0,00	0	0,00	7,50	158,40	38,70
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 07/23	2.916,87	253,07	0,00	0	0,00	7,50	158,40	41,39
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Mensal 07/23	2.613,00	216,61	0,00	0	0,00	7,50	158,40	21,33
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 07/23	2.912,10	252,50	0,00	0	0,00	7,50	158,40	41,07
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	Mensal 07/23	4.850,00	504,90	189,59	1	0,00	22,50	651,73	283,26
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Mensal 07/23	4.320,20	430,73	0,00	0	0,00	22,50	651,73	223,40
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	Mensal 07/23	4.125,31	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	169,20
Total:			196.350,02	17.481,02						6.951,21
Empregados:	61 Estagiários:	0 Contribuintes:	196.350,02	17.481,02	3.981,39					6.951,21

Total Geral:	Empregados:	54 Estagiários:	0 Contribuintes:	196.350,02	17.481,02	3.981,39				6.951,21
--------------	-------------	-----------------	------------------	------------	-----------	----------	--	--	--	----------

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	07/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 07/2023	0,00	196.095,39	0,00	196.095,39	0,00
0588	Mensal 07/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			196.095,39	0,00	196.095,39	0,00

000559

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:23:35
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 19/09/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 6.951,21

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO 4.070.6EC.2B5.BA4.1E9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000560

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.907,53	0,00	0,00	0,00	8,67	251,95
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7086	AILTON FELIX JUNIOR	3.023,81	0,00	0,00	0,00	8,79	265,91
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	3.241,60	0,00	0,00	0,00	8,44	268,81
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.253,38	0,00	0,00	0,00	8,12	183,00
5086	AMOURI FERREIRA LOURENCO	2.690,30	0,00	0,00	0,00	8,81	225,89
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	1.974,76	0,00	0,00	0,00	8,00	157,92
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	4.060,34	9,71	394,35
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	2.282,23	0,00	0,00	0,00	8,20	185,60
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
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	1.880,32	0,00	0,00	0,00	8,19	149,42
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	6.212,80	0,00	0,00	0,00	11,20	695,70
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	481,51	0,00	0,00	0,00	7,50	36,11
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.939,99	0,00	0,00	0,00	8,70	255,85
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	2.223,00	0,00	0,00	0,00	8,11	180,27
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	2.678,33	0,00	0,00	0,00	8,38	224,45
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	4.597,39	0,00	0,00	0,00	10,21	469,54
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	1.556,18	0,00	0,00	0,00	7,73	120,25
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.912,20	0,00	0,00	0,00	8,67	252,51
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	2.815,95	0,00	0,00	0,00	8,56	240,96
7806	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.743,37	0,00	0,00	0,00	8,47	232,25
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5060	CATTIENE 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	2.470,46	0,00	0,00	0,00	8,20	202,54
3005	DANIELE VIEIRA	2.364,48	0,00	0,00	0,00	9,15	193,00
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	5.328,24	0,00	0,00	0,00	10,73	571,86
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	2.092,36	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	2.942,63	0,00	0,00	0,00	8,71	256,17
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	4.695,39	0,00	0,00	0,00	10,29	483,26
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	2.254,11	0,00	0,00	0,00	8,12	183,06
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.207,16	0,00	0,00	0,00	8,10	178,84
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.706,90	0,00	0,00	0,00	8,42	227,88
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	1.933,97	0,00	0,00	0,00	8,22	154,25
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.839,68	0,00	0,00	0,00	10,40	503,46
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.199,50	0,00	0,00	0,00	8,10	178,15
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.945,90	0,00	0,00	0,00	8,71	256,56
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.946,87	0,00	0,00	0,00	8,71	256,67
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	2.127,98	0,00	0,00	0,00	8,07	171,71
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	2.522,71	0,00	0,00	0,00	8,21	207,24
7764	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	4.783,26	0,00	0,00	0,00	10,36	495,56
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2.108,50	0,00	0,00	0,00	8,06	169,96
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	2.466,15	0,00	0,00	0,00	7,80	189,93
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.783,36	0,00	0,00	0,00	8,52	237,05

000561

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

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102			TERMO DE FOMENTO				
			001/2018				
RELAÇÃO DE BASES DO INSS			RECURSO MUNICIPAL				
Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	2.054,70	0,00	0,00	0,00	8,04	165,12
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.866,78	0,00	0,00	0,00	8,62	247,06
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	2.163,17	0,00	0,00	0,00	8,08	174,88
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
4790	GISLANE ALVES XAVIER	3.372,84	0,00	0,00	0,00	9,13	307,79
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.657,38	0,00	0,00	1.572,05	8,23	129,36
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	2.601,62	0,00	0,00	0,00	8,27	215,24
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.289,28	0,00	0,00	0,00	9,94	426,40
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.948,81	0,00	0,00	0,00	7,98	155,59
7162	ISABELA SILVA ALTÉIA	2.571,55	0,00	0,00	0,00	8,02	203,51
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	3.226,95	0,00	0,00	0,00	9,00	290,28
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.467,10	0,00	0,00	0,00	8,20	202,23
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.964,57	0,00	0,00	0,00	8,73	258,80
7890	JESSICA MARIA AGUIAR	1.685,30	0,00	0,00	0,00	7,82	131,87
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
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	5.632,96	0,00	0,00	0,00	10,91	614,52
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	1.759,48	0,00	0,00	0,00	7,87	138,55
2623	LAERTE FERNANDES	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.833,57	0,00	0,00	0,00	8,58	243,08
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.446,09	0,00	0,00	0,00	8,19	200,34
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.994,04	0,00	0,00	0,00	8,76	262,34
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.490,02	0,00	0,00	0,00	8,20	204,30
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4.763,27	0,00	0,00	0,00	11,09	492,76
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.848,99	0,00	0,00	0,00	8,18	146,60
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	2.203,29	0,00	0,00	0,00	8,10	178,49
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	2.353,75	0,00	0,00	0,00	8,16	192,03
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4958	LUCILENE CATTIA MUNHOZ	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.904,35	0,00	0,00	0,00	8,66	251,57
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	9,81	270,02
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	1.192,83	0,00	0,00	0,00	7,50	89,45
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	550,00	0,00	0,00	0,00	7,50	41,25
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.660,51	0,00	0,00	0,00	8,36	222,31
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	2.837,71	0,00	0,00	0,00	8,58	243,58
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	2.594,03	0,00	0,00	0,00	8,26	214,33
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.566,89	0,00	0,00	0,00	10,19	465,27
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	2.079,28	0,00	0,00	0,00	8,05	167,33
2505	MELISSA MANARESI BASSO	5.556,17	0,00	0,00	0,00	10,87	603,77
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	2.578,84	0,00	0,00	0,00	8,16	208,85
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	3.968,23	0,00	0,00	0,00	9,61	381,46
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.405,01	0,00	0,00	0,00	8,18	196,65
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.764,23	0,00	0,00	0,00	8,49	234,76
7838	PATRICIA ALVES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36

000562

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							
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.436,40	0,00	0,00	0,00	9,04	199,47
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	3.983,38	0,00	0,00	0,00	9,63	383,58
7041	PATRICIA PORFIRIO	2.484,45	0,00	0,00	0,00	8,20	203,80
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.434,32	0,00	0,00	0,00	8,98	199,28
6090	PAULO CICERO BATISTA	4.782,16	0,00	0,00	0,00	11,24	495,41
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	2.123,54	0,00	0,00	0,00	8,07	171,31
5510	PEDRO MANTUANI	3.109,53	0,00	0,00	0,00	8,88	276,19
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.918,07	0,00	0,00	0,00	8,68	253,22
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.905,55	0,00	0,00	0,00	8,66	251,72
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.819,26	0,00	0,00	0,00	8,56	241,36
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.173,84	0,00	0,00	0,00	8,09	175,84
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.798,48	0,00	0,00	0,00	9,39	238,87
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.842,86	0,00	0,00	0,00	8,59	244,19
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32
5057	ROSY LICERRO	2.683,28	0,00	0,00	0,00	8,39	225,04
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	2.896,21	0,00	0,00	0,00	8,65	250,60
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	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
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	2.910,85	0,00	0,00	0,00	8,67	252,35
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	4.850,00	0,00	0,00	0,00	10,41	504,90
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4.385,17	0,00	0,00	0,00	10,03	439,83
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	2.854,18	0,00	0,00	0,00	8,60	245,55
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	4.752,95	0,00	0,00	0,00	10,34	491,32
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	2.296,10	0,00	0,00	0,00	8,14	186,84
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	3.111,45	0,00	0,00	0,00	8,88	276,42
CONTRIBUINTE							
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA	612,00	0,00	0,00	0,00	20,00	122,40
Resumo							
Empregados:	179	Total:	469.291,18	0,00	0,00	5.632,39	41.031,23
Contribuintes:	1	Total:	612,00	0,00	0,00	0,00	122,40
Total:	180	Total:	469.903,18	0,00	0,00	5.632,39	41.153,63

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	469.903,18	0,00	41.153,63	0,00	0,00	0,00	5.632,39	0,00	35.521,24

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:23:35
306203062 SEGUNDA VIA 0012

000563

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	35.545,04

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
=====	
NR.AUTENTICACAO	3.C64.BFD.8D5.52C.0CA

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: 01/08/2023 a 31/08/2023										
EMPREGADOS										
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	Mensal 07/23	4.331,25	432,28	0,00	0	0,00	22,50	651,73	225,54
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 07/23	4.838,54	503,30	189,59	1	0,00	22,50	651,73	281,04
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 07/23	2.869,82	247,43	189,59	1	0,00	7,50	158,40	24,06
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Mensal 07/23	2.793,26	238,24	189,59	1	0,00	7,50	158,40	19,01
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 07/23	2.868,96	385,98	0,00	0	0,00	7,50	158,40	27,82
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 07/23	2.903,67	251,49	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,51
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 07/23	4.060,34	394,35	379,18	2	0,00	15,00	370,40	122,62
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORR	Mensal 07/23	2.867,90	247,20	189,59	1	0,00	7,50	158,40	23,93
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 07/23	4.958,08	520,03	0,00	0	0,00	22,50	651,73	346,83
7765	JOICE BERNARDES	Mensal 07/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	Mensal 07/23	4.405,74	442,71	0,00	0	0,00	22,50	651,73	239,95
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMEI	Mensal 07/23	2.561,65	210,74	0,00	0	0,00	7,50	158,40	17,92
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 07/23	2.961,79	374,23	0,00	0	0,00	7,50	158,40	35,67
6193	MARIANA MARCELINO	Mensal 07/23	4.260,34	422,35	0,00	0	0,00	22,50	651,73	211,82
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 07/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	Mensal 07/23	2.869,73	247,42	189,59	1	0,00	7,50	158,40	24,05
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 07/23	2.908,34	252,05	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,82
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 07/23	4.060,34	394,35	189,59	1	0,00	15,00	370,40	151,06
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 07/23	2.869,82	247,43	0,00	0	0,00	7,50	158,40	38,28
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	Mensal 07/23	4.402,49	442,25	0,00	0	0,00	22,50	651,73	239,32
Total:			71.912,74	7.042,53						2.469,25
Empregados:	20	Estagiários:	0	Contribuintes:	1.516,72					2.469,25
Total Geral:										
Empregados:	20	Estagiários:	0	Contribuintes:	1.516,72					2.469,25

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	07/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 07/2023	0,00	196.095,39	0,00	196.095,39	0,00
0588	Mensal 07/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			196.095,39	0,00	196.095,39	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000564

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:23:36
306203062 SEGUNDA VIA 0023

000565

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	2.469,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	6.B92.B5A.E93.1BB.44B
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000566

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 VITÓRIA ANTONIO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88	
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	4.257,19	0,00	0,00	0,00	9,91	421,91	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5.435,93	0,00	0,00	0,00	10,80	586,93	
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.950,57	0,00	0,00	0,00	8,71	257,12	
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88	
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.908,34	0,00	0,00	0,00	8,67	252,05	
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88	
2526	ELIANA PEREIRA	2.909,79	0,00	0,00	0,00	11,09	391,66	
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2.905,31	0,00	0,00	0,00	8,66	251,69	
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88	
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	1.605,05	0,00	0,00	0,00	7,77	124,65	
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.461,07	0,00	0,00	0,00	8,98	201,69	
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.801,88	0,00	0,00	0,00	9,42	239,28	
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35	
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	2.830,00	0,00	0,00	0,00	8,57	242,65	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.779,67	0,00	0,00	0,00	10,36	495,06	
7765	JOICE BERNARDES	4.101,70	0,00	0,00	0,00	9,76	400,14	
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35	
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	3.618,59	0,00	0,00	0,00	9,32	337,28	
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88	
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.911,62	0,00	0,00	0,00	10,65	367,21	
7891	MARIANA CRISTINA PINTO RIBEIRO EVANGELISTA	1.725,42	0,00	0,00	0,00	7,70	132,47	
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	3.210,09	0,00	0,00	0,00	8,98	288,26	
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	4.583,40	0,00	0,00	0,00	10,20	467,58	
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88	
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	4.320,20	0,00	0,00	0,00	9,97	430,73	
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2.908,34	0,00	0,00	0,00	8,67	252,05	
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	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43	
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35	
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.911,47	0,00	0,00	0,00	8,67	252,43	
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88	
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	4.317,77	0,00	0,00	0,00	9,97	430,39	
Empregados:		37	Total:	116.631,47	0,00	0,00	2.791,19	10.882,85
Contribuintes:		0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		37	Total:	116.631,47	0,00	0,00	2.791,19	10.882,85

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	116.631,47	0,00	10.882,85	0,00	0,00	0,00	2.791,19	0,00	8.091,66

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000567

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:23:35
306203062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	8.091,66

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	C.5E2.7C7.6C8.7FA.4A6
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000568

RECEBEMOS DE Jose Brancaglioni Junior EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº000.036.185 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 Jose Brancaglioni 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 Nº000.036.185 SÉRIE 001 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 3523 0874 2064 6700 0129 5500 1000 0361 8511 4487 5231 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 135231356528451 18/08/2023 09:32:33
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 401066825118	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 18/08/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 18/08/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14) 3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 09:32

FATURA	001 17/09/23 188,20
--------	---------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 188,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 188,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL Braspress Transportes Urgentes Ltda.		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225		MUNICÍPIO Sao Paulo		CNPJ/CPF 53.577.961/0001-20	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volume	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15056	Cabo Impressora Fortrek 1,8m SBI101	85444200	060	5405	pc	6	9,90	59,40	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: RS 16,73 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
14969	Cabo VGA HDB15 MxM 1,50 Mts	85444200	060	5405	pc	6	13,00	78,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: RS 21,96 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
8922	Mouse USB Multilaser MO300	84716053	060	5405	pc	4	12,70	50,80	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: RS 15,69 Fonte da Carga Tributária: IBPT														



Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

22 AGO. 2023

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23312	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) - Comprador(a): Anderson - Horário da entrega: MANHA/TARDE - Local da entrega: Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garca/SP - 17402-064 - Responsavel por receber: Anderson - Pedido de Compras Numero: 36341. Banco do Brasil - Agência: 6932-9 - C/e: 360-3 - CHAVE PIX -> CNPJ: 74206467000129		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

000569

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:23:36
306203062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.932.000.000.360
VALOR TOTAL	188,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	3.849.6A2.05B.9FB.E73
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000570

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica											
RUA CARLOS FERRARI 76 CENTRO GARÇA - SP CEP: 17400-000 Fone: 3471-0798		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000442 Serie 002 Folha 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 3523 0916 6333 9400 0155 5500 2000 0004 4210 1121 7438									
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231526566929 13/09/2023 12:17:53									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315037149113		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPF / CNPJ 16.633.394/0001-55									
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				CPF / CNPJ / ID Estrangeiro 45.349.461/0009-60									
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		COMPLEMENTO HOSPITAL									
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (14) 3407-5062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 17400-000								
		DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2023 12:17:22											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBS 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 23,16								
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 3,25	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 19,91								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem ocorrência de transporte		CODIGO ANTT	PLACA								
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	CNPJ / CPE								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
789600471241	CLOBETASOL CR 0,5MG 30G	30043999	060	5929	UN	1,00	23,16	23,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U.T.I. Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim 14 SET. 2023													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: AE2A356B8FB04ESC7680FAA23B154B17; Nota Fiscal referente aos Cupons Fiscais de Número: 0008720 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)													
RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL													

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/09/2023 12:17:58

000571

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0498-7 - STA CRUZ RIO PARDO SP

CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOFIO LTDA

CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55

VALOR: R\$ 19,91

DEBITO EM: 19/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091901

AUTENTICACAO SISBB: 1.E4B.A49.9AA.C84.PF5

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000572

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE casade carnes garca CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016 - rebele 17400000 GARÇA - SP Fone: 143-4061900 brancoesarauza@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída N° 694 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35230867504217000100550010000006941014039622 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231438878480											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 67.504.217-0001-00		CNPJ 67.504.217-0001-00									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461-0009-60		DATA DE EMISSÃO 31/08/2023									
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO - DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000									
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		FONE - FAX 34075066									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		DATA DE SAÍDA 31/08/2023											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00									
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.869,20											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00									
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.869,20									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		FRETE POR CONTA 0 - Emissor		CÓDIGO ANTT 000000									
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		PLACA DO VEÍCULO 17400-000		UF SP									
MUNICÍPIO GARÇA		INSC. ESTADUAL 315014510115											
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE COXA		MARCA HOSPITALAR									
NUMERAÇÃO 001/2018		PESO BRUTO 78,000		PESO LÍQUIDO 78,000									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ESH	Cst./Cossn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
9	ACEME MUSCULO	02013000	0102	5102	KG	78,000	28,00	2.184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5102	KG	38,000	31,90	1.212,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5102	KG	62,000	15,00	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5102	KG	18,000	11,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
21	COXA SOBRE COXA	02013000	0102	5102	KG	12,000	9,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
693	COXA E SOBRE DES	02013000	0102	5102	KG	4,000	18,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
5	COXA DURO	02013000	0102	5102	KG	5,000	33,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim													
TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)						RESERVADO AO FISCO							
MDS- M						TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL							
RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 31/08/2023 VALOR TOTAL 4.869,20 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS, GARÇA-SP						NF-e N° 694 SÉRIE 1							
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											

000573

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:35:56
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	4.869,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	8.EF8.092.33F.181.9F9
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000574

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INICIADA AO LADO		NF e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.680
		SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - CENTRO, Garça, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.680 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0923 0382 2300 0143 5500 1000 0016 8019 0200 3979 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 135231483073294 - 06/09/2023 17:40
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 06/09/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		MUNICÍPIO Garça		UF SP
MUNICÍPIO Garça		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.286,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.286,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	167,2000	12,0000	1.286,40					

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGÃO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITALAR	RESERVADO AO FISCO

000575

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:35:56
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.286,40

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO	1.D77.6F8.950.11E.FE2
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002214 Série 3
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	


MASTERDIS
 DISTRIBUIDORA
 MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
 Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler
 17.047-120 - Bauru - SP
 Fone (14) 3313-6792 -

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0-Entrada
 1-Saída

Nº 002214
 SERIE: 3
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco 
Chave de acesso 3523 0801 2276 9000 0189 5500 3000 0022 1414 4556 9820
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	135231375071800 21/08/2023 18:08:02
Inscrição Estadual	CNPJ
209.571.252.111	01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	ISENTO	21/08/2023
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Vila Williams	17.400-000	21/08/2023
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Garça	(14) 3532-5198	SP	18:08:01

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20/09/2023	122,06						

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	122,06
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,06

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				1,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%dCMS	%dPI
11801/01	CADERNO C.D 1/4 BROCH. 96FL VERMELHO NOVA OPCA	48201000	0102	5.102	UN	5,00	2,90	14,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2855/01	ESTILETE PLASTICO LARGO 18MM UN FULGOR	82119400	0500	5.405	UN	2,00	1,60	3,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1718/01	FITA ADESIVA PP TRANSPARENTE 48MMX50MT UN FITAR 1225	39191010	0500	5.405	UN	10,00	3,38	33,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1581	PRANCHETA PLASTICA OF. PEGADOR PLASTICO CARBRINK COR:CRISTAL	39269090	0102	5.102	UN	3,00	11,90	35,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
8541	PASTA L PP A4 PCT C/10 042PP COR:CRISTAL	42021210	0500	5.405	PCT	1,00	7,50	7,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6885	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C 5000 UN	83059000	0102	5.102	CX	6,00	4,56	27,36	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 Total aproximado de tributos: R\$ 43,56 (35,69%) Federais R\$ 21,58 (17,68%) Estaduais R\$ 21,97 (18,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO HOSPITAL Nº 1247 TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGÃO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	Reservado ao fisco TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	--

21/08/2023 18:08:08

HOSPITALAR

22 AGO. 2023

Bruno Joaquim

 Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

000577

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700174710012394790000012206

BENEFICIARIO:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

NOME FANTASIA:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ: 01.227.690/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ: 01.227.690/0001-89

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

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

NR. DOCUMENTO 92.001

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 122,06

VALOR COBRADO 122,06
=====NR.AUTENTICACAO 8.501.479.104.839.C67
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Fatura Detalhada

000578



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

01/09/2023

Vencimento

20/09/2023

CONTRATO AGRUPADOR: 000077399

Destinatário:

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams

Garça / São Paulo CEP: 17402-064

O QUE FOI CONTRATADO

Valores(R\$)

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. 30/07/2023 até 29/08/2023 1/1	12,67

Conteúdo Confirmado
Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br
06/9/2023

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Valor total a pagar:

R\$ 1.983,22

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou
acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Recebimento através do cheque n. do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR



001-9

00190.00009 03452.282001 00116.703174 9 94790000198322

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/09/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70					7652-X / 680-7
Data Doc.	Número Doc	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/09/2023	3876028	DM	N	04/09/2023	34522820000116703-9
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	17	R\$			1983,22
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.					(-) Outras Deduções
APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.					(+) Outros Acréscimos
Fatura reajustada anualmente.					(=) Valor cobrado
de 01/08/2023 até 31/08/2023					
Pagador					
61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60					
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Cidade: Garça, CEP: 17402-064, UF: São Paulo					

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

HOSPITALAR

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:03
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100116703174994790000198322

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 92.002
NOSSO NUMERO 34522820000116703
CONVENIO 03452282
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.983,22
VALOR COBRADO 1.983,22

NR.AUTENTICACAO 5.34B.435.740.B21.F8C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA
MEAV. SÃO JOSE, 325 - CENTRO - CEP:17450-000 - Gália - SP
TEL: (14)3274-2032

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000011067 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

QUANT DE ACESSO

3523 0815 6214 0700 0103 5500 1000 0110 6719 0617 1006

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

314.007.690-110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRSD

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231390848274 23/08/2023 17:26:18

CNPJ - CFP

15.621.407/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ - CFP

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/08/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17404-048

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/08/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

SP

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/09/2023	2.186,30									

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 PROJETOS
0,00	0,00	0,00	0,00	585,75	2.186,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NGTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.186,30

TRANSPORTE / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ - CFP		
			9 - SEM FRETE										
ENDEREÇO					MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CTOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS / IPI
1715	AVENTAL PUC FINELA BRANCO - MAIOLO	62014000	0102	5405	PC	15,0000	14,200	0,00	213,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2131	BOTINA FUJIWARA USAFE SEM BICO 43	64039190	0103	5102	PR	1,0000	65,000	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2102	FLIP SAPATO MOOV BRACOL BRANCO/ STEE 36	64019990	0103	5102	PR	1,0000	54,900	0,00	54,90	0,00	0,00	0,00	0,00
2375	SAPATO IMPERMEAVEL AZUL SOLADO DE BOR 38	64019990	0103	5405	PC	1,0000	69,900	0,00	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA P	40151900	0103	5102	PR	15,0000	8,500	0,00	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA G	40151900	0103	5102	PR	10,0000	6,500	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA G	40151900	0103	5102	PR	20,0000	8,500	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA M	40151900	0103	5102	PR	30,0000	8,500	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2080	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO VERDE GG	40151900	0103	5102	PA	10,0000	8,500	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2080	LUVA NITRILICA VOLK VERDE G	40151900	0103	5102	PA	16,0000	8,500	0,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2229	LUVA VOLK NITRI SLIM COM FORRO VERDE G	40151900	0103	5102	PA	4,0000	8,500	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2060	LUVA NITRILICA VOLK VERDE M	40151900	0103	5102	PA	27,0000	8,500	0,00	229,50	0,00	0,00	0,00	0,00
2229	LUVA VOLK NITRI SLIM COM FORRO VERDE M	40151900	0103	5102	PA	2,0000	8,500	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2077	LUVA NITRILICA VOLK COM FORRO CA 1631 M	40151900	0103	5102	PR	1,0000	8,500	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00
2080	LUVA NITRILICA VOLK VERDE P	40151900	0103	5102	PA	15,0000	8,500	0,00	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 585,75 Federal, R\$ 0,00 Estadual

Fonte: IBPT/TECOMERCIO(SP) Xc67Eq

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000581

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME AV. SÃO JOSÉ, 325 - CENTRO - CEP. 17.450-000 - GALIÃ - SP TEL.: (14) 3274-2032		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000011067 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0815 6214 0700 0103 5500 1000 0110 6719 0617 1006 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231390848274 23/08/2023 17:26:18												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 314.007.690-110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 15.621.407/0001-03										
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
469	RESPIRADOR COMB 1/4FACIAL FILTRO VO/GA	90200010	0103	5102	UN	15,0000	33,900	0,00	508,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.011.067	MÊS / ANO DA EMISSÃO 08/23	
CHAVE DE ACESSO 3523 0815 6214 0700 0103 5500 1000 0110 6719 0617 1006				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 25/08/2023 16:38:26		
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 8	VERSÃO DO EVENTO 1.00	
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135231405193683	DATA / HORA DO REGISTRO 25/08/2023 16:38:28	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao

II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario

III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

Termo de Fomento 001/2018. Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790030039323600000122000072409394790000218630

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 92.003
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.186,30
VALOR COBRADO 2.186,30
=====

NR.AUTENTICACAO 9.178.409.B2B.CAE.70D

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

**Bradesco****237-2****23790.04605 90000.024423 72006.460009 8 94790000227600**

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/09/2023
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 244272		Nosso número 09 / 00000244272-0
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 2.276,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Mensalidade Associativa Referente: 8/2023 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 90000.024423 72006.460009 8 94790000227600**

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/09/2023
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 12/09/2023	Nº documento 244272	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 12/09/2023	Nosso número 09 / 00000244272-0
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 2.276,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Mensalidade Associativa Referente: 8/2023 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SP					Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

000585

Subscrição: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEIAN	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5060	CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEIAN	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	08/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7041	PATRICIA PORFIRIO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5510	PEDRO MANTUANI	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ana Paula da Silva
RG: 84.979.384-0
Assistente de RH

PJ: 45.349.461/0009-60
competência: 08/2023

Emissão: 12/09/2023
Horas: 09:59:32

000586

rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
- MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5057	ROSY LICERRO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			2.276,00	2.276,00			
Total da empresa:			2.276,00	2.276,00			

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002442372006460009894790000227600

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 92.004

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.276,00

VALOR COBRADO 2.276,00

NR.AUTENTICACAO 9.457.331.C2B.2AF.1DB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

15165 000588

Data de Emissão
28/08/2023

Data e Hora da
Competência
28/08/2023 às 09:00:35

Código de Verificação
8258-4260-6040

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. 59643
Mun.

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/E 177.253.989 119

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@gloquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/E ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Número 70

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

CEP 17400-000

Bairro VILA WILLIAMS

UF SP

Município GARÇA

País BRASIL

Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Val. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	8.209,00	0,00	0,00	246,27

Valor Total dos Serviços - R\$246,27

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO- JULHO
UTI

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	C.S.L. (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 246,27

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Sem incidência de ISS

Dentro do Município

Alíquota (%)

Base de Cálcl. (R\$)

Val. Total das Deduções (R\$)

Val. Total Retido (R\$)

Val. do ISS (R\$)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 246,27

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCAL)

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 15165 emitida em 28/08/2023 às 09:00:35 - Cód Verif 8258-4260-6040

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/08/2023 Valor Total R\$ 246,27 Valor Líquido R\$ 246,27

Ass:

em

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andreiello
Gerente Tec. Informação
mandriello@anhb.org.br

04/9/2023

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

000589

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096732313125194810000024627

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 92.005

DATA DE VENCIMENTO 22/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 246,27

VALOR COBRADO 246,27

NR.AUTENTICACAO 2.653.EDF.113.A8C.60B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

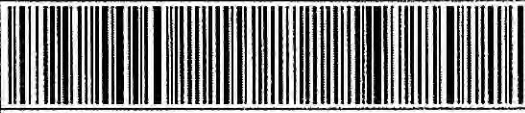
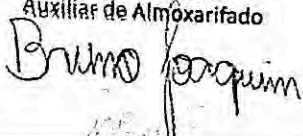
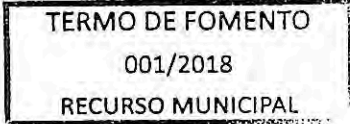
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000590

RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/08/2023 VALOR TOTAL: 1.729,73		NF-e 000001499											
DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.		SÉRIE 1											
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
 SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS GARÇA / SP CEP: 17404-312 FONE: (14)34710336 E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000001499 SÉRIE 1 FOLHA 1/4 0-ENTRADA 1-SAÍDA											
		 CHAVE DE ACESSO 35230812965462000122350010000014991000378701 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											
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE		135231450819369 01/09/2023 16:37:00											
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE											
315029067115		12.965.462/0001-22											
CNPJ DO EMITENTE													
12.965.462/0001-22													
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF											
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60											
ENDEREÇO		DATA EMISSÃO											
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		31/08/2023											
BAIRRO/ DISTRITO		DATA ENTRADA/SAÍDA											
WILLIANS		31/08/2023											
CEP		HORA SAÍDA											
17400-000		16:37:00											
MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
GARÇA		ISENTO											
FATURA/ DUPLICATA													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS											
		1.754,33											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST											
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO											
		DESCONTO											
		24,60											
OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI											
VALOR TOTAL DA NOTA		1.729,73											
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA											
		Sem Transporte											
CÓD. ANT		PLACA DO VEÍCULO											
UF		CNPJ/CPF											
SP													
ENDEREÇO		MUNICÍPIO											
		UF											
INSCRIÇÃO ESTADUAL													
QUANTIDADE		ESPÉCIE											
		MARCA											
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO											
		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5876	ABACAXI PEROLA un Desconto em item: 5876 - Valor Total do Desconto R\$: 0,70	08043000	040	5929	UN	6,000	5,38	32,26					
3438	ABOBORA CABOTIA kg Desconto em item: 3438 - Valor Total do Desconto R\$: 1,09	07099300	040	5929	KG	11,125	2,88	32,05					
3162	ABOBORA MORANGA kg Desconto em item: 3162 - Valor Total do Desconto R\$: 1,09	07099300	040	5929	KG	4,655	0,99	4,61					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg Desconto em item: 2455 - Valor Total do Desconto R\$: 2,19	07099300	040	5929	KG	20,725	4,50	93,17					
4503	ALFACE mc Desconto em item: 4503 - Valor Total do Desconto R\$: 1,39	07051100	040	5929	UN	15,000	4,99	74,85					
8150	ALMEIRAO mc Desconto em item: 8150 - Valor Total do Desconto R\$: 0,56	07099900	040	5929	UN	4,000	3,99	15,96					
3261	BANANA MACA kg Desconto em item: 3261 - Valor Total do Desconto R\$: 0,91	08039000	040	5929	KG	1,045	10,98	11,47					
2363	BANANA NÂNICA kg Desconto em item: 2363 - Valor Total do Desconto R\$: 0,91	08039000	040	5929	KG	10,760	5,99	64,46					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO											
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 5º, §3º RICMS/SP Ref: CF-e-SAT: 101 - COD: 29128, 30142, 30939, 31956 / CF-e-SAT: 102 - COD: 33271 Conforme artigos 135, § 2º do RICMS Garantia / Pagamento conforme cupom fiscal		Bruna Jaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 											
													

000591

RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 31/08/2023 VALOR TOTAL: 1.729,73
 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIAMS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001499

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA
 RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS

GARÇA / SP

CEP: 17404-312

FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@redeyeshortifrutti.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000001499

SÉRIE 1

FOLHA 2/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35230812965462000122550010000014991000378701

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231450819369 01/09/2023 16:37:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

31/08/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

31/08/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:37:00

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2325	BATATA ESPECIAL kg Desconto em item: 2325 - Valor Total do Desconto R\$: 2,54	07019000	040	5929	KG	51,970	3,96	206,05					
2400	BERINJELA kg	07093000	040	5929	KG	5,010	6,99	35,02					
5708	BROCOLIS CHINES un Desconto em item: 5708 - Valor Total do Desconto R\$: 0,98	07041000	040	5929	UN	12,000	6,33	75,98					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	25,320	3,44	87,00					
2431	CENOURA kg Desconto em item: 2431 - Valor Total do Desconto R\$: 3,09	07061000	040	5929	KG	35,545	4,68	166,50					
8143	CHILEIRO VERDE mc Desconto em item: 8143 - Valor Total do Desconto R\$: 0,84	07099990	040	5929	UN	16,000	3,99	63,84					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	15,845	5,65	89,45					
14755	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	2,000	7,69	15,38					
20770	COUVE MANT mc Desconto em item: 20770 - Valor Total do Desconto R\$: 1,39	07041000	040	5929	UN	18,000	4,99	89,82					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

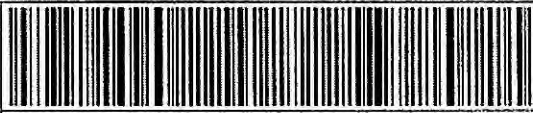
RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000592

RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/08/2023 VALOR TOTAL: 1.729,73		NF-e 000001499											
DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIAMS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.		SÉRIE 1											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
 SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS GARÇA / SP CEP: 17404-312 FONE: (14)34710336 E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000001499 SÉRIE 1 FOLHA 3/4 0-ENTRADA 1-SAÍDA											
		 CHAVE DE ACESSO 35230812965462000122550010000014991000378701 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											
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE		135231450819369 01/09/2023 16:37:00											
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										
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	31/08/2023										
ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA										
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	31/08/2023										
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA										
GARÇA	34075066	SP	16:37:00										
FATURA/ DUPLICATA													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS										
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	COD. ANT										
		Sem Transporte											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF										
			INSCRIÇÃO ESTADUAL										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO										
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
4701	HORTELA mc	07129090	040	5929	UN	1,000	3,99	3,99					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	19,945	2,32	46,35					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	5,225	8,39	43,83					
2394	MACA GALA kg	08081000	040	5929	KG	2,135	11,99	25,60					
3278	MAMAO FORMOSA kg Desconto em item: 3278 - Valor Total do Desconto R\$: 1,08	08072000	040	5929	KG	11,240	6,90	77,53					
3940	MAMAO PAPAYA kg	08072000	040	5929	KG	1,220	7,99	9,75					
2776	MANDIOCA C CASCA kg Desconto em item: 2776 - Valor Total do Desconto R\$: 2,13	07141000	040	5929	KG	10,260	2,99	30,50					
2448	MELANCIA kg Desconto em item: 2448 - Valor Total do Desconto R\$: 2,08	08071100	040	5929	KG	17,945	3,98	71,48					
1977	MELAO AMARELO kg Desconto em item: 1977 - Valor Total do Desconto R\$: 1,00	08071900	040	5929	KG	8,660	5,66	48,99					
3216	PEPINO JAPONES kg	07070000	040	5929	KG	3,095	3,99	12,35					
3704	PIMENTAO AMARELO kg	07096000	040	5929	KG	0,705	15,99	11,27					
DADOS ADICIONAIS							RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL						

000593

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/08/2023 VALOR TOTAL: 1.729,73		NF-e 000001499											
DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70. BAIRRO: WILLIAMS, CEP: 17400-000. CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.		SÉRIE 1											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
 SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS GARÇA / SP CEP: 17404-312 FONE: (14)34710336 E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000001499 SÉRIE 1 FOLHA 4/4 0-ENTRADA 1-SAÍDA											
		 CHAVE DE ACESSO 35230812965462000122550010000014991000378701 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											
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE		135231450819369 01/09/2023 16:37:00											
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										
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	31/08/2023										
ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA										
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	31/08/2023										
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
GARÇA	34075066	SP	ISENTO										
FATURA/ DUPLICATA													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS										
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓD. ANT										
		Sem Transporte											
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO										
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
	Desconto em item: 3704 - Valor Total do Desconto R\$: 0,79												
2387	PIMENTAO VERDE kg Desconto em item: 2387 - Valor Total do Desconto R\$: 0,32	07096000	040	5929	KG	0,650	6,98	4,54					
3476	PIMENTAO VERMELHO kg Desconto em item: 3476 - Valor Total do Desconto R\$: 0,89	07096000	040	5929	KG	0,795	15,97	12,70					
3292	PONCA kg	08051000	040	5929	KG	1,195	4,99	5,96					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	10,620	3,57	37,96					
8204	RUCULA mc Desconto em item: 8204 - Valor Total do Desconto R\$: 0,63	07052900	040	5929	UN	4,000	4,50	18,00					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	13,015	7,95	103,44					
10986	UVA TOMPSON BJA	08061000	040	5929	UN	2,000	12,48	24,96					
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	0,630	11,48	7,23					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO											
		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL											

SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA

RUA: JOAO MANZANO 475, FERRAROPOLIS, GARÇA/SP

CGC/CNPJ: 12.965.462/0001-22 INSC. EST.: 315029067115

000594

COMUNICAÇÃO DE IRREGULARIDADES EM DOCUMENTOS FISCAIS Nº 41

Protocolo: 135231481555364

A

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Cidade: GARÇA

UF: SP

CEP: 17400-000

CGC/CNPJ: 45.349.461/0009-60

I.E: ISENTO

Referente: Conferência de Documento Fiscal e comunicação de incorreções

Nossa Nota Fiscal nº 1499, Série 1, chave de nfe 35230812965462000122550010000014991000378701, de 31/08/23, desejamos comunicar-lhes que a Nota Fiscal em referência contém a irregularidade abaixo apontada, cuja correção solicitamos que seja providenciada imediatamente:

Cod	Irregularidades	Cod	Irregularidades	Cod	Irregularidades
01	N.F. Série	15	Preço Unitário	29	Número de volumes
02	Código Fiscal de Operação	16	Total	30	Espécie dos Volumes
03	Natureza da Operação	17	Alíquota do IPI	31	Peso Líquido
04	Via de Transporte	18	Valor do IPI	32	Peso Bruto
05	Data de emissão	19	Soma do Preço Total	33	Despesa com Frete
06	Razão Social	20	Soma Total do IPI	34	Despesa com Seguro
07	Endereço	21	Valor Total da Nota	35	Despesas Acessórias
08	Município e Estado	22	Alíquota do ICMS	36	Local de Saída
09	Inscrição no CGC/CNPJ	23	Valor do ICMS	37	Local de Entrega
10	Inscrição Estadual	24	Base de cálculo do ICMS	38	Motivo da Devolução
11	Unidade	25	Transportador	39	Discriminação de Mão-de-Obra
12	Quantidade	26	Endereço do Transportador	40	Número de Duplicatas
13	Descrição dos Produtos	27	Saída de Produtos	41	Duplicata
14	Classificação Fiscal	28	Marca dos Volumes	42	Outros

Retificações a serem consideradas

42 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída."

Atenciosamente,

Garça, 06 de setembro de 2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000595

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$ 1.729,73

DEBITO EM: 20/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092006

AUTENTICACAO SISBB: E.20E.BFA.BA8.AE1.922

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MRM COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 28/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 920,00 DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Rua Doutor Orlando Thiago Santos, s/n
Williams Garça-SP

000556

NF-e

Nº. 000.000.369
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MRM COMERCIO LTDA

Rua JUVENAL HILARIO DO NASCIMENTO, 176
JARDIM CENTENARIO - 17404-536
Garça - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.369
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0844 3623 0800 0152 5500 1000 0003 6910 8948 2814

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

135231416922986 - 28/08/2023 12:34:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315114418117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

44.362.308/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/08/2023

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, s/n

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Garça

UF

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PAGAMENTO

Forma Boleto
Valor R\$ 920,00

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	920,00
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	920,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Veículo Próprio

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17	Fresenius Soro Anti Humano Blend	38221300	0102	5102	UN	1,0000	120,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	REAGENTE SORO DE COOMBS FR10ML	38221300	0102	5102	UN	5,0000	120,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	REAGENTE BIO PEG FR10ML	38221300	0102	5102	UN	4,0000	50,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR N. 123/2006 Email do Destinatário: compras.garca@ahbh.org.br
Inf. fisco: Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0006

000597

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090013153022210980981012994860000092000

BENEFICIARIO:

MRM COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

MRM COMERCIO LTDA

CNPJ: 44.362.308/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

MRM COMERCIO LTDA

CNPJ: 44.362.308/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.007

DATA DE VENCIMENTO 27/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 920,00

VALOR COBRADO 920,00

NR.AUTENTICACAO 1.E6E.23A.B39.EE4.F68

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica											
 RUA CARLOS FERRARI 76 CENTRO GARÇA - SP CEP: 17400-000 Fone: 3471-0798		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000435 Serie 002 Folha 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 3523 0816 6333 9400 0155 5500 2000 0004 3510 1104 4497 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 000598									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231325762140 14/08/2023 10:44:58									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315037149113		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPF / CNPJ 16.633.394/0001-55									
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CPF / CNPJ / ID Estrangeiro 45.349.461/0009-60									
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				DATA DA EMISSÃO 14/08/2023 10:44									
BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		COMPLEMENTO HOSPITAL											
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (14) 3407-5062		UF SP									
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP 17400-000		DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 14/08/2023 10:44:16									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00									
VALOR ICMS SUBS 0,00		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 29,18									
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 2,92									
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 26,26									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem ocorrência de transporte		CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA									
				UF									
				CNPJ / CPF									
				INSCRIÇÃO ESTADUAL									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896261022287	APRESOLINA 25MG DRG C 60	30049069	060	5929	UN	1,00	29,18	29,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17. Nota Fiscal Referente aos Cupons Fiscais de Número : 0006512 . ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)									RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim dos Santos				
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/08/2023 10:45:03													

14 AGO. 2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

RUA CARLOS FERRARI 76
CENTRO

GARÇA - SP
CEP: 17400-000
Fone: 3471-0798

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000000438
Serie 002
Folha 1 / 1

000539

CHAVE DE ACESSO

3523 0816 6333 9400 0155 5500 2000 0004 3810 1165 8489

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315037149113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231374551870 21/08/2023 16:58:52

CPF / CNPJ

16.633.394/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF / CNPJ / ID Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/08/2023 16:58

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

COMPLEMENTO

HOSPITAL

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

17400-000

DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA

21/08/2023 16:58:41

BC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBS	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	86,68
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	12,52	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	74,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem ocorrência de transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897917000178	DELTAPIL SHAMPOO 100ML	30049049	050	5929	UN	1,00	23,82	23,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898049793310	IVERMECTINA 6MG CPR C 4	30049059	060	5929	UN	1,00	24,16	24,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896512922373	SAB GRANADO BEBE REF TRA 250ML	34013000	060	5929	UN	2,00	19,35	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 22 AGO. 2023 Bruno Joaquim													

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5: AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17. Nota Fiscal Referente aos Cupons Fiscais de Número : 0009442 ..

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE						DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica																	
BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI						RUA CARLOS FERRARI 76 CENTRO				0 - ENTRADA 1 - SAÍDA				CHAVE DE ACESSO 3523 0816 6333 9400 0155 5500 2000 0004 4010 1162 9479									
						GARÇA - SP CEP: 17400-000 Fone: 3471-0798				Nº 000000440 Serie 002 Folha 1 / 1				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231405124588 25/08/2023 16:29:55													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315037149113						INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO						CPF / CNPJ 16.633.394/0001-55											
DESTINATÁRIO / REMETENTE														CPF / CNPJ / ID Estrangeiro 45.349.461/0009-60				DATA DA EMISSÃO 25/08/2023 16:29					
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL								BAIRRO / DISTRITO WILLIANS				COMPLEMENTO HOSPITAL											
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70								MUNICÍPIO GARÇA				FONE / FAX (14) 3407-5062				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000		CEP 17400-000		DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 25/08/2023 16:29:24	
CÁLCULO DO IMPOSTO																							
BC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR ICMS SUBS 0,00		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 23,82													
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 4,05		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 19,77													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																							
RAZÃO SOCIAL								FRETE POR CONTA 9-Sem ocorrência de transporte				CÓDIGO ANTT		PLACA		UF		CNPJ / CPF					
ENDEREÇO								MUNICÍPIO								UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																							
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI								
7897917000178	DELTA PİL SHAMPOO 100ML			30049049	060	5929	UN	1,00	23,82	23,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
																	RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17... Nota Fiscal Referente aos Cupons Fiscais de Número : 0001148 ... TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)																	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL						
HOSPITALAR 28 AGO. 2023																	Bruno Joaquim das Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado <i>Bruno Joaquim</i>						
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/08/2023 16:30:00																							

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica											
RUA CARLOS FERRARI 76 CENTRO GARÇA - SP CEP: 17400-000 Fone: 3471-0798		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000441 Serie 002 Folha 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 3523 0816 6333 9400 0155 5500 2000 0004 4110 1112 2274 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231416289974 28/08/2023 11:22:29									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315037149113		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPF / CNPJ 16.633.394/0001-55									
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CPF / CNPJ / ID Estrangeiro 45.349.461/0009-60									
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				DATA DA EMISSÃO 28/08/2023 11:21									
MUNICÍPIO GARÇA		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		COMPLEMENTO HOSPITAL									
FONE / FAX (14) 3407-5062		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000									
CEP 17400-000		DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 28/08/2023 11:21:52											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBS 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 336,00								
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 60,48	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 275,52								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem ocorrência de transporte		CÓDIGO ANTT	PLACA								
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	CNPJ / CPF								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891025111825	LEITE APTAMIL 1 800G	19011090	060	5929	UN	4,00	84,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 29 AGO. 2023 Bruno Joaquim													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17. Nota Fiscal Referente aos Cupons Fiscais de Número : 0001993... ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)									RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL.				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
RUA CARLOS FERRARI 76 CENTRO		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3523 0816 6333 9400 0155 5500 1000 0008 8610 1155 5020	
GARÇA - SP CEP: 17400-000 Fone: 3471-0798		Nº 000000886 Serie 001 Folha 1 / 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Lanc efetuado em dec		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231373945627 21/08/2023 15:55:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315037149113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF / CNPJ 16.633.394/0001-55	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CPF / CNPJ / ID Estrangeiro 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 21/08/2023 15:54			
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				BAIRRO / DISTRITO WILLIANS		COMPLEMENTO HOSPITAL			
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				FONE / FAX (14) 3407-5062		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 17400-000	DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 21/08/2023 15:54:43
MUNICÍPIO GARÇA									

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,88
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3,60	0,00	0,00	35,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem ocorrência de transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896261018181	APRESOLINA 25MG DRG C 20	30049069	060	5929	UN	1,00	9,70	9,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896261022287	APRESOLINA 25MG DRG C 60	30049069	060	5929	UN	1,00	29,18	29,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HOSPITALAR													

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17. Nota Fiscal Referente aos Cupons Fiscais de Número : 0009399 .. TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)		RESERVADO AO FISCO	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado <i>Bruno Joaquim</i>		22 AGO. 2023 22 AGO. 2023 22 AGO. 2023 TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/08/2023 15:55:11			

000603

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0498-7 - STA CRUZ RIO PARDO SP

CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOFIO LTDA

CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55

VALOR: R\$ 430,99

DEBITO EM: 20/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092008

AUTENTICACAO SISBB: F.B11.C42.033.F2F.015

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE TREVISI E TREVISI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 22/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 700,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594 - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000007
NF-e
Nº. 000.047.496
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
TREVISI E TREVISI LTDA
RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250
JARDIM TANGARA - 16402-295
LINS - SP Fone/Fax: 1435231001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.047.496
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3523 0857 1681 0600 0116 5500 1000 0474 9612 0230 8225
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
135231382000730 - 22/08/2023 15:34:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUCAO PROPRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
419024414110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
57.168.106/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
UF
SP

CEP
17400-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
22/08/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
22/08/2023

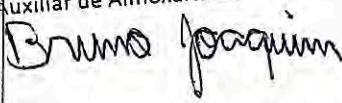
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
15:28:20

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 21/09/2023
Valor R\$ 700,00

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.	V. TOTAL PRODUTOS
700,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
VALOR 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	0,00	126,00	700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
O PROPRIO
ENDEREÇO
R SN
QUANTIDADE
70
ESPÉCIE
FD
MARCA
CRISTALINS
FRETE
1-Por conta do Dest
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
MUNICÍPIO
LINS
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
NUMERAÇÃO
047496
PESO BRUTO
436,030
PESO LÍQUIDO
428,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	0/00	5101	FD	70,0000	10,0000	700,00	0,00	700,00	126,00		18,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 														
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: -Pedido 11014491 -Data Prevista 22/08/2023 PED: 11014491, OE: 14222380091, 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
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 126,00

RESERVADO AO FISCO

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313177100200008073173994800000070000

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 92.101

Nosso numero 31317710000008073

CONVENIO 03131771

DATA DE VENCIMENTO 21/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 700,00

VALOR COBRADO 700,00

=====

NR. AUTENTICACAO A.709.C24.EBC.85D.284

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

3 - Vfe v4.0 - VERSÃO 6

MedCenter
Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000494011
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3123 0800 8749 2900 0140 5500 1000 4940 1113 5343 5412

000606

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235542694638 24/08/23 16:20:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118	CNPJ 00.874.929/0001-40	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		C.N.P.J. / C.P.F. 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 24/08/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA 001 21/09/2023 710,00		HORA DA SAÍDA 16:19:09	

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
710,00		28,40	0,00		0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	710,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		0 - Emitente			SP	12270745000150
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5	VOLUME(S)		518837	32,800 Kg	32,800 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
01188300	MASCARA TRIPLA ELASTICO C/CLIPS C/50 BC -	5	6108	200	3,550000	0,00%	710,00	710,00	0,00	28,40	0,00		4,00 0,00
6307.90.10	TYFAR-0622/FAB.01/11/22/VAL.30/11/27	0	200	CV		0,00		710,00	0,00				

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

25 AGO, 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
BOLETO	
Bionexo_ID: 307051487 Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça	
(Hospitalar)	
Pedido: 518837	
Volume M3: 0,259000	
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\$: 99,40	
	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

000607

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297135000002017609500006289821194800000071000

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 92.102
DATA DE VENCIMENTO 21/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 710,00
VALOR COBRADO 710,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.DEA.91E.999.716.8C4
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000017493 SÉRIE: 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 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000017493 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2308-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.493-178.953.861-4 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.231.372.839.398 21/08/2023 14:05:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		45.349.461/0009-60	21/08/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/08/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG
LOCAL DE ENTREGA		HORA DA SAÍDA 14:01:23	

FATURA/DUPLICATA	
000017493-1 - CARTEIRA - 21/09/23 - R\$ 5.506,23	

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	5.506,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				5.506,23

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO				
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
0				0,000
				PESO LÍQUIDO
				0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	10,8000	216,00			0,00	
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	30	32,0000	960,00			0,00	
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	3	1,8700	5,61			0,00	
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	5	32,5000	162,50			0,00	
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	20	18,5000	370,00			0,00	
7898939781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	20	18,5000	370,00			0,00	
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	23,5000	23,50			0,00	
7898287710018	FILME PVC 26X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,6000	26,00			0,00	
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO	48181000	0500	5929	PCT	48	5,1200	245,76			0,00	
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	10	1,9300	19,30			0,00	
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	3	26,5000	79,50			0,00	
17606	VASSOURA NYLON C/CABO MADRI	96039000	0102	5929	UN	2	5,9800	11,96			0,00	
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	260	10,8000	2.808,00			0,00	
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,0500	102,50			0,00	
18681	PAPEL HIG. ROLÃO BRANCO LUXO 8X150 MT	48181000	0500	5929	FD	3	35,2000	105,60			0,00	



Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

22 AGO. 2023

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

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
 N.E. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-019560
 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049323300000404001424201194800000550623

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 92.103
DATA DE VENCIMENTO 21/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.506,23
VALOR COBRADO 5.506,23
=====

NR. AUTENTICACAO A.FF3.EC6.623.5DB.8AF
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

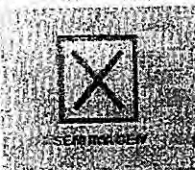
15167

Data de Emissão
28/08/2023

Data e Hora da
Competência
28/08/2023 às 09:04:29

Código de Verificação
8098-5900-4489

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
Logradouro RUA-BAGUAÇU
Bairro SUMARE
Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

RG/E 177.253.999-119

Número 597

CEP 16015-280

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefone (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento

RG/E ISENTO

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70

CEP 17400-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0.0300	9.808,00	0.00	0.00	294,24

Valor Total dos Serviços - R\$294,24

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-JULHO
SAUDE SUPLEMENTAR

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	C.SLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 294,24

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal
Sem incidência de ISS

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não
Local do Serviço
Dentro do Município

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Aliquota (%)	Base de Cál. (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\$ 294,24

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 15167 emitida em 28/08/2023 às 09:04:29 - Cód Verif 8098-5900-4489
Condições de Pagamento: Vencimento: 28/08/2023 Valor Total R\$ 294,24 Valor Líquido R\$ 294,24

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Com Paulo Roberto
Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandado@ahbb.org.br
04/9/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000611

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096732311624394810000029424

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 92.104

DATA DE VENCIMENTO 22/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 294,24

VALOR COBRADO 294,24

NR.AUTENTICACAO 5.537.823.660.A0D.4E1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CEBEMOS DE RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA
NDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 410,70 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -
UA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000612

NF-e
Nº. 000.034.381
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA

AVENIDA BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 2876
RESIDENCIAL VALE VERDE - 17514-000
MARILIA - SP Fone/Fax: 1433016551

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.034.381
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0925 0804 2300 0190 5500 1000 0343 8113 1243 0581

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231447774586 - 01/09/2023 10:27:39

SCRIÇÃO ESTADUAL

438373313110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

66614

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

25.080.423/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/09/2023

NDEREÇO

UA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1434075066

10:26:00

ATURA / DUPLICATA

um. 001
enc. 22/09/2023
valor R\$ 410,70

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLC. DO ICMS

410,70

VALOR DO ICMS

73,93

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

410,70

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

129,17

V. TOTAL DA NOTA

410,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

NDEREÇO

UA

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,700

PESO LÍQUIDO

5,700

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10865	BISC. CREAM CRACKER RENATA SACHE 100 2X2 360UN	19053100	0/00	5102	CX	3,0000	136,9000	410,70	0,00	410,70	73,93		18,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 														

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: [Cod.Cliente.: C-03699]
OMPLEMENTO DO ENDEREÇO: SALA 6
rib Aprox R\$55,24 Federal/R\$73,93 Estadual Fonte:IBPT
ERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)
mail do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br
valor Aproximado dos Tributos : R\$ 129,17

RESERVADO AO FISCO

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860113586850100761500016194810000041070

BENEFICIARIO:

RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS

NOME FANTASIA:

RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 25.080.423/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 25.080.423/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.105

DATA DE VENCIMENTO 22/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 410,70

VALOR COBRADO 410,70

NR.AUTENTICACAO 1.F4D.A53.C42.035.8F1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

UUUB14

NF-e

Nº. 000.012.253
Série 001

RECEBEMOS DE DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 969,75 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

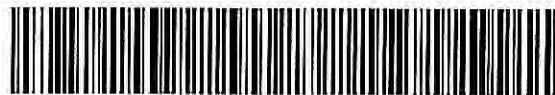
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP

RUA MINAS GERAIS, 43
CONSOLACAO - 01244-010
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1132183652DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.253
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0812 2079 2700 0186 5500 1000 0122 5311 2213 7716

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

135231403781223 - 25/08/2023 13:42:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

147309408111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

12.207.927/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/08/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

25/08/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 22/09/2023

Valor R\$ 969,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

872,75

VALOR DO FRETE

97,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

969,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0001-65

ENDEREÇO

ROD PRES DUTRA KM 222,500, KM 217.8 PRED

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796621736119

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,100

PESO LÍQUIDO

20,100

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
21475	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 3 CAR 33 X 21 C/30M 3.750 ET/RL	48219000	0102	5102	UN	20,0000	20,1000	402,00	0,00	0,00		0,00	
22189	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 1 CAR 33 X 21 C/30M 1.250 ET/RL BRANCA	48219000	0102	5102	UN	25,0000	7,1000	177,50	0,00	0,00		0,00	
21460	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 1 CAR 100 X 40 C/30M 697 ET/RL BRANCA	48219000	0102	5102	UN	15,0000	19,5500	293,25	0,00	0,00		0,00	
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 29 AGO. 2023 L 3 AUG. 2023 <i>Bruno Joaquim</i> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: .DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 98.515/23 Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) cotacao 229754300 Email do Destinatário: compras@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081178253003167190290006894810000096975

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 92.106

DATA DE VENCIMENTO 22/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 969,75

VALOR COBRADO 969,75

NR.AUTENTICACAO 4.EFD.8DF.A48.DA2.B36

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.756,17 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 VILA WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000010
NF-e
Nº. 000.001.428
Série 052

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMPANHIA ULTRAGAZ S A
R JOAQUIM PELEGRINA LOPES, 440
DISTRITO INDUSTRIAL III - 17064-851
BAURU - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.001.428
Série 052
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0961 6021 9902 5700 5505 2000 0014 2812 5833 3658
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
135231527874555 - 13/09/2023 14:50:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE COMBUSTIVEL P/ CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209246671114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
13/09/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIANS

CEP
16400-400

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
13/09/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
14:50:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIANS

CEP
17400-000

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 22/09/2023

Valor R\$ 2.756,17

CÁLCULO 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.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.756,17
VALOR 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	0,00	0,00	2.756,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
COMPANHIA ULTRAGAZ SA

FRETE
3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
61.602.199/0257-00

ENDEREÇO
RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES

MUNICÍPIO
BAURU

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209246671114

QUANTIDADE
211

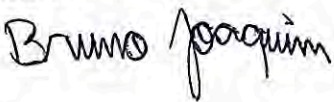
ESPÉCIE
QUILOGRAMA

MARCA

NUMERAÇÃO
1

PESO BRUTO
211,000

PESO LÍQUIDO
211,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2,1, GPL/GLP GRANEL	27111910	0/61	5656	KG	211,0000	13,0624	2.756,17	0,00	0,00	0,00		0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: NF Remessa: 660565/99
Coletor:b8e1a77be2c031e3
Cod.Cliete:03.3228215.8127332
CONDICAO: 09 DD
BOLETO(S):[93617354]
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.
Base de Calculo do ICMS em KG: 211.00 / Valor do ICMS Monofasico: 265,25. ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capitulo V do Convenio ICMS 199/22
LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070, - VILA WILLIANS - GARÇA/SP - CEP:17400000
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099336173540293780429060009594810000275617

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 92.107

DATA DE VENCIMENTO 22/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.756,17

VALOR COBRADO 2.756,17

NR.AUTENTICACAO 0.6A8.E6C.404.DD7.FD7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

15166

Data de Emissão
28/08/2023

Data e Hora da
Competência
28/08/2023 às 09:02:29

Código de Verificação
9668-4497-7985

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
Logradouro RUA-BAGUAÇU
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA

Insc. 59643
Mun.
RG/IE 177.253.999.119
Número 597
CEP 16015-290
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gloquetoncontabil.com.br : GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE ISENTO

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70
CEP 17400-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0.0300	104.486.00	0.00	0.00	3.134.58

Valor Total dos Serviços - R\$3.134,58

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-JULHO
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\$ 3.134,58

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.134,58

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(mos) 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 15166 emitida em 28/08/2023 às 09:02:29 - Cód Verif 9668-4497-7985

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/08/2023 Valor Total R\$ 3.134,58 Valor Líquido R\$ 3.134,58

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

04/9/23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096732314529194810000313458

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 92.108

DATA DE VENCIMENTO 22/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.134,58

VALOR COBRADO 3.134,58
=====

NR.AUTENTICACAO D.411.0D4.F58.B28.F17
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

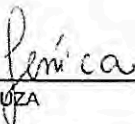
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

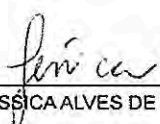
0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JESSICA ALVES DE SOUZA		Número Carteira Profissional 1541	Série 354
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2021 A 30/11/2022	De Gozo das Férias 27/09/2023 A 26/10/2023 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 2.143,57 Média Horas: 12,27 Média Valores: 278,50 Outras Vantagens: 264,00 TOTAL BASE CALCULO: 2.698,34	Férias: 2.698,34 P 1/3 das Férias: 899,45 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: 334,79 D Desconto do imposto de Renda: 90,61 D TOTAL DOS PROVENTOS: 3.597,79 P TOTAL DOS DESCONTOS: 425,40 D TOTAL LIQUIDO: 3.172,39 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\$ 3.172,39 (três mil cento e setenta e dois reais e trinta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  JESSICA ALVES DE SOUZA		Data: 28/08/2023  ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.172,39 (três mil cento e setenta e dois reais e trinta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 25/09/2023 GARÇA	 JESSICA ALVES DE SOUZA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.04

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: 25/09/2023
VALOR: 3.172,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.4BE.E51.46A.4A9.4C3

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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 - gfernandos_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000012910 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0129 1010 6472 4740

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

000622

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/08/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/09/2023	222,60									

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	2,61	222,60
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	222,60

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 / 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
303178	PILHA AAA ELGIN ZINCO	85061020	0500	5405	UNS	40,00	0,49	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
048566	- ELASTICO 100G RED BOR	40169990	0102	5102	UNS	2,00	6,50	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0048498	- PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A3 180G PCT.C/20 302050001 - MASTERPRINT	48025710	0500	5405	UNS	10,00	19,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

25 AGO. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

TERMO DE FOMENTO 001/018

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Valor aproximado tributos R\$ 2,61 (1,17%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 25/08/2023 12:45:43 - 1

www.rzantito.com.br

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0009

000623

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130005493022702230751022994880000022260

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:

ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.201
DATA DE VENCIMENTO 22/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 222,60
VALOR COBRADO 222,60
=====

NR.AUTENTICACAO C.AA9.B30.540.84B.DD4
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA



RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES, 13 -
PARQUE SAO JORGE - MARILIA - SP - CEP:
17520-290
Fone: (14)3451-8825

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.171
SÉRIE 001
FOLHA 1



000624

CHAVE DE ACESSO

3523 0830 6759 0600 0177 5500 1000 0011 7111 0430 3763

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQU OU RECEB DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231388187328 23/08/2023 12:02:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438433886110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/08/2023

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06,

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/08/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:02:14

FATURA

Número : 1171
Valor Original : R\$ 547,68
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 547,68

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 22/09/2023
Valor : R\$ 547,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		547,68
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
												VALOR TOTAL DA NOTA		547,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
15282	ETIQUETA MATRICIAL 89232C PIMATAB 89 X 23 MM CX.C/12000 874946 - PIMACO	48219000	0102	5102	UN	2	219,84	0,00	439,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5198	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 14160047 - TYKHEPLAS	95030099	0102	5102	PE	6	18,00	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

28 AGO. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Boleto Bancário R\$547,68,
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE
IPI.
Atendimento: BALCAO
Trib Aprox: R\$ 75,03 Federal R\$ 98,58 Estadual Fonte: IBPT
Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/08/2023 13:48:26

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161201776290210688638104194820000054768

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 92.202
DATA DE VENCIMENTO 23/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 547,68
VALOR COBRADO 547,68

NR. AUTENTICACAO 2.195.10F.E77.965.926

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000218 - 1

Autenticidade

AT12-9PDP

Data de Emissão

21/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE:

Fone:

End: : RUA SANTA HELENA, 2132 - CEP: 17514410

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA CLINICA MEDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 - R\$ 12.000,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

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>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 16,70 - Aliq: 0,14%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.000,00	3,0750%	369,00	12.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.000,00

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR



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

Número da Nota - Serie
000000000219 - 1
 Autenticidade
2PHB-QD0N
 Data de Emissão
21/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
 CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE:
 End: : RUA SANTA HELENA, 2132 - CEP: 17514410
 Município: MARÍLIA UF: SP

Fone:

E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSICA (UTI) HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 - R\$ 20.400,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

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>

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	3,0750%	627,29	20.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 20.400,00

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

U.T.I.



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

Número da Nota - Serie
000000000220 - 1

Autenticidade
RFM3-CBUF

Data de Emissão
21/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
 CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE: Fone:
 End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na coordenação do pronto atendimento hospitalar no período de 01/08/2023 a 31/08/2023
 – R\$ 2.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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>

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	3,0750%	67,65	2.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00				

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000629

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 41.238-4

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72

VALOR: R\$ 34.600,00

DEBITO EM: 22/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092203

AUTENTICACAO SISBB: 1.FC7.FCA.93D.081.BD2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA

Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
80/NFEData e Hora de Emissão
04/09/2023 12:04:33Código de Verificação
EB57716DA0524E83853C

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 11.344.914/0001-96 IE: IM: 38651
 Razão Social: ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA
 Endereço : AVENIDA MARCELO STEFANI - Num: 62 - SALA 02
 Bairro : JARDIM DO LAGO - CEP: 12.914-490
 Município : BRAGANCA PAULISTA - SP Telefone: (11)4034-7100

TOMADOR

Dados da Nota

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
 Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - Sala 6
 Bairro : Vila Williams - CEP: 17.400-000
 Município : GARÇA - SP
 E-mail : mandriollo@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : AVENIDA MARCELO STEFANI - Num: 62 - SALA 02. Bairro: JARDIM DO LAGO - CEP: 12.914-490
 Município : BRAGANCA PAULISTA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: BRAGANCA PAULISTA - SP

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE 02 EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 180 EXAMES/LAUDOS/MÊS. RES AO MÊS DE AGOSTO 2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Dedução / Outras Informações

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
 BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.486,00

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.486,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	44,58		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:	
	22,29		9,66		44,58		14,86	91,39	

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.394,61

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.486,00 Forma Pcto: A VISTA
 Valor por extenso: Um Mil Quatrocentos e Oitenta e Seis Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 16/10/2023.
 - Valor aproximado de Tributos: Municipal: 44,58 (3,00%)

Mateus Silva Andriollo
 Mateus Silva Andriollo
 Gerente Tec. Informação
 mandriollo@ahbb.org.br

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000631

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA**

Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
80/NFEData e Hora de Emissão
04/09/2023 12:04:33Código de Verificação
EB57716DA0524E83853C

Página 2 / 2

Recebi(emos) de ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
80/NFE

Emissão

04/09/2023 12:04:33

Código de verificação
E857716DA0524E83853C

Data

Identificação do Recebedor

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data de Envio	Data de Laudo	Nome do Exame
1	1931484 HOSP GARCIA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	JAIR GREGÓRIO			08/03/53	31/08/23	31/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
2	1931440 HOSP GARCIA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	VALERIA APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA			01/01/71	31/08/23	31/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
3	1931066 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA APARECIDA BASSETTI			23/09/64	31/08/23	31/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
4	1930966 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ELIZA MARIA SANTOS NUNO			30/03/83	31/08/23	31/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
5	1929809 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	VALENTINA MARANGÃO CAVACANTE REGO			16/05/45	31/08/23	31/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
6	1929628 HOSP GARCIA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	YASMIN APARECIDA BIMBATTI DA SILVA			28/08/14	30/08/23	30/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
7	1929586 HOSP GARCIA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	SHIRLEY HERMOGENES			21/01/42	30/08/23	30/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
8	1928808 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	GUSTAVO DOS SANTOS ASSAL			14/01/84	30/08/23	30/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
9	1928532 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NELSON DONIZETE MENDES			05/02/64	30/08/23	30/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
10	1928081 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	TEREZINHA PEREIRA RODRIGUES			11/01/41	29/08/23	29/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
11	1928077 HOSP GARCIA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	JACQUELINE DANIELLE GRANDINO			03/02/96	29/08/23	29/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
12	1927993 HOSP GARCIA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ROSEMEIRE MARCOS 02			05/02/64	29/08/23	29/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
13	1927982 HOSP GARCIA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	HONORIO SOBRINHO NETO			30/05/34	29/08/23	29/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
14	1927444 HOSP GARCIA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	DANILLO APOLINARIO ALEXANDRE			21/10/68	28/08/23	28/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
15	1926366 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIO TOMITA			18/05/43	28/08/23	28/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
16	1926365 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIO TOMITA			18/05/43	28/08/23	28/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
17	1926364 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARY LUCIA FORALLO VANTIN			13/12/49	28/08/23	28/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
18	1925843 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	TEREZA LUCAS LUCAS			16/04/49	28/08/23	28/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
19	1924335 HOSP GARCIA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	FRANCISCO AILMAR PITOL			04/06/46	28/08/23	28/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
20	1924257 HOSP GARCIA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARGARIDA DOS SANTOS			04/01/61	27/08/23	27/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
21	1923896 HOSP GARCIA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	LUIANA PINHEIRO DE SOUZA			06/04/95	25/08/23	25/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
22	1923259 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VITOR GONCALVES DOS SANTOS			12/12/44	25/08/23	25/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
23	1923065 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	GUSTAVO FIDENCIO			20/01/03	25/08/23	25/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
24	1922848 HOSP GARCIA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JOSE ROBERTO FERREIRA			20/12/45	25/08/23	25/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
25	1922333 HOSP GARCIA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARIA MADALENA			20/12/45	25/08/23	25/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
26	1922319 HOSP GARCIA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JOAO OLIMPIO			24/12/49	25/08/23	25/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
27	1922318 HOSP GARCIA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	FELICISSIMO DA SILVA			11/09/51	25/08/23	25/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
28	1922317 HOSP GARCIA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ANTONIO ROLDANO			20/03/54	25/08/23	25/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
29	1922040 HOSP GARCIA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARIA CRISTINA DA SILVA BALDO			18/09/71	24/08/23	24/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
30	1921547 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FABIO LEAO			24/08/79	24/08/23	24/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
31	1921502 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUIZ TEREZ NOVO			02/10/62	24/08/23	24/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
32	1921325 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	APARECIDO PRESTES EVANGELISTA			02/03/56	24/08/23	24/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
33	1920980 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	CELA TRAVASSOS DE BRITO			24/04/41	24/08/23	24/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
34	1920512 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	THIAGO PERE			21/03/88	23/08/23	23/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
35	1919351 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	OLIVIA BASSETTO DA SILVA			02/02/38	21/08/23	21/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
36	1916330 HOSP GARCIA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	OLIVIA BASSETTO DA SILVA			02/02/38	21/08/23	21/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
37	1916234 HOSP GARCIA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	OLIVIA BASSETTO DA SILVA			02/02/38	21/08/23	21/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
38	1916168 HOSP GARCIA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	OLIVIA BASSETTO DA SILVA			02/02/38	21/08/23	21/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
39	1916139 HOSP GARCIA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	OLIVIA BASSETTO DA SILVA			02/02/38	21/08/23	21/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
40	1916024 HOSP GARCIA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	JOAO VIEIRA DA SILVA			25/09/42	21/08/23	21/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
41	1915384 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANTONIA CORREA DE LIMA			20/10/48	21/08/23	21/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
42	1915183 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	VALDIVINA DOS SANTOS			14/10/66	21/08/23	21/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
43	1915182 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JOAO OLIMPIO DA SILVA			24/12/49	21/08/23	21/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
44	1915181 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	SOEIL CAMARGO FERNANDES			05/05/58	21/08/23	21/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
45	1915179 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JOAO OLIMPIO DA SILVA			24/12/49	21/08/23	21/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
46	1914958 HOSP GARCIA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	LINDAURA SANTANA			27/05/58	19/08/23	19/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
47	1914352 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOANA MANCOSO COBARNO			13/06/06	18/08/23	18/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
48	1913122 HOSP GARCIA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARIA JOSE APARECIDA			11/01/58	18/08/23	18/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
49	1912873 HOSP GARCIA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	LUCIANA APARECIDA DA SILVA PEREIRA			06/04/79	18/08/23	18/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
50	1912826 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA DOS SANTOS			09/03/48	17/08/23	17/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
51	1912779 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	TALARA MEIRE FAUSTINO DOS SANTOS			28/10/88	17/08/23	17/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
52	1911876 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LUIS FELIPE CHAGAS VIEIRA			02/01/94	17/08/23	17/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
53	1911868 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ROSIMARA PALMIERI SUZUKI			17/10/87	17/08/23	17/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
54	1911096 HOSP GARCIA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	CRISTIANA DE MORAES CORREA			28/12/76	16/08/23	16/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
55	1908769 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ADRIANA DA SILVA			29/01/76	15/08/23	15/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
56	1908632 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	GENILDA GABRIEL RODRIGUES DE SOUZA			03/07/77	15/08/23	15/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
57	1908632 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUCAS PROCOPIO LANZI			10/04/05	15/08/23	15/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
58	1908432 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	RYCHARD DUCOZZI SILVA			12/09/08	15/08/23	15/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
59	1908422 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DIRLANDO N LUNES			03/02/79	15/08/23	15/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
60	1908300 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	EMERSON DE CONTI MONICO			06/02/72	15/08/23	15/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
61	1906529 HOSP GARCIA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	CLEMENINA DE FREITAS SANDRA MARQUES			19/09/54	15/08/23	15/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
62	1906529 HOSP GARCIA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	SHIRLEY HERMOGENES SAMPALHO			21/04/42	14/08/23	14/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
63	1906529 HOSP GARCIA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	SANDRA LORENA APARECIDA ALONSO MOURA MA			21/08/44	13/08/23	13/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
64	1906529 HOSP GARCIA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	LAURENTINO VILMAR CAETANO DE JESUS			05/10/48	13/08/23	13/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
65	1906458 HOSP GARCIA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	CAIO RODRIGO DOS SANTOS BUNFIM			09/08/80	11/08/23	11/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

66	1906414	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ELZA MARIA BATISTA LUIZ	13/08/23	13/08/23	13/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
67	1906397	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	CAIO ENDO TOYAMA ALVES	13/08/23	13/08/23	13/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
68	1906371	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	APARECIDO PRESTES EVANGELISTA	12/08/23	12/08/23	12/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
69	1906370	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARIA EUNICE OLIVEIRA GONÇALVES	12/08/23	12/08/23	12/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
70	1906306	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARCIA ANDREA MOISES	28/10/82	12/08/23	12/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
71	1906257	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ELZA LUYA HATSIKA	14/12/45	12/08/23	12/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
72	1906085	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANTONIO JOAQUIM ALVES FILHO	14/10/31	12/08/23	12/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
73	1905070	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ANTONIO JAIR VILANI	26/07/49	11/08/23	11/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
74	1904952	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	JOAO VITOR DA SILVA	26/10/98	11/08/23	11/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
75	1904904	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARTINHO ALVES DA SILVA	16/04/39	11/08/23	11/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
76	1904874	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	LEANDRO BONADIMIAN RIBEIRO	07/05/91	11/08/23	11/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
77	1904707	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	EDILANE GOMES BARBOSA	14/07/83	11/08/23	11/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
78	1904659	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ALEX SANDRO SIMÕES MOREIRA	05/07/93	11/08/23	11/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
79	1904506	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ELIANE DE OLIVEIRA BAIA	27/07/75	11/08/23	11/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
80	1904325	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	EDUARDO DAVASCENO GODOY	02/11/54	10/08/23	10/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
81	1904275	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANA LUCIA PINTON	04/05/06	10/08/23	10/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
82	1903960	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	EVERTON GABRIEL DOS SANTOS NASCIMENTO	15/01/62	10/08/23	10/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
83	1903646	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	OLGA MIRANDA TORRES	23/05/07	10/08/23	10/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
84	1903614	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	NEUSA PEREIRA PERA DIEGUES	06/01/38	10/08/23	10/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
85	1902709	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIA EUNICE OLIVEIRA GONÇALVES	30/10/75	09/08/23	09/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
86	1902627	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	LEIA CARMEM TOGGERO ARANTES	12/11/52	09/08/23	09/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
87	1902559	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	GABRIEL CARDOSO VILACAVA	20/07/32	09/08/23	09/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
88	1900966	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	MARIA EUNICE OLIVEIRA	30/09/90	09/08/23	09/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
89	1900919	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	CECILIA RIBEIRO DE SOUZA	12/11/52	09/08/23	09/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
90	1900843	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ANA LUIZA DE MATOS MOREIRA ALVES	02/04/20	09/08/23	09/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
91	1900813	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	CECILIA RIBEIRO DE SOUZA	22/11/49	09/08/23	09/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
92	1900651	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	GABRIEL CARDOSO VILACAVA	30/09/90	09/08/23	09/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
93	1900610	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	PEDRO LUIZ BRANDAO	18/07/71	09/08/23	09/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
94	1900591	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ODETE MARTINS LUCHETA	15/09/42	09/08/23	09/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
95	1900438	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	GABRIEL CARDOSO VILACAVA	31/07/90	09/08/23	09/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
96	1900255	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANTONIO CARLOS BARION	31/07/65	09/08/23	09/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
97	1900242	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	WELLINGTON MALTA	24/04/91	09/08/23	09/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
98	1899541	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ANTONIO CARLOS BARION	31/07/65	09/08/23	09/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
99	1899220	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	APARECIDO PRESTES EVANGELISTA	18/07/23	07/08/23	07/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
100	1897727	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	GILBERTO SARAUZA 2º ANDAR	08/02/35	06/08/23	06/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
101	1897550	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOAO XAVIER DUARTE	13/12/73	05/08/23	05/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
102	1897335	HOSP GARÇA ECG	DR. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	SEBASTIAO DOS SANTOS BERNARDES	03/10/47	04/08/23	04/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
103	1897334	HOSP GARÇA ECG	DR. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	SOLANGE APARECIDA DE OLIVEIRA DALIM	16/10/61	04/08/23	04/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
104	1897106	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	IGNEZ FERREIRA DE ALENCAR	21/01/59	04/08/23	04/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
105	1896561	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	SOLANGE APARECIDA OLIVEIRA DALIM	16/10/61	04/08/23	04/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
106	1895928	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	APARECIDO PRESTES EVANGELISTA	02/04/56	04/08/23	04/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
107	1895861	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	IGNEZ FERREIRA	21/01/59	04/08/23	04/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
108	1895860	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	IGNEZ FERREIRA ALENCAR	07/01/43	03/08/23	03/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
109	1895039	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ANTONIO LIMA DE SANTANA	28/07/49	03/08/23	03/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
110	1895038	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANTONIO JAIR VILANI	16/12/82	03/08/23	03/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
111	1895032	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANA PAULA MORAIS DA SILVA	16/12/82	03/08/23	03/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
112	1895029	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANA PAULA MORAIS DA SILVA	31/09/97	03/08/23	03/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
113	1894935	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LUCAS MARTINS RIBEIRO	27/02/83	03/08/23	03/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
114	1894630	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	TANIA ROCHA DE MORAIS	07/11/52	02/08/23	02/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
115	1894075	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	DIRECE FURTADO	23/02/83	02/08/23	02/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
116	1894037	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ACIENE BARBOSA DE OLIVEIRA	10/05/74	02/08/23	02/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
117	1894018	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ROSA MARIA GARCIA ROCHA	15/05/53	02/08/23	02/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
118	1893380	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MANOEL CARLOS PEREIRA	08/02/36	02/08/23	02/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
119	1893345	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VALDETE MARIA DE SOUZA BADU	23/12/72	01/08/23	01/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
120	1892992	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	GILBERTO SARAUZA	11/10/77	01/08/23	01/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
121	1892528	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	MARCIA MARIA ALVES	30/04/40	01/08/23	01/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
122	1892482	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	PATRICIA APARECIDA SILVERIO	19/12/77	01/08/23	01/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
123	1892378	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARGARIDA CONCEIÇÃO DA LUZ	29/03/41	01/08/23	01/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
124	1892374	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	NADIR MASSON DOS SANTOS	19/12/77	01/08/23	01/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
125	1892200	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	LUIZ RODRIGUES DE BARROS	29/03/41	01/08/23	01/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
126	1891932	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ARTHUR DE OLIVEIRA	30/07/79	01/08/23	01/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
127	1891500	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ILIAMO PEREIRA DE ANDRADE	18/05/47	01/08/23	01/08/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
128	1890965	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MAXIMINA MANOEL BIAVES				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo
1	1913547 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JOSE VINICIUS BRAGA PEREIRA DE MELO			26/01/10	18/08/23	18/08/23
2	1913538 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR			02/08/66	18/08/23	18/08/23
3	1913531 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ANA LUCIA LEÃO			16/09/71	18/08/23	18/08/23
4	1913523 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	TIAGO NARCISO RIBEIRO			15/06/19	18/08/23	18/08/23
5	1913510 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	HEITOR LAUREANO FONTES			23/06/16	18/08/23	18/08/23
6	1913496 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARIA VALENTINA FERNANDES DE ARO			05/10/18	18/08/23	18/08/23
7	1913478 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MURILLO HENRIQUE BARROS DE OLIVEIRA			15/04/15	18/08/23	18/08/23
8	1913469 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	DAVI VICTOR COFANI DE MOURA			13/02/21	18/08/23	18/08/23
9	1913449 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	CAMILA CODONHO			20/01/89	18/08/23	18/08/23
10	1911142 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ANA LIVIA DE SOUZA CORREIA			19/12/20	16/08/23	16/08/23
11	1911140 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LAIS FERNANDA SANTOS DA SILVA			30/03/92	16/08/23	16/08/23
12	1911137 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MURILLO GONCALVES DOS SANTOS EDUARDO			16/05/14	16/08/23	16/08/23
13	1911132 HOSP GARÇA EEG	DR. CRISTIANE FROEENE CONTI	ARTHUR HENRIQUE SOARES CAVICHIOU			12/01/17	16/08/23	16/08/23
14	1911129 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	SONIA CAJOLA DOS SANTOS			22/10/53	16/08/23	16/08/23
15	1911127 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ROSA ALVES DE SOUZA			11/08/45	16/08/23	16/08/23
16	1911124 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ANDREIA APARECIDA ROCHA			20/11/83	16/08/23	16/08/23
17	1911123 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARIA ISABELLE SIMIÃO PINTO			22/03/17	16/08/23	16/08/23
18	1911121 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JOÃO EUGENIO PEREIRA			27/05/74	16/08/23	16/08/23
19	1911116 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARIAH VICTORIA MIRANDA			02/03/21	16/08/23	16/08/23
20	1905792 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	POLYANA DONEDA TEZZI			23/09/20	11/08/23	11/08/23
21	1905790 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	PEDRO HENRIQUE SEGURA			11/04/21	11/08/23	11/08/23
22	1905717 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	GUEL ALVES CAPORALINO			22/09/21	11/08/23	11/08/23
23	1905710 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	CELO APARECIDO COLACHEQUI			20/05/57	11/08/23	11/08/23
24	1905704 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	FABIO VIEIRA			06/10/74	11/08/23	11/08/23
25	1905701 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	CARLA RENATA CANUTO			11/02/75	11/08/23	11/08/23
26	1905696 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JOAN CARLOS COSTA			01/02/94	11/08/23	11/08/23

AGUARDANDO
LAUDADO
EMERGENCIA
IMPOSSIBILITADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000635

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:36
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 25/09/2023

NR. DOCUMENTO 550.167.000.111.083

VALOR TOTAL 1.394,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA

AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO E,215,9AB,907,78D.D8F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL


PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA
Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

 Número da Nota/Série
55/NFE

 Data e Hora de Emissão
02/08/2023 15:26:21

 Código de Verificação
837FE6A2B4E0C3E3CE01

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 11.344.914/0001-96 IE: IM: 38651
 Razão Social: ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA
 Endereço : AVENIDA MARCELO STEFANI - Num: 62 - SALA 02
 Bairro : JARDIM DO LAGO - CEP: 12.914-490
 Município : BRAGANCA PAULISTA - SP Telefone: (11)4034-7100

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 : mandriollo@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : AVENIDA MARCELO STEFANI - Num: 62 - SALA 02. Bairro: JARDIM DO LAGO - CEP: 12.914-490
 Município : BRAGANCA PAULISTA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: BRAGANCA PAULISTA - SP

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE 02 EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 180 EXAMES/LAUDOS/MÊS. PER AO MÊS DE JULHO 2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Dedução / Outras Informações

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
 BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.255,00

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.255,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	37,65		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:			
	18,83		8,16		12,55	39,54			

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.215,46
Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.215,46 Forma Pcto: A VISTA
 Valor por extenso: Um Mil Duzentos e Quinze Reais e Quarenta e Seis Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/09/2023.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal: 37,65 (3,00%)

Mateus Silva Andriollo
 Gerente Tec. Informação
 mandriollo@ahbb.org.br
Assinado
Conforme

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA**

Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
55/NFEData e Hora de Emissão
02/08/2023 15:26:21Código de Verificação
837FE6A2B4E0C3E3CE01

Página 2 / 2

Recebi(emos) de ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
55/NFE

Emissão

02/08/2023 15:26:21

Código de verificação

837FE6A2B4E0C3E3CE01



Data

Identificação do Recebedor

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS GARÇA - ELETROCARDIOGRAMA

JULHO

Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	1889952	WAGNER DIAS F	31/07/23	31/07/23	Exame Laudado
2	1889481	EDIVALDO ELIAS FARIAS	31/07/23	31/07/23	Exame Laudado
3	1889460	JAMILE CARVALHO DE SOUZA	31/07/23	31/07/23	Exame Laudado
4	1889197	GERALDO CHAVES DO NASCIMENTO	30/07/23	30/07/23	Exame Laudado
5	1889183	ANA LAURA MACHADO DA PAZ RODRIGUES	30/07/23	30/07/23	Exame Laudado
6	1888919	VINICIUS GOMES SOARES RIBEIRO	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
7	1888902	LUCAS DOURADO BARDINI	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
8	1888891	MARIA APARECIDO BINO MENDES	29/07/23	29/07/23	Laudo Impossibilitado
9	1888889	MARIA JOSE MODESTO DOS SANTOS	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
10	1888875	GUILHERME GOMES DE SÁ	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
11	1888864	WAGNER D. FERREIRA	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
12	1888855	ROBERTO APARECIDO RODRIGUES JUNIOR	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
13	1888852	MEIRE FERREIRA DOS SANTOS	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
14	1888834	LILLIANA BURNEIKO LEITE MARTINS	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
15	1888825	DANIEL RIBEIRO DA CRUZ	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
16	1888820	MAURO SERGIO CAVALCANTE JUNIOR	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
17	1888814	VASTI ESTER DE SOUZA	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
18	1888810	ROGERIO DE OLIVEIRA DA SILVA	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
19	1888802	JOSE DE CASTRO LIMA NETEO	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
20	1888793	JEAN CARLO DOMINGOS ROMA	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
21	1888790	VINICIUS LOPES DA SILVA	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
22	1888776	REINALDO CLEMENTINO DE SOUZA	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
23	1888771	MARCELO EUGENIO CARDOSO	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
24	1888769	ANDRE LUIZ DE CASTRO GOMES VIANA	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
25	1888766	PAULO HENRIQUE FRABETTI	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
26	1888580	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA RIBEIRO	28/07/23	28/07/23	Exame Laudado
27	1887905	LUCIANA SANTOS DE PAULA	28/07/23	28/07/23	Exame Laudado
28	1887794	CELSO APARECIDO FURTADO 2	28/07/23	28/07/23	Exame Laudado
29	1887141	VALENTINA MORANGÃO CALVACANTE DO REGO	28/07/23	28/07/23	Exame Laudado
30	1887100	JOSE CARLOS SCARPINELLO	28/07/23	28/07/23	Exame Laudado
31	1887069	JOAO EMANUEL PEREZ	28/07/23	28/07/23	Exame Laudado
32	1886988	NADIR MASSON DOS SANTOS	27/07/23	27/07/23	Exame Laudado
33	1886963	ANDERSON APARECIDO VALERIO	27/07/23	27/07/23	Exame Laudado
34	1886943	ALESSANDRA BITTENCOURT LIMA DE SOUZA	27/07/23	27/07/23	Exame Laudado
35	1886869	CONCEIÇÃO ALVES ZAMBELLO	27/07/23	27/07/23	Exame Laudado
36	1885641	CLAUDINEI ROQUE NASCIMENTO	27/07/23	27/07/23	Exame Laudado
37	1885465	ALESSANDRA BITTENCOURT LIMA DE SOUZA	26/07/23	26/07/23	Exame Laudado
38	1885372	PEDRO LUIZ BRANDAO	26/07/23	26/07/23	Exame Laudado
39	1885328	NADIR MASSON DOS SANTOS	26/07/23	26/07/23	Laudo Impossibilitado
40	1885202	MARIA APARECIDA VERISSIMO DE ANDRADE	26/07/23	26/07/23	Exame Laudado
41	1884777	MARIA APARECIDA VERISSIMO DE ANDRADE	26/07/23	26/07/23	Laudo Impossibilitado
42	1884752	MARIA APARECIDA VERISSIMO DE ANDRADE	26/07/23	26/07/23	Laudo Impossibilitado
43	1884751	MARGARIDA CONCEIÇÃO DA CRUZ	26/07/23	26/07/23	Exame Laudado
44	1884489	WILDSOM CORREIA FERNANDES	26/07/23	26/07/23	Exame Laudado
45	1884388	SONIA REGINA ZANNON FRANCISCO	26/07/23	26/07/23	Exame Laudado
46	1884387	RONALDO PEDAO	26/07/23	26/07/23	Exame Laudado

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

47	1884012	BRAS DE DEUS	25/07/23	26/07/23	Laudo Impossibilitado
48	1884011	VALDIRENE BATISTA DE SOUZA MIGUEL 02	25/07/23	26/07/23	Exame Laudado
49	1882822	CELSA PAULA DA SILVA	25/07/23	25/07/23	Exame Laudado
50	1882235	VALDIRENE BATISTA DE SOUZA MIGUEL	24/07/23	24/07/23	Exame Laudado
51	1880941	AMILTON CHARELI	23/07/23	24/07/23	Exame Laudado
52	1880923	CAUE HENRIQUE PELEGRINELI	23/07/23	23/07/23	Exame Laudado
53	1880920	AMILTON CHARELI	23/07/23	23/07/23	Exame Laudado
54	1880624	ARION CAIO LOURENCO DOS SANTOS	22/07/23	22/07/23	Exame Laudado
55	1880607	AMERICO MANCUSSI	22/07/23	22/07/23	Laudo Impossibilitado
56	1880606	ONDINA ALVES VIOTTO	22/07/23	22/07/23	Exame Laudado
57	1880406	ELIANA LOPES DE CERQUEIRA	22/07/23	22/07/23	Exame Laudado
58	1880387	GERALDO CHAVES DO NASCIMENTO	22/07/23	22/07/23	Exame Laudado
59	1880386	JOSÉ MAXIMIANO	22/07/23	22/07/23	Exame Laudado
60	1880308	GERALDO CHAVES DO NASCIMENTO	21/07/23	21/07/23	Exame Laudado
61	1878623	CARLOS EDUARDO FERREIRA NASCIMENTO 2	20/07/23	20/07/23	Exame Laudado
62	1878589	ABIGAIR ALVES	20/07/23	20/07/23	Exame Laudado
63	1878213	LUCAS CITA ANACLEO	20/07/23	20/07/23	Exame Laudado
64	1878170	JULIO CESAR APARECIDO LUCAS 2	20/07/23	20/07/23	Exame Laudado
65	1878106	MAXIMINA MANOEL IBANES	20/07/23	20/07/23	Exame Laudado
66	1878097	ELAINE CRISTIANE DA SILVA	20/07/23	20/07/23	Exame Laudado
67	1877456	GERALDO CHAVES DO NASCIMENTO	20/07/23	20/07/23	Laudo Impossibilitado
68	1876462	MATEUS HENRIQUE DA ROCHA NEVES	19/07/23	19/07/23	Exame Laudado
69	1876252	SEBASTIÃO VESCESLAU MARTIM	19/07/23	19/07/23	Exame Laudado
70	1875699	APARECIDO PRESTES EVANGELISTA	18/07/23	18/07/23	Laudo Impossibilitado
71	1875698	TEREZINHA UMBELINA MOREIRA GONÇALVES	18/07/23	18/07/23	Exame Laudado
72	1875369	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	18/07/23	18/07/23	Exame Laudado
73	1873614	MARIA APARECIDA CARVALHO CONCEIÇÃO	17/07/23	17/07/23	Exame Laudado
74	1873483	ROSANGELA DE OLIVEIRA FERNANDES	17/07/23	17/07/23	Exame Laudado
75	1873403	SINARA DE OLIVEIRA SACCA	17/07/23	17/07/23	Exame Laudado
76	1872858	IRENE JUSTINO DE CARVALHO	17/07/23	17/07/23	Exame Laudado
77	1872499	ESPERANÇA MOYSÉS CEZARINO	16/07/23	16/07/23	Exame Laudado
78	1872496	PAULO SERGIO GARCIA	16/07/23	16/07/23	Laudo Impossibilitado
79	1872489	APARECIDA DE LURDES DIAS	16/07/23	16/07/23	Laudo Impossibilitado
80	1872474	EDILEUSA SANTOS SANTANA	16/07/23	16/07/23	Exame Laudado
81	1872177	JOÃO VITOR ROLDÃO CANUTO	15/07/23	15/07/23	Exame Laudado
82	1872176	BENEDITA MARCILIO MOREIRA	15/07/23	15/07/23	Laudo Impossibilitado
83	1872175	SILCIO SILVA LOPES	15/07/23	15/07/23	Laudo Impossibilitado
84	1872034	VICTOR RAMOS BREGULA	15/07/23	15/07/23	Exame Laudado
85	1871967	ANGELO MARTINS	14/07/23	14/07/23	Exame Laudado
86	1871338	VICTOR RAMOS BREGULA	14/07/23	14/07/23	Exame Laudado
87	1870972	VALDELICE DE SOUZA MARTIN	14/07/23	14/07/23	Exame Laudado
88	1870848	ANTONIA MARIA DE JESUS SANTOS DA SILVA	14/07/23	14/07/23	Laudo Impossibilitado
89	1870828	MARIA DARCI DARCI DA SILVA BERNEVIDES	14/07/23	14/07/23	Exame Laudado
90	1870827	ARI CEZAR DE SOUZA	14/07/23	14/07/23	Exame Laudado
91	1870826	GENIVALDO CARLOS DIAS	14/07/23	14/07/23	Exame Laudado
92	1870825	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	14/07/23	14/07/23	Exame Laudado
93	1870824	MARIA APARECIDA DE FREITAS	14/07/23	14/07/23	Exame Laudado
94	1870823	LUIZ CARLOS FERNANDES	14/07/23	14/07/23	Exame Laudado
95	1870822	TEREZINHA ALBERTODOS REIS	14/07/23	14/07/23	Exame Laudado
96	1870821	SERGIO LUIZ PEREIRA	14/07/23	14/07/23	Exame Laudado
97	1870820	JOSE CARCERIO	14/07/23	14/07/23	Exame Laudado
98	1870819	JOSE LUIZ FREITAS DOURADO	14/07/23	14/07/23	Exame Laudado
99	1870818	ADAILTON FERREIRA DA COSTA	14/07/23	14/07/23	Exame Laudado
100	1870525	EZIEL GONÇALVES PEREIRA	14/07/23	14/07/23	Exame Laudado
101	1870524	LUIZ ALBERTO CABRINI	14/07/23	14/07/23	Laudo Impossibilitado
102	1870494	VERA ALICE ROSRIGUES DE ABREU	13/07/23	13/07/23	Exame Laudado
103	1870489	APARECIDA DO CARMO ABEDE MANCUSO	13/07/23	13/07/23	Exame Laudado

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

104	1870488	BRAS DE DEUS	13/07/23	13/07/23	Exame Laudado
105	1868926	RAFAEL KENZO EBINUMA CANDIA	12/07/23	12/07/23	Exame Laudado
106	1868748	JULIA SCARPINELLI BALDO	12/07/23	12/07/23	Exame Laudado
107	1868053	CRISTIANE NASCIMENTO DOS SANTOS NEVES	12/07/23	12/07/23	Exame Laudado
108	1867792	ANA LOURDES OLIVEIRA SCARCELLA	12/07/23	12/07/23	Exame Laudado
109	1867328	JUCILEIA MARIA FERREIRA EDUARDO	11/07/23	11/07/23	Exame Laudado
110	1867162	ISRAEL REZENDE LUIZ	11/07/23	11/07/23	Exame Laudado
111	1866008	LUCAS DE OLIVEIRA BATISTA	11/07/23	11/07/23	Exame Laudado
112	1865749	SEBASTIANA ALVES DA SILVA	10/07/23	10/07/23	Exame Laudado
113	1864663	ALMIR CACIANO DA SILVA	10/07/23	10/07/23	Exame Laudado
114	1864645	LUANA MARIA FELIX CHIARI	10/07/23	10/07/23	Exame Laudado
115	1864227	VIRGILINA ALVES DA SILVA	08/07/23	08/07/23	Exame Laudado
116	1864017	LUIZ FERNANDO MEGUERDITCHIAN	07/07/23	07/07/23	Exame Laudado
117	1863410	ADVALDO FERNANDES	07/07/23	07/07/23	Exame Laudado
118	1863203	JOSE CARLOS EUSEBIO	07/07/23	07/07/23	Exame Laudado
119	1862485	FRANSICLEIA GOMES DE SÁ BELHOMO LOPES	06/07/23	06/07/23	Exame Laudado
120	1861789	VANESSA PRISCILA SANCHES GABRIEL DA SILVA	06/07/23	06/07/23	Exame Laudado
121	1861589	LUIZ ANTONIO LEONEL	06/07/23	06/07/23	Exame Laudado
122	1861082	ELIENAI DOS SANTOS DA CRUZ	06/07/23	06/07/23	Laudos Impossibilitados
123	1861061	DARCY RIBEIRO	06/07/23	06/07/23	Laudos Impossibilitados
124	1861060	JAIR CORREA	06/07/23	06/07/23	Exame Laudado
125	1860682	MARCIO LEANDRO GARCIA	05/07/23	05/07/23	Exame Laudado
126	1860656	MARCIO LEANDRO GARCIA	05/07/23	05/07/23	Exame Laudado
127	1859916	MILENA CRISTINA DOS SANTOS	05/07/23	05/07/23	Exame Laudado
128	1859915	VERONICA APARECIDA JUSTINO	05/07/23	05/07/23	Exame Laudado
129	1859530	SYDNEI JUSTINO PINTO	05/07/23	05/07/23	Laudos Impossibilitados
130	1859529	JACI MARIA DA CONCEIÇÃO MOREIRA	05/07/23	05/07/23	Laudos Impossibilitados
131	1859183	NELSON PEREIRA	04/07/23	04/07/23	Exame Laudado
132	1859039	APARECIDA MARIA DOS SANTOS CRUZ	04/07/23	04/07/23	Exame Laudado
133	1858897	ANA MARIA DE ALMEIDA JODAS 3	04/07/23	04/07/23	Exame Laudado
134	1858893	ANA MARIA DE ALMEIDA JODAS 2	04/07/23	04/07/23	Exame Laudado
135	1858885	ANA MARIA DE ALMEIDA JODAS	04/07/23	04/07/23	Exame Laudado
136	1857840	SILENE DA SILVA RIBEIRO	03/07/23	03/07/23	Exame Laudado
137	1857536	PEDRO JOSE DE CARVALHO	03/07/23	03/07/23	Exame Laudado
138	1857461	ALEXANDRE DE CAMPOS PACHECO	03/07/23	03/07/23	Exame Laudado
139	1856147	PEDRO FERNANDO BATISTAO	01/07/23	01/07/23	Exame Laudado

Exames Laudados**121****Laudos Impossibilitados****18****Total de Exames/Laudos****139**

ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA. ME / CNPJ: 11.344.914/0001-96 Av. Marcelo Stefani, 61 sala 01 – Jardim do Lago – CENTRO
EMPRESARIAL JAGUARI Bragança Paulista CEP: 12914-490 / Fone: (11) 2277-0100 / Email: eletronet13@hotmail.com

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS GARÇA 02 - ELETROENCEFALOGRAMA

JULHO

Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	1888768	LORENZO HENRIQUE DE NADAI MAXIMIANO	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
2	1888756	MATEUS HENRIQUE DA ROCHA NEVES	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
3	1888755	ALICE VITORIA ALVES	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
4	1888754	ELOYSE VITORIA SILVA BARBOSA	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado
5	1888752	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	29/07/23	29/07/23	Exame Laudado

Exames Laudados

5

Laudos Impossibilitados

0

Total de Exames/Laudos

5

ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA. ME / CNPJ: 11.344.914/0001-96 Av. Marcelo Stefani, 61 sala 01 – Jardim do Lago – CENTRO
 EMPRESARIAL JAGUARI Bragança Paulista CEP: 12914-490 / Fone: (11) 2277-0100 / Email: eletronet13@hotmail.com

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000642

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:35:47
306203062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.167.000.111.083
VALOR TOTAL	1.215,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	B.821.D50.691.C2A.22E
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000027636 Série NFSE, emitido 14/09/2023

Número da Nota - Série
000000028003 - 1

Autenticidade
5Q1X-7RQL

Data de Emissão
14/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
 CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:
 End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
 Município: MARÍLIA UF: SP

Fone:

E-mail: jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL
 AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE
 SERVICOS DE SAUDE.

Termo de fomento 001/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

Referente a A e E 264,380 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 608,07.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 608,07.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Ago/2023 - Vencto. 25/09/2023

Valor Liquido R\$ 589,83

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

Situação de Tributação
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
 709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
 LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0	608,07	-	18,24	608,07

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 589,83

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
 Téc. Segurança do Trabalho
 Registro: 0116243/SP

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

000644

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:37
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	25/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	589,83

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO	3.C9B.1C4.FF2.621.878
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000027635 Série NFSE, emitido 14/09/2023

Número da Nota - Série
000000028002 - 1

Autenticidade
FDCJ-ZUKU

Data de Emissão
14/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
 CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:
 End.: JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
 Município: MARÍLIA UF: SP

Fone:

E-mail: jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL
 AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE
 SERVICOS DE SAUDE.

Termo de fomento 001/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

Referente a A e E 752,200 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 1.730,06.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 00,00.

Total geral R\$ 1.730,06

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Ago/2023 - Vencto. 25/09/2023

Valor Liquido R\$ 1.678,16

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

Situação de Tributação
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
 709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
 LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0	1.730,06	-	51,90	1.730,06
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.678,16				

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
 Téc. Segurança do Trabalho
 Registro: 0116243/SP

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000646

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:35:47
306203062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.678,16

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO 7.1F6.8CB.AB2.9C4.D93

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PM DE PIRATININGA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
57
Código de Verificação de Autenticidade
WT4QW5NB2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/09/2023 às 09:17:07
Chave de Acesso
173305HLH4SAEJPHD3JMS3CRFQCJ620H

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/09/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb>
 , menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.104.573/0001-66	RG/Inscrição Estadual 542.031.308.118	Inscrição Municipal 6481	Cadastro 018438	Nome/Razão Social ALL SEG ENGENHARIA LTDA
Logradouro RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31	Complemento	Bairro PROFESSORA CÉLIDA APPARECIDA SOARES		
CEP 17495-308	Cidade PIRATININGA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIANS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33748438

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de agosto/2023	4.333,00	R\$ 4.333,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,17%	00000400000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.333,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.333,00	R\$ 94,03	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.333,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Conta jurídica PARA PAGAMENTO:
 BANCO SANTANDER
 AGENCIA: 0004
 C. CORRENTE: 13.013986-5
 ANDRE LUIZ LIMA 31194068804

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ALL SEG ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **57** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WT4QW5NB2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
 Téc. Segurança do Trabalho
 Registro: 0116243/SP

000648

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 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: 25/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092501

AUTENTICACAO SISBB: 8.824.24D.471.596.8CF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000649



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

Número da Nota:
00026575

Data e Hora de Emissão:
02/08/2023 09:53:27

Código de Verificação:
6LQM-C3AN

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: julho/2023

Serviço: SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10,00 Preço: R\$112,50
 VENCIMENTOS: 25/09/2023

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
- ISS devido no Município de GARÇA - SP
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 26841 Série 1, emitido em 02/08/2023

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Mateus Silva Andriollo
 Gerente Tec. Informação
 mandriollo@ahbb.org.br

02/08/23

U.T.I.

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080372149020341808710002594840000112508

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 92.502

DATA DE VENCIMENTO 25/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.125,08

VALOR COBRADO 1.125,08

NR.AUTENTICACAO 5.BC5.C3B.6EF.DCB.DB1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DESTINADOS À ATENDIMENTO DO PACIENTE. ATRIBUIÇÃO: 29/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 130,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000651

Nº. 000.010.727
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.727
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 0831 3782 8800 0247 5500 1000 0107 2711 4336 1684

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

152236646266107 - 29/08/2023 10:53:34

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA SANTA ROSA, 477 - - SALA B
JARDIM AMERICA - 75523-290
ITUMBIARA - GO Fone/Fax: 1635054900

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107820960

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0002-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/08/2023

ENDEREÇO

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/08/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:53:00

VALOR / DUPLICATA

Valor 001

Data 26/09/2023

Valor R\$ 130,20

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

108,50

VALOR DO ICMS

13,02

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

130,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

10,42

V. TOT. TRIB.

33,14

V. TOTAL DA NOTA

130,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NETTA BRASIL LOGISTICA LTDA

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

30.408.555/0002-19

ENDEREÇO

RODOVIA BR-153, S/N QDCH LT AREA GALPAO6 ARMZ 2B

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107936178

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,360

PESO LÍQUIDO

6,360

ADOS 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
13328	ALGODAO HIDROFILO 500G/NATHY HOSP	52030000	0/20	6108	RL	12.0000	10,8500	130,20	0,00	108,50	13,02		12,00	
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1º. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 307108898. CONTATO ANDERSON. Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar). HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H. Orc 14335909 Fichas 1/1 1 vols. Transportador Redespacho CNPJ: 2.270.745/0004-00 razão social PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI Rota início SUMARE/SP fim GARÇA/SP. PEDIDO DE COMPRA: PDC#307108898#BIONEXO. ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605. Hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0. E 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldadentrega.com.br
1º. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 17,51 Estadual: R\$ 15,62 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT. RECOLHA O ICMS DIFAL DEVIDO A UF DESTINO, RECOLHIDO CONFORME PORTARIA SRE Nº 21 DE 31/03/2022 /C ARTIGO 254-A DO RICMS/SP-2000. (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL, BASE DE ICMS CONF. RT. 85-A DO DECRETO 4.852/97. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 10,42. Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00. Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
12.270.745/0004-00
CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300236635173194850000013020

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 92.503

NOSSO NUMERO 31367730000236635

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 130,20

VALOR COBRADO 130,20

=====

NR.AUTENTICACAO 0.B17.3C4.B5C.F70.BDA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000653

RECEBEMOS DE PROFARMA S/A, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E

Nº 212567

SÉRIE 26

**PROFARMA**

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.

www.profarma.com.br

CAP: 0800 707 4143

R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO

SAO CARLOS - SP

CEP: 13.571-291

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 212567

SÉRIE 26

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0845 4532 1400 1042 5502 6000 2125 6716 2929 3142

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231428829232 29/08/2023 22:38:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637117955110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

45.453.214/0010-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

29/08/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Nº

70

BAIRRO

VILA WILLIAMS

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

29/08/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

00000000000000

UF

SP

CEP

17400-000

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/09/2023	140,03						

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
140,03	25,21	0,00	0,00	326,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	186,38	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				140,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA	0 - Remetente				06.209.025/0001-86	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PESO BRUTO			
R HILARIO PESSARELLO 108	CRAVINHOS	SP	0,140			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO	
2					0,140	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VST	NCM/SII	CST	CFOP	UN.	QNTD	V. UNIT.	VLR UNIT LÍQ	VALOR TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	Aliq.
148015	NOVOLIN R INS 100UI 10ML	NZF5K88		30043100	200	5102	UN	7	46,6300	20,0043	326,41	140,03	25,21		18,00
	POS Priz:28 Desc%:57,10 PMC:64-46 PFAB:46.63 XPed: 99828666 VLot: 30/04/2025														
U.T.I. Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 30 AGO. 2023 Bruno Joaquim															
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota: 136 Prior: 10 Pedido WMS: 29-07073

pFCPUFDest: 100,00 %

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 0000235746 PHARMALINK Banco: 001 Agencia: 3309-X Conta: 10990-8 Esta NF foi enviada para o e-

mail:compras.garca@ahbh.org.br REGIME ESPECIAL ST Nº(º) 96257/2021 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA

MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090251502900336850020177194850000014003

BENEFICIARIO:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD

NOME FANTASIA:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CNPJ: 45.453.214/0001-51

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.504
NOSSO NUMERO 25150290036850020
CONVENIO 02515029
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 140,03
VALOR COBRADO 140,03
=====

NR.AUTENTICACAO 4.AC8.1DE.B61.EFD.BF1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090315719400603161313170494850000031886

BENEFICIARIO:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 92.505

NOSSO NUMERO 31571940003161313

CONVENIO 03157194

DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 318,86

VALOR COBRADO 318,86

=====

NR.AUTENTICACAO 4.0EB.2A0.1C1.C4E.7C6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000651

RECIBIMOS DE PROFARMA S/A, AISI MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO		NF-E Nº 212568
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 26


PROFARMA
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A. c
www.profarma.com.br
CAP: 0800 707 4143
R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO
SAO CARLOS - SP
CEP: 13.571-291

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 212568
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0845 4532 1400 1042 5502 6000 2125 6810 5744 4385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231428829233 29/08/2023 22:38:57-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 637117955110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 45.453.214/0010-42	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D		45.349.461/0009-60		29/08/2023
ENDEREÇO	Nº	BARRIO	DATA DE ENTREGA / SAÍDA	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	VILA WILLIAMS	29/08/2023	
MUNICÍPIO	UF	CEP	HORA DE SAÍDA	
GARÇA	SP	13400-000		

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/09/2023	324,09			

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	
		324,09		58,34		0,00		0,00		382,43	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		11,16		0,00		0,00		324,09	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	DESCRIÇÃO	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA	0 - Remetente				06.209.025.0001-86	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		PESO BRUTO			
R HILARIO PESSARELLO 108		CRAVINHOS	SP		1,588			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO			
					1,588			

COD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VSI	NCM-SH	CST	CIOP	UN	QNTD	V-UNIT	VLR UNIT LIO	VALOR TOTAL	ICMS	V-ICMS	V-ICMS ST	ALIO
440779	SLOW K 600MG 20DRG	302287		30049099	000	5102	UN	1	13,4100	12,9636	13,41	12,96	2,33		18,00
	NEG Pz 28 Dose 3,33 PMC 17.87 PFAB 13.41 NPol 99828666 PMPE 14-99 VLoc 31.08/2025														
440779	SLOW K 600MG 20DRG	2302287		30049099	000	5102	UN	24	13,4100	12,9636	321,84	314,13	56,01		18,00
	NEG Pz 28 Dose 3,33 PMC 17.87 PFAB 13.41 NPol 99828666 PMPE 14-99 VLoc 28.02/2025														

U.T.I.

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Rota: 136 Prior: 10 Pedido WMS: 29-07074 p-CPUR-Dst: 100.00 %		
Cliente: 0000235746 PHARMALINK Banco: 001 Agência: 3309-X Conta: 10990-8 Esta NF foi enviada para o e-mail: compras.garcia@hhb.org.br REGIME ESPECIAL ST Nro 96257/2021		TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090251502900336850021175194850000032409

BENEFICIARIO:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD

NOME FANTASIA:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CNPJ: 45.453.214/0001-51

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.506
NOSSO NUMERO 25150290036850021
CONVENIO 02515029
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 324,09
VALOR COBRADO 324,09
=====

NR.AUTENTICACAO 8.324.711.E3D.9A4.16A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 227513

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



000659

CHAVE DE ACESSO: 3123 0821 6813 2500 0157 5500 1000 2275 1310 3093 7968

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131235548510566 29/08/2023 10:16:50

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

29/08/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BARRIO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
29/08/2023

MUNICÍPIO
Garça

UF
SP

PAÍS
Brasil

FONE/FAX
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
10:15:56

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
227513	603,20	0,00	603,20

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/09/2023	603,20						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	603,20		

VALOR TROCO

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
603,20		40,77	0,00		0,00	603,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IP	VLX APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,87	603,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		REMETENTE		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS									06.321.409/0013-20
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER		Campinas						SP	122819217110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
1	caixa		0		0,750		0,750		

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VL ICMS	VL IPT	ALÍQUOTAS ICMS	IP
1029004	ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML Li: D-08/2013 Qnt: 2.0 Fab: 04/07/2023 Val: 31/12/2024 INPMIC: 196.5	30049099	0/00	6108	CX	2,0000	104,8000		209,60	37,44	208,00	24,96	0,00	12,00	0,00
1210012	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (GENÉRICO) 500 MG PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS Li: 11/07/8C Qnt: 4.0 Fab: 18/05/2023 Val: 30/04/2025 VPMIC: 631.08	30049099	3/00	6108	CX	4,0000	98,0000		395,20	47,43	395,20	15,81	0,00	4,00	0,00

U.T.I.

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 307108898
TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA Generico conf, Decr. 61840/2016
RICMS/SP. Sem base para dif. da alíquota conf, EC 87/15 e Conv. 93/2015 Confaz.Venda a consumidor final conf, Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 12,48 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.
Valor do ICMS para a UF de Destino... R\$ = 44,10

RE SERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000660

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000623766301016194850000060320

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

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

NR. DOCUMENTO 92.507

DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 603,20

VALOR COBRADO 603,20
=====

NR.AUTENTICACAO 1.1A6.CEF.CE2.A93.512
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Altemberg, 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. 239128
Série 1



Chave de Acesso
3523.0805.8476.3000.0110.5500.1000.2391.2810.0429.8328 000661
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135231426430065	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		Data Emissão 29/08/2023	
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS		CEP 17.400-000	
Município GARÇA		UF SP		Inscrição Estadual ISENTO	
Fone / Fax		Inscrição Estadual		Hora de Entrada / Saída	

FATURA/DUPLICATA

239128-A									
26/09/2023									
764.75									

DADOS DO PEDIDO

Número 357836	Empenho	Vendedor 1090	Boleto Bancário
------------------	---------	------------------	-----------------

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 547.25	Valor do ICMS 85.38	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0.00	Valor do ICMS Substituição 0.00	Valor Total dos Produtos 764.75
Valor do Frete 0.00	Valor do Seguro 0.00	Valor do Desconto 0.00	Outras Despesas 0.00	Valor do IPI 0.00
				Valor Aprox de Tributos 200.85
				Valor Total da Nota 764.75

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63	
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ		Município KM 172		Rio Claro		UF SP		Inscrição Estadual 587.220.280.115			
Quantidade / Volumes 5		Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg) 11.810		Peso Líquido (Kg) 11.810	
										Cubagem Total 0.064	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS		CEP 17.400-000	
Município GARÇA		UF SP			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS
2638	ATROPINA 0,25MG AMPOLA 1ML ATROFARMA FARMACE Lote: AT23C023 23/03/2025 00 Fabr: 23/03/2023 Cod.Fabr: 07040006 Reg.MS: 1108500170026 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 11,84 Federal e 10,56 Estadual Fonte: JBPT	30039099	000	5102	AMP	100,000	0,88000	88,00	88,00	15,84	0,00	0	18,00
3066	CLORETO DE SODIO 20% AMP 10ML FARMACE Lote: 23D10359D 16/04/2025 00 Fabr: 16/04/2023 Cod.Fabr: 07010031 Reg.MS: 1108500010096 EAN13: SEM GTIN Decr 6 Trib. Aprox R\$: 12,11 Federal e 10,80 Estadual Fonte: JBPT	30039099	000	5102	AMP	200,000	0,45000	90,00	90,00	10,80	0,00	0	12,00
56642	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO (G) EMS. Lote: 3D5489 31/10/2024 00 Fabr: 31/10/2022 Cod.Fabr: 10327 Reg.MS: 1023506320019 EAN13: SEM GTIN Decr 55 Trib. Aprox R\$: 11,66 Federal e 10,40 Estadual Fonte: JBPT	30043220	000	5102	CP	510,000	0,17000	86,70	86,70	10,40	0,00	0	12,00
1696	GLICOSE 25% AMPOLA 10ML SAMTEC Lote: LEH 31/05/2025 00 Fabr: 16/06/2023 Cod.Fabr: 301 Reg.MS: 1559200060081 EAN13: SEM GTIN Decr 59 Trib. Aprox R\$: 9,68 Federal e 9,58 Estadual Fonte: JBPT	30049099	520	5102	AMP	200,000	0,36000	72,00	42,00	5,04	0,00	0	12,00
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\$: 2,20 Federal e 2,59 Estadual Fonte: JBPT	30049067	000	5102	CP	500,000	0,04310	21,55	21,55	3,88	0,00	0	18,00
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED Lote: 20410 30/06/2027 00 Fabr: 01/06/2023 Cod.Fabr: 58534 Reg.MS: 10207820024 EAN13: 7898430465123 Decr 2 Trib. Aprox R\$: 25,22 Federal e 24,94 Estadual Fonte: JBPT	90183921	040	5102	UN	25,000	7,50000	187,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
125	SONDA ASPIRO C/ VALVULA NR 12 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 19527 31/12/2026 00 Fabr: 01/12/2022 Cod.Fabr: 16594 Reg.MS: 10207820015 EAN13: 7898430460067 Trib. Aprox R\$: 22,46 Federal e 22,13 Estadual Fonte: JBPT	90183929	000	5102	UN	300,000	0,73000	219,00	219,00	39,42	0,00	0	18,00

U.T.I.

31 AGO. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Informações Complementares

p10

Pedido ref. ao PDC: 307108898

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA(HOSPITALAR)

Decretos: 2: ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00.14; ICMS 12% CONF. ART 54

INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)18; BC REDUZIDA CONF ART 62, ANEXO II DO

RICMS1: ISENTA ICMS CONF. ART 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO 01/99

Obs.Fiscal:

| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

*Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

000662

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0008

000663

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080039618009328940700009994850000076475
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 92.508
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 764,75
VALOR COBRADO 764,75
=====

NR.AUTENTICACAO B.2D8.D32.0E1.E4B.4F6
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.100.112
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1001 1210 2113 9478

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

135231425619230 - 29/08/2023 14:17:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

000664

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/08/2023

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001

Vers 26/09/2023

Valor RS 880,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
880,84	105,70	0,00	0,00	0,00	0,00	880,84
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	880,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2,2-SP110-330

QUANTIDADE

2

ESPECIE

Volumes

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

8,400

8,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
48066	MIDAZOLAM 30MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP TEUTO B1 G+ PMC: 28,80 Lote: 68470181 Qt: 400 Fab: 01/07/21 Val: 30/07/24	30049069	000	5102	AP	400	2,2021	880,84	880,84	105,70			12,00	
U.T.I. Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 307108898

Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

PEDIDO DE COMPRA: PDC#307108898#BIONEXO

Vendedor: L-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2113947

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIN CNPJ: 01.274.988-0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 118,47 Estadual: R\$ 105,70 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Impressa em: 29/08/2023 às 14:17:08

000665

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080162861086553928070001794850000088084

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.509

DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 880,84

VALOR COBRADO 880,84
=====

NR.AUTENTICACAO 1.ABB.2E5.983.F5F.A49
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

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



NF-e

Nº 550260
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 550260
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3523 0811 2060 9900 0441 5500 1000 5502 6010 0071 9818

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231424816009 29/08/2023 12:36:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
29/08/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTRADA EM VIGOR
29 ABR. 2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/09/2023 1.264,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.116,51	183,88	0,00	0,00	1.264,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	1.264,14			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

50,23

PESO LÍQUIDO

50,23

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30517	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.9,0-HB LT 21-01096 (1) 05/2026 (Fornecedor: 1854, Lote: 2101096, Qtde: 1, Data Fab: 29/05/2021, Data Val: 28/05/2026)	90183929	700	5102	PC	1	9,9500	9,95	9,95	1,79		18,00	
22042	CARVEDILOL 3,125MG 30CP GEN-EMS LT 3D5931 (10) 10/2024 (Fornecedor: 335, Lote: 3D59-31, Qtde: 10, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2024)	30049069	500	5102	CX	10	2,3910	23,91	23,91	2,87		12,00	
24404	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/300-INJEX LT 4925/23 (3) 06/2028 (Fornecedor: 138, Lote: 4925/23, Qtde: 3, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2028)	90183119	000	5102	CX	3	87,0000	261,00	261,00	31,32		12,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT K759 (1) 06/2028 \ LT K798 (1) 06/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K759, Qtde: 1, Data Fab: 08/06/2023, Data Val: 08/06/2028 / Fornecedor: 3118, Lote: K798, Qtde: 1, Data Fab: 17/06/2023, Data Val: 17/06/2028)	90183111	100	5102	CX	2	50,0500	100,10	100,10	18,02		18,00	



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 307108898 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ||#R4V10 R1P4V2 #||
ITEM 9 Imposto Recolhido por Substituição Tributária
ITEM 9 ICMS-ST retido por operação anterior base: 190,96 valor: 21,49
Pedido: 547816
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 9
Rota.....: 2 Cubagem: 0,38

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE**

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 550260
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0811 2060 9900 0441 5500 1000 5502 6010 0071 9818

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231424816009 29/08/2023 12:36:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX LT FC276/23-D (1) 07/2025 (Fornecedor: 24- 53, Lote: FC276/23-D, Qtde: 1 ,Data Fab: 27/07/2023, Data Val: 27/07/2025)	48114110	000	5102	CX	1	226,8900	226,89	226,89	40,84		18,00	
27082	HELP FIX FIX. Sonda NASAL C/10-AMP LT 032- 23 (10) 07/2024 (Fornecedor: 8030, Lote: 03223, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2023, Da- ta Val: 31/07/2024)	30051090	000	5102	CX	10	28,0000	280,00	280,00	50,40		18,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 7960 (2) 07/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 7960, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/0- 7/2023, Data Val: 31/07/2028)	48191000	000	5102	CX	2	88,0650	176,13	176,13	31,70		18,00	
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 7987 (1) 07/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 7987, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	48191000	000	5102	CX	1	38,5300	38,53	38,53	6,94		18,00	
33345	HOSPDERME AGE 200ML C/30-FRANCEFARMA LT 2307121 (1) 07/2025 (Fornecedor: 4165, Lote: 2307121, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2- 023, Data Val: 31/07/2025)	33019010	560	5405	CX	1	147,6300	147,63					

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoarifado

31 AGO. 2023

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000668

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039324200007812002935703494850000126414

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 92.510
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.264,14
VALOR COBRADO 1.264,14

NR.AUTENTICACAO 5.561.67A.A08.F70.360

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0010

000670

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060999806701019394850000167155

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	92.511
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.671,55
VALOR COBRADO	1.671,55

NR.AUTENTICACAO 3.FEF.1E0.047.A93.C12

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.666
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0844 6720 6200 0115 5500 1000 0076 6610 0103 1263

000671

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231425801926 - 29/08/2023 14:37:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/08/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/09/2023
Valor R\$ 1.695,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.695,36	208,96	0,00	0,00	0,00	0,00	1.695,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.695,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

PRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 118 KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX R+ Lote: 2312975 Qt: 10 Val: 20/04/25 FCI: 6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	10	160,3360	1.603,36	1.603,36	192,40			12,00	
2521	LACTBEN (LACTULOSE) 667MG/ML C/ 120ML SABOR AMEIXA/MAYBEN Lote: 251.010 Qt: 20 Val: 01/04/25	21069030	000	5102	FR	20	4,6000	92,00	92,00	16,56			18,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 307108898.1 - Cotacao

Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15

Cotacao no 1253.u

Termo de Fomento 001/2018, Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.

PEDIDO DE COMPRA: PDC/307108898#BIONEXO

Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov: 102886

ATENDIMENTO (16) 3771-5458

DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.

APE 3.11280-6

APE 4.04495-0

APE 1.27329-6

APE 1.27330-8

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 228,02 Estadual: R\$ 208,96 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080010181859969934960001194850000169536

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.512

DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.695,36

VALOR COBRADO 1.695,36

NR.AUTENTICACAO 2.616.188.2B6.C79.0B9

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.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais 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

No. 142.018

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



000673

Chave de Acesso da NF-e

35230808231734000193550000001420181001636664

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

135231427492589

29/08/2023 17:57

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

U.T.I.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

29/08/2023

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

29/08/2023

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 142.018/ 1 Valor: 2.112,46 Vencdo. 26/09/2023

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
269,36	32,32	0,00	0,00	2.112,46
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				2.112,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	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	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
26	CAIXAS			80,000	80,000

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
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT	98190000	060	5405	PCT	200,00	9,215500	1.843,10	0,00	0,00			
Lote: 5238 Val: 30/04/2026		200,00											
572372	DOSADOR ORAL 10ML C/80 MEDIX	90183119	000	5102	PCT	10,00	26,936000	269,36	269,36	32,32		12,0	
Lote: HY0510 Val: 30/09/2027		10,00											

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.:Ribeirão Preto	Reservado ao FISCO
V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA	N/P.162.521	
PEDIDO 307108898.1		
TERMO DE FOMENTO 001/2018.ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)		

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

31 AGO. 2023

RECLAMAÇÕES
EM ATUAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082472720452120530260007694850000211246

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 92.513

DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.112,46

VALOR COBRADO 2.112,46

NR.AUTENTICACAO B.A23.9FB.70F.607.51C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

1

Nº. 000.065.616
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0830 4614 4200 0104 5500 1000 0656 1610 1382 8638

000675

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

135231423736196 - 29/08/2023 10:29:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/08/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.765,54	357,78	0,00	0,00	0,00	0,00	4.247,80
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	4.247,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 3-Remetente/Próprio	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 23	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 294,869	PESO LÍQUIDO 294,619	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	AUTO IPI
15193	(623) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9% CX/200 - 10ML/EQUIPLEX R+ Lote: 2330702 Qt: 5 Val: 26/03/23 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	5	51,7000	258,50	258,50	31,02			12,00	
5884	ENCRISSE (VASOPRESSINA) 20U/1ML CX/10 AMP BIOLAB S+ Lote: 30307187 Qt: 2 Val: 30/04/23 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	CX	2	215,9500	431,90	431,90	77,74			18,00	
15626	RINGER C/ LACTATO CX/30 FR - 500ML FRIESENUS G+ Lote: 74SE1957 Qt: 17 Val: 14/04/25 FCI:F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA	30049099	520	5102	CX	17	209,2588	3.557,40	2.075,14	249,02			12,00	
	U.T.I. Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

PEDIDO DE COMPRA: PDC#307108898#BIONEXO

Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov: 1382673

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 571,33 Estadual: R\$ 509,74 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP

(B) Red Base Cálculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 29/08/2023 às 10:30:09

www.garçasp.gov.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080168172572580708540002694850000424780

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.514

DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.247,80

VALOR COBRADO 4.247,80
=====

NR.AUTENTICACAO E.ADB.386.F5D.D31.C76
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL		VALOR NOTA R\$ 900,00	000671
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	NF-e Nº: 000.169.594 SÉRIE: 1

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.169.594 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0851 9436 4500 0107 5500 1000 1695 9410 0464 0323
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231433558263 - 30/08/2023 14:26:46	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUÇÃO PRÓPRIA		CNPJ 51.943.645/0001-07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 30/08/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/08/2023
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:25:46

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	27/09/2023	900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 900,00	VALOR DO ICMS 162,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 900,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 229,05	VALOR TOTAL DA NOTA 900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,960	PESO LÍQUIDO 1,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSF	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CTD20HNSWZ	Cateter para Subclavia CVC II, 7Fr x 20cm HNSWZ, R.O.P.M 0702040150 L. 42013 QT 20 RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI C8C BFD67-7539-4404-B4C8-6EC41F355404	90183920	5 00	5101	UN	20	45,000000	900,00	900,00	162,00	0,00	18,00	0,00	229,05

U.T.I.

Bruno Joaquim
 Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CURSO PEDIDO: 149897 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 307106896. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federais: R\$ 121,95 (12,45 - Estadual: R\$ 108,00 (12,00)) Fonte: INPT. TERMO DE FOMENTO 001/2018 CARGO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

000678

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790601029324400000138000107706494860000090000

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 92.515
DATA DE VENCIMENTO 27/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 900,00
VALOR COBRADO 900,00

NR.AUTENTICACAO A.1D6.144.E94.C73.3EF

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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



NF-e

Nº 722180
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

Rua Projelada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 722180
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0811 2060 9900 0107 5500 1000 7221 8010 0016 6256

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235550243398 30/08/2023 08:56:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/08/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

30-08-2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 27/09/2023 657,12

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
657,12	78,85	0,00	0,00	657,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				657,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5,34

5,34

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
12772	CITR. FENTANILA (A1) 78,5MG (50MG FENTAN.) 50AMP 10ML GEN. - HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AS-034/22H (6) 04/2024 (Fornecedor: 18- 98, Lote: AS-034/22H, Qtde: 6, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 30/04/2024)	30049099	500	6108	CX	6	109,5200	657,12	657,12	78,85		12,00	

U.T.I.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ID
307108898||#R26P1V1 #||

Pedido: 690492

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

FÔS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 6 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

mercadoria avariadas, ou falhas
serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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

03399484570130000031035989201047894860000065712

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 92.516
DATA DE VENCIMENTO 27/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 657,12
VALOR COBRADO 657,12
=====

NR.AUTENTICACAO F.48C.89F.36D.6C1.862
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE
- SUMARE, SP, CEP:13178561.
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 345504
SERIE 1
FOLHA 1/1



000681

CHAVE DE ACESSO

3523 0804 0278 9400 0750 5500 1000 3455 0410 0014 4316

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA MERC.ADO. REC TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO
135231425696881 29/08/2023 14:25:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME - RAZAO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CNP
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSAO
29/08/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BARRIO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA SAIDA
29/08/2023

NUMERO
GARÇA

PHONE FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
14:21

FATURA / DUPLICATA

001 29/08/2023 1.200,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.200,00	144,00	0,00	0,00	1.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZAO SOCIAL
PVN - Sao Paulo (43)

FRETE POR CONTA
D - DO EMITENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/GPF
12270745000400

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41

MUNICIPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

10,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CM	CS	CEP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
15737	ONEPRAZOL IV 40MG 25/1- OMB, GRN-CRIST (Lote: 23040437, Qtdo: 8, Dt Val: 30/04/2025, Data Fab: 01/04/20- 23)	30019069	000	5102	CX	8	150,000	1.200,00	1.200,00	144,00		12,00	

U.T.I.

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-81
Auxiliar de Almojarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBIMOS DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APÓS A ENTREGA

FEDIDO 30/10/2018 Termo de Fomento 001/2018 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

ITEM 1 ANEXO 125 DE LEI GENCEROSSE 16005-2015

ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS CF ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS: PIS 144,00, Federal, RS 0,00, Estadual, RS 144,00

PARCELAS 360998

Representante: REGIANE RIBEIRO (DANIEL)

Representante: REGIANE RIBEIRO (DANIEL)

CLASSIFICAÇÃO CLASSIFICADOR OM: A-1 + A-2 + B-1 + B-2 + C-1 + C-2 + C-4 + C-5 + C-7

CLASSIFICADOR NA PORT. 344-95

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0007

000682

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060999757501012194870000120000

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	92.517
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,00
VALOR COBRADO	1.200,00

NR.AUTENTICACAO E.A72.488.51A.906.6AF
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A
RUA DOUTOR SABINO ARIAS 187
MANTIQUEIRA
DUQUE DE CAXIAS - RJ
CEP 25250-613 - 2121037500

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº.0486152 FL 1 / 1

SÉRIE 5



CHAVE DE ACESSO

3323 0833 2557 8700 0191 5500 5000 4861 5213 6867 4385

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

33230182519730 25/08/2023 10:36:03

000683

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2652712

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

33.255.787/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

25/08/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DT ENTRADA/SAÍDA

25/08/2023

MUNICÍPIO

PARÁ

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

10:35:21

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0486152/001

24/09/2023

2.318,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

693,00

VALOR DO ICMS

27,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.318,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.318,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

TESA LOGISTICA E TRANSPORTES EIRELLI

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

12.524.929/0001-07

ENDEREÇO

AV. TEN AMARO FELICISSIMO DA SILVEIRA S/Nº SAO PAULO

MUNICÍPIO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

144785635113

ESPECIE

CAIXA

MARCA

IBF FILMES

NÚMERO

001/003

PESO BRUTO

38,600

PESO LÍQUIDO

33,906

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
964928	REV. AUTOMATICO G 138 PARTE A : NOME APROPRIADO PARA EMBARQUE SUBSTÂNCIA QUE APRESENTA RISCO PARA O MEIO AMBIENTE, LIQUÍDA, N.E. (hidroquinona), Nº ONU 3082, CLASSE DE RISCO 9, PG III - REV. AUTOMATICO G 138 PARTE B: NOME APROPRIADO PARA EMBARQUE ACIDO ACÉTICO SOLUÇÃO COM MAIS DE 10% E ATÉ 80% DE ÁCIDO EM MASSA, Nº ONU 2790, CLASSE DE RISCO 8, PG III - PARTE C Nº ONU NÃO APLICÁVEL. **Lote(s): 34 9301 - 01/02/25	37079029	200	6108	UN	1,00	395,00	395,00	395,00	15,80	0,00	4,00	0,00
039478	FIXADOR G334 - PARTE A: Nº ONU NÃO APLICÁVEL - PARTE B: NOME APROPRIADO PARA EMBARQUE: ACIDO ACÉTICO, SOLUÇÃO, COM MAIS DE 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
046426	FILME MEDICO HDRPLUS/1 18.00CMX24.00CM 100FL Valor do ICMS desonerado: R\$ 221,59. **Lote(s): E2354 - 29/03/25	37011010	040	6108	UN	5,00	325,00	1.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

152033

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Repres: 60311 - J.A. CORREIA - CC: 34512/jp Pedido: sp1633118 Cliente: 0057939 Rodoviário 11.2127-4900 *Outros/PI: 2318 * PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99 E ALTERACOES "PRORROGADO ATÉ 30/04/2024 PELO CONVENIO ICMS 178/2021" *Pedido 36.568 Termo de Fomento 001/2018 - Órgão - Prefeitura Municipal de Garça - Hosp. 4. PARQUE NOVO MUNDO, SÃO PAULO-SP, (11) 2202-0202 CNPJ: 46.174.884/0001-00 INS. ESTADUAL: 111.181.067.114 Valor do ICMS desonerado R\$ 221,59 (vICMSDeson). Cod.Repart.Fiscal: AFE-06 * *** A garantia de nossos produtos se limita a problemas de qualidade e embalagem, até o valor dos respectivos produtos. *** As avarias visíveis devem ser imediatamente ressaltadas por ocasião da entrega das mercadorias no canhoto da Nota Fiscal. *** PROCON - Av. Rio Branco, 25 - 5º Andar - Centro - Rio de Janeiro - RJ - Tel.: 151 / Comissão de Defesa do Consumidor da ALERJ - CODECON - Rua da Alfândega, 8 - Terreo - Centro - Rio de Janeiro - RJ - Tel.: 08002827060. * | EC 87/2015 Valor ICMS Parâmetro UF Destino: 97,02 |

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

29 ABR. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IBF 62 anos! Compre Brasil!

Powered by TOTVS

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190623634386483437900110000114394830000231800

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 92.518
NOSSO NUMERO 6236438648
CONVENIO 00000000
DATA DE VENCIMENTO 24/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.318,00
VALOR COBRADO 2.318,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.E14.702.02F.EA7.666
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

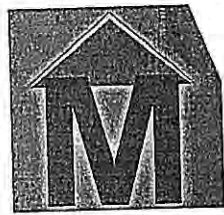
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ACACIO VIASSELLI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 31/07/2023 Valor Total: R\$ 750,00

NF-e
Nº 000.026.534
Série 001

000685

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.026.534
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	
CNPJ	12.744.359/0001-52

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	31/07/2023
ENDEREÇO RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus		BAIRRO / DISTRITO WILLAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	DATA DA SAÍDA 31/07/2023
		TELEFONE / FAX (14)98178-2520	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS	
Número : 001	Número : 002
Vencimento : 12/08/2023	Vencimento : 25/09/2023
Valor RS : 375,00	Valor RS : 375,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		0,00		833,39	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 83,39		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
				VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 750,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALÍQUOTA %	
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	ICMS	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		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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: 9,38 BC ICMS: 750 Aliq ICMS: 1,25%	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado	

**ACACIO VIASELI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1**Nº 000.026.534****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

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52**000686****DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
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	PO	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	39162000	0500	5405	UN	3,00	9,99	3,00	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FCI: 3FD52876-CA7B-4744-B449-299C36454B79

TERMO DE FOMENTO**001/2018****RECURSO MUNICIPAL****HOSPITALAR**



ACACIO VIASELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

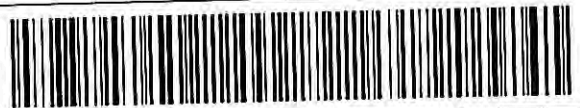
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.026.534

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

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

000687

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 TUBULAR 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	39259090	0500	5405	PC	4,00	7,52	3,01	27,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	TUTOR 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

HOSPITALAR

000688

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000306101801014294840000037500

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASELI ME

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.519
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 375,00
VALOR COBRADO 375,00
=====

NR.AUTENTICACAO 1.E26.7C2.0D0.E8D.D97

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA E HORA

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000014865

SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

000689

PH7id

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N.º 000014865

SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0859 9201 3200 0184 5500 0000 0148 6517 7858 2067

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

635452162114

INSTR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.920.132/0001-84

EMITENTE

pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/08/2023 10:47:38

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70

Bairro/Distrito

Williams

CEP

17400000

DATA SAÍDA/ENTRADA

28/08/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231415925611

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/08/2023 10:47:38

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70

Bairro/Distrito

Williams

CEP

17400000

DATA SAÍDA/ENTRADA

28/08/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001/Venc: 25-09-2023 Valor: 445,50

CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		0,00	VALOR ICMS		0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST		0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	445,50			
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS		0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	445,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

0-Remetente

1-Destinatário

0

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

NAO

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	RCH	CST	CFOP	UN	QTD	VL UNITÁRIO	VL TOTAL	DESC	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416V	DiaCell A1,B (2x10ml) 191132591 (OUT/23)	38221300	040	5102	UN	1	159,50	159,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510V	Coombs Control IgG (1x10ml) 191133591 (OUT/23)	38221300	040	5102	UN	1	126,50	126,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792V	DiaCell 1-H (2x10ml) 191134351 (OUT/23)	38221300	040	5102	UN	1	159,50	159,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 29 AGO. 2023 Bruno Joaquim TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL Material Perecível														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRODUTOS DE GELADEIRA

Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça Hospitalar - Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solução Consulta RFB n 972013 Pedido 14894

Recomendável entregar em 24 horas.

Conservar em geladeira.

Não congelar.

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601010793170894840000044550

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 92.520
NOSSO NUMERO 27534910001010793
CONVENIO 02753491
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 445,50
VALOR COBRADO 445,50

NR.AUTENTICACAO 4.22E.EBD.ADB.343.293

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000691

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)

AV. LUIZ MAGGIORI, 2727

DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-055

RIBEIRÃO PRETO/SP

Fone: 51621019-00

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 001239732

SÉRIE 1

FOLHA 01/02

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoarifado

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0812 4201 6400 0157 5500 1001 2397 3219 4815 4910

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231428065269 29/08/2023 19:52:42-03:00

CNPJ

12.420.164/0001-57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NO ME/RAZÃO SOCIAL

A ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

014997167197

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

29/08/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

001

25/08/2023

576,19

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

87,21

VALOR DO ICMS

576,19

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

576,19

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

576,19

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

576,19

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

16,0000

PESO LÍQUIDO

16,0000

COD. PROD

201622

DESCR PROD

DOBUTAMINA CLOR. 250MG (GEN) CX 5 0 AMP 20ML USO I

CST

000

CFOP

5102

UN

CX

QUANT.

1,0000

V.UNITARIO

274,990000

VLR TOTAL

274,99

BC. ICMS

274,99

BC. ICMS ST

0,00

VLR ICMS

33,00

VLR ICMS S

0,00

ALIQ. IPI

0,00%

Q. LOTE

1

LOTE PROD.

31/08/2024 01/08/2022

D. FABR.

COD. PROD

209640

DESCR PROD

V TEUTO - TEUTO RICHEX (CLOREXID INA 2%) 100ML SO LDEGERM TWIST O

CST

000

CFOP

5102

UN

FRA

QUANT.

90,0000

V.UNITARIO

2,000000

VLR TOTAL

180,00

BC. ICMS

180,00

BC. ICMS ST

0,00

VLR ICMS

32,40

VLR ICMS S

0,00

ALIQ. IPI

0,00%

Q. LOTE

90

LOTE PROD.

30/07/2025 01/07/2023

D. FABR.

COD. PROD

750498

DESCR PROD

FF - RICOQUIMCA FIXADOR P/ CATET ER CENTRAL INVEN

CST

000

CFOP

5102

UN

UN

QUANT.

1,0000

V.UNITARIO

121,200000

VLR TOTAL

121,20

BC. ICMS

121,20

BC. ICMS ST

0,00

VLR ICMS

21,81

VLR ICMS S

0,00

ALIQ. IPI

0,00%

Q. LOTE

1

LOTE PROD.

30/06/2025 01/06/2023

D. FABR.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 201622

Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Nosso Pedido: 99REG6

A Viteo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.viteo.com.br/compliance

Pedido: 99REG6

Rep.: 011805

Nº da OS

Volumes

600002921835 (P) 1

600002921837 (G) 4

Total

5

RESERVADO ATRIBUIÇÃO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

mafra

mafra
S.A. Indústria e Comércio

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 55(12)1019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001239732
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0812 4201 6400 0157 5500 1001 2397 3219 4815 4810

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231428065269 29/08/2023 19:52:42-03:00

CPF
12.420.164/0001-57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD DESCR PROD NCMSH 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.
A FENESTRADO 9X1
2CMCX C/50 - CR
EIMER
HOSPITALAR

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
Bruno Joaquim dos Santos
Auxiliar de Almoxarifado
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)
502.885.338-01

DATA DE RECEBIMENTO
30 AGO. 2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NF-e
Nº 001239732
SÉRIE 1
EAFRESA 001001
000005623492

TICKET

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0009

000693

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000011031362000249409794840000057619

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 92.521
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 576,19
VALOR COBRADO 576,19
=====

NR.AUTENTICACAO 7.B51.95A.2D5.AB4.FAF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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
Nº 064717
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0845 9719 0000 0114 5500 1000 0647 1717 8121 6949

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

000694

Natureza da operação Venda de mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135231418147708 28/08/2023 14:54:35	
Inscrição Estadual 315046867114	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 45.971.900/0001-14	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 28/08/2023
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 28/08/2023
Município Garça	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 14:54:35

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/09/2023	600,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 600,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 600,00

Transportador/Volumes transportados

Nome 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie Volume	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	25,000	24,000000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 188,70 (31,45%) Federais R\$ 80,70 (13,45%) Estaduais R\$ 108,00 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça(Hospitalar) Ordem de compra Nº: 36600	Reservado ao fisco
--	--------------------

28/08/2023 14:54:44

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0004

000695

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400570320010894840000060000

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 92.522
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO 9.DC4.89F.D33.DD2.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.

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 125303 Série C, emitido em 01/09/2023

20230901u04069709000102

Número da Nota

00390205

Data e Hora de Emissão

01/09/2023 11:59:53

Código de Verificação

V8IC-WXHL
PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02

Inscrição Municipal: 2.977.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO S.A.

Endereço: AV PRES JUSCELINO KUBITSCHKE 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: ---

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: Garça

UF: SP

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

 Licenciamento de uso solução Bionexo Premium 1.000,82
 Vencimento desta 25/09/2023
 Contrato: 237117

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRE, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.000,82

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.000,82	2,90%	29,02	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	16,03% / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 125303 Série C, emitido em 01/09/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023.

Mateus Silva Andriello
Gerente Tec. Informação
mandriello@ahbb.org.br

02/9/23

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL
HOSPITALAR

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090241509708200008149430004894840000100082

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 92.523
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,82
VALOR COBRADO 1.000,82
=====

NR. AUTENTICACAO A.B7A.2D5.40D.B17.7F1
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000698

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

NF-e
Nº 000.014.291
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MEDCONTROL COMERCIO DE
MATERIAIS HOSPITALARES EIRELIR JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM
CONTORNO - BAURU - SP - CEP:
17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.291
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0810 2032 7400 0131 5500 1000 0142 9118 5223 0780

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231419032242 28/08/2023 16:27:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/08/2023

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

28/08/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:27:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 14291 - Valor Original: R\$ 5.920,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.920,00

PARCELAS

Número 001

Vencimento 25/09/2023

Valor R\$ 2.960,00

Número 002

Vencimento 09/10/2023

Valor R\$ 2.960,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.920,00

VALOR DO ICMS

1.065,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.920,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

5.920,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS P50IMCGL - Val Aprox Tributos: 149,25 (15,45%)	29159060	000	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	0,00	18,00 0,00
314	IND. BIOLÓGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES B103 - 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: 345,95 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	50,0000	22,0000	0,00	1.100,00	1.100,00	198,00	0,00	18,00 0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT - Val Aprox Tributos: 496,24 (33,26%)	34029039	000	5405	GL	4,0000	373,0000	0,00	1.492,00	1.492,00	268,56	0,00	18,00 0,00
	HOSPITALAR												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto /

Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO: 36637

Tributos aproximados R\$ 823,24 Fed., R\$ 911,04 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.A

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

29 AGO. 2023

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0017

000699

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000307310501015794840000296000

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 92.524
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.960,00
VALOR COBRADO 2.960,00
=====

NR.AUTENTICACAO F.D51.C9C.92B.7A5.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.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000700



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

000000138528 - 1

Autenticidade

97XB-H72H

Data de Emissão

31/08/2023

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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ESTERILIZACAO REFERENTE AO MES 08/2023

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	3.698,99	5,0000%	184,95	3.698,99

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.698,99

Barbara C. T. Ferreira
 Enfermeira
 COREN-SP 213479

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 43267 anexada em Sep 4 2023 10:24:57:273AM

Número da Nota - Serie

000000138528 - 1

Autenticidade

97XB-H72H

Data de Emissão

31/08/2023



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 01/08/23 à 31/08/23 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão:
 Prefeitura Municipal de Garça.

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL ITEM	PRODUTO
SP	AHBB GARÇA	02/08/2023	12,09	3,00	36,27	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	02/08/2023	9,50	1,00	9,50	VIA DE FACO
SP	AHBB GARÇA	02/08/2023	7,13	2,00	14,26	FAIXA SMARCH
SP	AHBB GARÇA	02/08/2023	8,65	6,00	51,90	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	02/08/2023	5,57	2,00	11,14	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	02/08/2023	7,65	1,00	7,65	GUIA DE INTUBAÇÃO
SP	AHBB GARÇA	02/08/2023	16,84	1,00	16,84	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	02/08/2023	5,57	1,00	5,57	AGULHEIRO
SP	AHBB GARÇA	03/08/2023	7,65	1,00	7,65	GUIA DE INTUBAÇÃO
SP	AHBB GARÇA	03/08/2023	7,13	2,00	14,26	FAIXA SMARCH
SP	AHBB GARÇA	03/08/2023	47,29	1,00	47,29	BANDEJA M AMPLATZ URETER
SP	AHBB GARÇA	03/08/2023	8,65	12,00	103,80	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	05/08/2023	5,00	1,00	5,00	SACO PLASTICO P
SP	AHBB GARÇA	05/08/2023	28,46	1,00	28,46	CANETA DO FACO
SP	AHBB GARÇA	05/08/2023	5,57	17,00	94,69	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	07/08/2023	5,57	15,00	83,55	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	07/08/2023	28,46	1,00	28,46	CANETA DO FACO
SP	AHBB GARÇA	07/08/2023	8,64	1,00	8,64	SACO PLASTICO 100L 200L
SP	AHBB GARÇA	08/08/2023	8,65	6,00	51,90	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	08/08/2023	8,64	1,00	8,64	SACO PLASTICO 100L 200L
SP	AHBB GARÇA	08/08/2023	4,20	2,00	8,40	TRANSOFIX CONECTOR DE SORO
SP	AHBB GARÇA	08/08/2023	7,65	1,00	7,65	GUIA DE INTUBAÇÃO
SP	AHBB GARÇA	08/08/2023	18,39	1,00	18,39	ALÇA RESSECÇÃO PROSTATÁ
SP	AHBB GARÇA	08/08/2023	5,57	31,00	172,67	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	08/08/2023	23,71	1,00	23,71	PINÇA TRIDENT
SP	AHBB GARÇA	08/08/2023	5,78	1,00	5,78	Microport
SP	AHBB GARÇA	08/08/2023	125,49	2,00	250,98	KIT CISTOSCOPIA
SP	AHBB GARÇA	08/08/2023	28,46	1,00	28,46	CANETA DO FACO
SP	AHBB GARÇA	08/08/2023	8,27	1,00	8,27	AGULHA GERAL
SP	AHBB GARÇA	08/08/2023	50,61	1,00	50,61	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	10/08/2023	7,31	1,00	7,31	INSTRUMENTAL PEQUENO
SP	AHBB GARÇA	10/08/2023	5,82	2,00	11,64	PONTA DE BISTURI
SP	AHBB GARÇA	10/08/2023	5,78	5,00	28,90	Microport
SP	AHBB GARÇA	10/08/2023	12,09	3,00	36,27	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	10/08/2023	18,02	1,00	18,02	TROCATER COMPLETO 3 PQS
SP	AHBB GARÇA	10/08/2023	7,13	2,00	14,26	FAIXA SMARCH
SP	AHBB GARÇA	10/08/2023	21,59	1,00	21,59	AFASTADOR G
SP	AHBB GARÇA	10/08/2023	16,84	1,00	16,84	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	10/08/2023	8,65	4,00	34,60	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	10/08/2023	12,09	1,00	12,09	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	10/08/2023	7,21	1,00	7,21	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	16/08/2023	8,65	10,00	86,50	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	16/08/2023	50,61	2,00	101,22	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	16/08/2023	16,84	1,00	16,84	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	16/08/2023	125,49	1,00	125,49	KIT CISTOSCOPIA
SP	AHBB GARÇA	16/08/2023	11,89	1,00	11,89	CANULA MASCARA LARANGE
SP	AHBB GARÇA	16/08/2023	5,78	3,00	17,34	Microport
SP	AHBB GARÇA	17/08/2023	50,61	3,00	151,83	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	17/08/2023	27,72	3,00	83,16	LAMINA SHAVER
SP	AHBB GARÇA	18/08/2023	5,57	19,00	105,83	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	18/08/2023	28,46	1,00	28,46	CANETA DO FACO
SP	AHBB GARÇA	19/08/2023	8,64	1,00	8,64	SACO PLASTICO 100L 200L
SP	AHBB GARÇA	19/08/2023	8,65	12,00	103,80	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	19/08/2023	5,57	23,00	128,11	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	19/08/2023	12,09	1,00	12,09	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	19/08/2023	5,78	1,00	5,78	Microport
SP	AHBB GARÇA	19/08/2023	28,46	1,00	28,46	CANETA DO FACO
SP	AHBB GARÇA	21/08/2023	28,46	1,00	28,46	CANETA DO FACO
SP	AHBB GARÇA	21/08/2023	8,64	1,00	8,64	SACO PLASTICO 100L 200L
SP	AHBB GARÇA	21/08/2023	5,57	20,00	111,40	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	23/08/2023	7,65	1,00	7,65	GUIA DE INTUBAÇÃO
SP	AHBB GARÇA	23/08/2023	5,57	1,00	5,57	LAMINA DE TRICOTOMIA
SP	AHBB GARÇA	23/08/2023	47,29	1,00	47,29	BANDEJA M AMPLATZ URETER

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL ITEM	PRODUTO
SP	AHBB GARÇA	23/08/2023	112,45	1,00	112,45	KIT VIDEO C OTICA S OTICA
SP	AHBB GARÇA	23/08/2023	5,57	15,00	83,55	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	23/08/2023	11,89	1,00	11,89	CANULA MASCARA LARINGE
SP	AHBB GARÇA	23/08/2023	8,65	16,00	138,40	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	23/08/2023	12,09	7,00	84,63	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	23/08/2023	28,46	1,00	28,46	CANETA DO FACO
SP	AHBB GARÇA	23/08/2023	5,78	2,00	11,56	Microport
SP	AHBB GARÇA	23/08/2023	7,13	1,00	7,13	FAIXA SMARCH
SP	AHBB GARÇA	23/08/2023	8,27	2,00	16,54	AGULHA GERAL
SP	AHBB GARÇA	23/08/2023	47,70	1,00	47,70	CAIXA INSTRUMENTAL M 11 A 20 PEÇAS
SP	AHBB GARÇA	25/08/2023	8,65	6,00	51,90	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	25/08/2023	7,60	1,00	7,60	DILATADOR
SP	AHBB GARÇA	25/08/2023	21,84	1,00	21,84	FIO GUIA GERAL
SP	AHBB GARÇA	30/08/2023	20,62	1,00	20,62	PINÇA DE BIOPSIA ENDOSCOPIA
SP	AHBB GARÇA	30/08/2023	20,87	1,00	20,87	KIT VELAS HEGAR KIT DILATADOR GINECO
SP	AHBB GARÇA	30/08/2023	7,13	7,00	49,91	FAIXA SMARCH
SP	AHBB GARÇA	30/08/2023	4,20	1,00	4,20	TRANSOFIX CONECTOR DE SORO
SP	AHBB GARÇA	30/08/2023	16,84	1,00	16,84	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	30/08/2023	8,65	12,00	103,80	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	30/08/2023	5,64	1,00	5,64	ALGODÃO C RABICHO COTONÓIDE
SP	AHBB GARÇA	30/08/2023	8,98	1,00	8,98	KIT INSTRUMENTAL 2 PEÇAS
SP	AHBB GARÇA	30/08/2023	12,09	10,00	120,90	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	31/08/2023	5,82	1,00	5,82	PONTA DE BISTURI
SP	AHBB GARÇA	31/08/2023	28,46	1,00	28,46	CANETA DO FACO
SP	AHBB GARÇA	31/08/2023	8,64	1,00	8,64	SACO PLASTICO 100L 200L
SP	AHBB GARÇA	31/08/2023	5,57	2,00	11,14	INJETOR DE LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	31/08/2023	8,65	3,00	25,95	BISTURI ELETRICO CABO CANETA

Subtotal: Nome Fantasia ==> AHBB GARÇA

3.698,99

Total:

3.698,99

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0006

000704

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400162803580800022070015194840000369899

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	92.525
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.698,99
VALOR COBRADO	3.698,99

NR. AUTENTICACAO 9.6CA.568.734.3A1.CBE
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
09/2023



000705

S

Número RPS: 6585
Número Nota Fiscal: 8853
Data Emissão: 15/09/2023

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

Município da Prestação: Garça - SP

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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 Unitario

Valor Total

1 UN Termo de Fomento 001-2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça. REF 09-
2023|Trib aprox R\$: 674,38 Federal e 196,05 Municipal Fonte: IBPT
18.1.A

5.014,00

5.014,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	5.014,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	5.014,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 100,25
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
5.014,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		5.014,00

Esta é a chave de validação: YHQE-QMKE

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

16/09/23

HOSPITALAR

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900357926779018394840000501400

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.526
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.014,00
VALOR COBRADO 5.014,00

NR.AUTENTICACAO 5.5DC.051.411.12C.9D3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000707

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Nº 721921

SÉRIE 1

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 721921
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3123 0811 2060 9900 0107 5500 1000 7219 2110 0020 6760

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235548898639 29/08/2023 13:39:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTENOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/08/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA DE ENTRADA EM USO
29/08/2023MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/09/2023 593,90

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
593,90	71,27	0,00	0,00	593,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				593,90

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	UF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	MG	MG	5250929840006
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			20,05	20,05

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
1420	METILDOPA 500MG 30CP REVEST. GEN-EM S LT 3E5143 (1) 11/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 3E5143, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/20- 22, Data Val: 30/11/2024)	30049035	500	6108	CX	1	33,9200	33,92	33,92	4,07		12,00	
32822	TERMOMETRO CLINICO DIGIT.BCO KC222-MULTI- LASER LT UNV203 (10) 02/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: UNV203, Qtde: 10, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028)	90251990	500	6108	UND	10	9,1900	91,90	91,90	11,03		12,00	
29014	INDAHEX ENXAG BUCAL 0,12% 250ML-INDALAB LT 083.06/23 (24) 06/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 083.06/23, Qtde: 24, Data Fab: 01/0- 6/2023, Data Val: 30/06/2025)	33069000	000	6108	UND	24	4,8933	117,44	117,44	14,09		12,00	
31106	EMBAL.WRAPS 40G L 90X90CM C/50-NEVE LT 22- 12010062 (6) 11/2027 (Fornecedor: 2444, Lote: 2212010062, Qtde: 6, Data Fab: 01/1- 1/2022, Data Val: 30/11/2027)	56031240	000	6108	PCT	6	58,4400	350,64	350,64	42,08		12,00	

HOSPITALAR**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**ID 307116790 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
(HOSPITALAR) ||#R7PIV3 #||

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 33,60

Pedido: 690292

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 6 Cubagem: 0,13

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Mercadoria avariada, ou falhas

só serão repostas se forem relacionadas

ao conhecimentos do transportes.

30 AGO. 2023

*Bruno Joaquim***RESERVADO AO FISCO****TERMO DE FOMENTO**
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000708

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039324200002988002935703194850000059390

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 92.527
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 593,90
VALOR COBRADO 593,90

NR.AUTENTICACAO 8.CE1.983.7DE.153.451

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO			DATA DO RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			NF-E		
29/08/2023									Nº 7859752 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		CHAVE DE ACESSO 3523 0844 4631 5600 0184 5500 7007 8597 5216 2709 8061	
1 - SAÍDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
Nº 7859752			
SÉRIE 7			
FOLHA 1/1			

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231429393612 30/08/2023 02:46:59-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 29/08/2023	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		Nº 70		BAIRRO VILA WILLIAMS	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 01434075066		CEP 17400-000	
		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/09/2023	1.152,41						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.152,41		VALOR DO ICMS 165,24		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.152,41	
VALOR DO FCP 0,00		VALOR DO FCP ST 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.152,41	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		FRETE POR CONTA - Remetent		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE		UF SP		CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84	
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140		MUNICÍPIO BAURU		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111							
QUANTIDADE 3		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 31,193		PESO LÍQUIDO 31,145			

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
442443	DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ 2ML 100AP G SANTISA . PMGV: R\$133.05 NEG MON LT:20722223 4UN Val:01.07.2025	0,00	30039099	500	5102	CX	4	95,1000	380,40	380,40	45,65		12,00
445510	AGUA BIDESTILADA SF 250ML 50FR HT FARMACE . PMGV: R\$355.26 POS MON LT:23G16302F 2UN Val:02.07.2025	0,00	30039099	000	5102	CX	2	224,6200	449,24	449,24	80,86		18,00
414197	METOPROLOL SUCCINATO 25MG 30CP G SANDOZ PF:16.91 PMGV: R\$14.24 PMPF: R\$16.62 POS MON LT:59158 3UN Val:31.07.2025	23,38	30049039	500	5102	CX	3	5,2200	15,66	15,66	1,88		12,00
444868	FUROSEMIDA 20MG SOL INJ 100AP 2ML HG SANTISA . PMGV: R\$102.94 POS MON LT:20214323 3UN Val:01.07.2025	0,00	30039099	500	5102	CX	3	102,3700	307,11	307,11	36,85		12,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

30 AGO. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
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: 2012109471 Remessa: 3011912717 Faturamento: 4011919818 PEDIDO: 307108898 Termo de Fomento 001 2018 Orgao Prefeitura Municipal de 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 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		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

000710

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000245695849005494850000115241

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 92.528
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.152,41
VALOR COBRADO 1.152,41
=====

NR.AUTENTICACAO 6.D83.43A.469.8E8.C70

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

mafra

Contribuintes

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 002580850
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

000005610053
EMPRESA 001003
SÉRIE 1
Nº 002580850
NF-e

TICKET

000005610053

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 189.00.
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0014

000713

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000010999235000249405894850000135000

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 92.529
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.350,00
VALOR COBRADO 1.350,00
=====

NR.AUTENTICACAO 5.194.B22.451.F3B.3CF
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Tatui/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. **142.050**
SÉRIE: 0
Página 1 de 2



000714

Chave de Acesso da NF-e

35230808231734000193550000001420501001636980

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

135231428062587

29/08/2023 19:52

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

29/08/2023

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

29/08/2023

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 142.050/ 1 Valor: 1.942,21 Vencdo. 26/09/2023

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
109,75	19,75	0,00	0,00	1.942,21
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total da Nota				1.942,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	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
26	CAIXAS			150,000	150,000

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
569694	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG CX C/500 CMP "POLTAX" GEOLAB	30049037	000	5102	CX	1,00	49,900000	49,90	49,90	8,98		18,0	
Lote: 2204492 Val.: 31/03/2024 1,00													
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT	96190000	060	5405	PCT	200,00	9,162300	1.832,46	0,00	0,00			
Lote: 5238 Val.: 30/04/2026 110,00													
Lote: 5242 Val.: 31/07/2026 90,00													
568081	BECLOMETASONA 400MCG/ML SUSP INAL 2ML C/10 FLACO "GLENIL A" CHIESI	30043290	000	5102	CX	1,00	59,854000	59,85	59,85	10,77		18,0	
Lote: 1171550 Val.: 30/04/2026 1,00													

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

31 AGO. 2023

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000715



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 142.050

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230808231734000193550000001420501001636980

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

135231428062587

29/08/2023 19:52

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.162.575

Reservado ao FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PEDIDO 307116790.1

TERMO DE FOMENTO/001/2018/ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082472761452120530260007194850000194221

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	92.530
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.942,21
VALOR COBRADO	1.942,21

NR.AUTENTICACAO 4.339.CDE.B00.606.B0A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

mafra
distribuidora

HOSPITALAR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
N. 002580793
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0812 4201 6400 0319 5500 1002 5807 9319 3912 3888

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

ATUREZA DA OPERAÇÃO
END. MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL 15022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236644663614 28/08/2023 18:31:24-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

RECEBENTE										RECEBENTE									
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)										CNPJ/CNP 45.349.461/0009-60									
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6										CEP 17400-000									
MUNICÍPIO GARÇA										UF SP									
FONE/FAX 014997167197										INSCRIÇÃO ESTADUAL									
001 26/09/2023 2.585,40										DATA DE EMISSÃO 28/08/2023									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.154,41										VALOR DO ICMS 258,53									
VALOR DO FRETE 0,00										VALOR DO SEGURO 0,00									
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015										BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00									
ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D										OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00									
QUANTIDADE 9										FRETE POR CONTA O-EMITENTE									
ESPECIE CAIXAS										CÓDIGO ANTT									
MARCA										PLACA DO VEÍCULO									
NUMERAÇÃO										UF									
PESO BRUTO 56,0000										CNPJ/CNP									
PESO LÍQUIDO 56,0000										INSCRIÇÃO ESTADUAL									
COD. PROD 003884										Q. LOTE									
DESCR PROD ISOSOURCE SOYA B AUNILHA FR SIST ABERTO 1L - NEST LE (NUTRICA)										ALIQ. IPI									
203470										D. VALID.									
ISOSOURCE 1.5 S/ SACAROSE BAUNILH A SIST ABERTO 1L NOVA FORMUL - N ESTILE (NUTRICA)										D. FABR.									
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282										VALOR DO ISSQN									

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 203470; 003884

Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Nosso Pedido: DESX71

A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 80901044110/Valor do ICMS relativo ao Fundo de

Pedido: DESX71

Rep.: 011805

Nº da OS

600002928923 (G)

Volumes

9

Total

9

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000717

000718

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: 55643210505 mafra distribuidora de produtos		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 002580793 SÉRIE 1 FOLHA 02/02		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5223 0812 4201 6400 0319 5500 1002 5807 9319 3912 3888 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236644663614 28/08/2023 18:31:24-03:00 CNPJ 12.420.164/0003-19	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 155.12. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 29 AGO. 2023 Bruno Joaquim		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL					
RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		DATA DE RECEBIMENTO			
TICKET Nº 002580793 SÉRIE 1 EMPRESA 001003 000005609298		ADICIONAIS DADOS					

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000010998414000249400594850000258540

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 92.531
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.585,40
VALOR COBRADO 2.585,40
=====

NR.AUTENTICACAO B.C8F.642.7FD.54A.EE0
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000720

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 550287

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 550287
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0811 2060 9900 0441 5500 1000 5502 8710 0008 3968

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231425221852 29/08/2023 13:31:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/08/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

29 AGO, 2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/09/2023 2.787,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.090,18

VALOR DO ICMS

374,76

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.787,93

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.787,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

108,50

PESO LÍQUIDO

108,50

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
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 12145 (6) 08/2025 (Fornecedor: 4128, Lote: 12145, Qtde: 6 ,Data Fab: 22/08/2023, Data Val: 22/08/2025)	38089429	000	5102	CX	6	54,1500	324,90	324,90	58,48		18,00	
22010	FRASCO P/ DREN.TORAX C/EXT 2000ML-BIOTEC LT 22/A06228 (3) 12/2025 (Fornecedor: 771-0, Lote: 22/A06228, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2025)	90183929	040	5102	UND	3	20,9400	62,82					
19153	HEMOSPON ESPON.HEMOS.125X80X10MM C/1-MA-QUIRA LT 163923 (10) 06/2025 (Fornecedor: 1899, Lote: 163923, Qtde: 10 ,Data Fab: 30/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30061090	040	5102	PC	10	55,2120	552,12					
31751	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-LAVIE LT 23/144-8598-9 (30) 07/2028 (Fornecedor: 3733, Lote: 23/1448598-9, Qtde: 30 ,Data Fab: 26/07/2023, Data Val: 26/07/2028)	63079010	200	5102	PCT	30	5,8800	176,40	176,40	31,75		18,00	
30163	CURAT.POS-COLETA SANGUE C/500-CIEX LT BA0-78/23 (4) 08/2025 (Fornecedor: 2453, Lote: BA078/23, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 01/08/2025)	30051090	500	5102	CX	4	11,1000	44,40	44,40	7,99		18,00	

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 307116790 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

(HOSPITALAR) |#R4V9 R1P2V3 #11

ITEM 2 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.

ITEM 12 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010

ITEM 3 Isento ICMS conf. Convenio 162 de 14/12/1994 - COMPLE Conv 132/2021.

ITEM 9 Subst. Tributaria do ICMS conf. Protocolo de ICMS 28/2009.

ITEM 9 ICMS-ST retido por operação anterior base: 78,01 valor: 4,44

Pedido: 547811

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item

Rota....: 2 Cubagem: 0,48

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPALMERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 550287
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0811 2060 9900 0441 5500 1000 5502 8710 0008 3968

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.STPROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231425221852 29/08/2023 13:31:35INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
* 23825	CURAT.HIDROCOLOIDE 10X10CM EXT.FINO C/1-0-VITAMEDICAL G1318 LT 20230313 (5) 03/20-26 (Fornecedor: 2300, Lote: 20230313, Qtde: 5 ,Data Fab: 20/03/2023, Data Val: 19/03/2026)	30051090	200	5102	CX	5	45,6240	228,12	228,12	41,06		18,00	
30165	CLOPIDOGREL 75MG 28CP REVEST. GEN-RANBAX LT PTD5149A (1) 10/2024 (Fornecedor: 3909, Lote: PTD5149A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/-2022, Data Val: 31/10/2024)	30049079	200	5102	CX	1	9,3200	9,32	9,32	1,12		12,00	
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 245/23 (20) 07/2028 \ LT 245/23 (6) 07/2028 (Fornecedor: 1887, Lote: 245/23, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028 / Fornecedor: 3704, Lote: 245/-23, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	30059090	000	5102	PCT	26	40,2000	1.045,20	1.045,20	188,14		18,00	
* 22251	TERMOMETRO DIG MAX-MIN C/EXTE-SUPERMEDY LT 281022 (1) 10/2027 (Fornecedor: 3328, Lote: 281022, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/10/2022, Data Val: 28/10/2027)	90251990	260	5405	UND	1	61,1700	61,17					
4348	SONDA URETRAL N.06 C/10-MARK MED LT 20494 (1) 06/2027 (Fornecedor: 164, Lote: 20494, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2027)	90183929	000	5102	PCT	1	5,0900	5,09	5,09	0,92		18,00	
11828	CETOPROFENO 50MG 24CAPS GEN-EMS LT 3L7440 (3) 04/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3L744-0, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049029	500	5102	CX	3	5,0867	15,26	15,26	1,83		12,00	
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 07/23 (3) 07/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 07/23, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 01/07/2028)	90211020	040	5102	RL	3	7,2133	21,64					
19269	RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-RIOQUIMICA LT 2302827 (1) 07/2026 (Fornecedor: 926, Lote: 2302827, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2-023, Data Val: 31/07/2026)	30049047	000	5102	CX	1	111,7500	111,75	111,75	20,12		18,00	
* 26421	MANTA TERMICA ALUM. AD. 2,10X1,40CM-RESGATE SP LT A160/23 (5) 06/2028 (Fornecedor: 3328, Lote: A160/23, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2028)	39202019	000	5102	UND	5	5,4600	27,30	27,30	4,91		18,00	
24536	PAPEL GRAU CIRURG.100MMx100M RL-POLLITEX LT 1042 (1) 07/2028 (Fornecedor: 1982, Lote: 1042, Qtde: 1 ,Data Fab: 07/07/2023, Data Val: 07/07/2028)	48043990	000	5102	RL	1	40,4200	40,42	40,42	7,28		18,00	
24538	PAPEL GRAU CIRURG.150MMx100M RL-POLLITEX LT 1541 (1) 05/2028 (Fornecedor: 1982, Lote: 1541, Qtde: 1 ,Data Fab: 05/05/2023, Data Val: 05/05/2028)	48043990	000	5102	RL	1	62,0200	62,02	62,02	11,16		18,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

30 AGO. 2023

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039324200007821002935704394850000278793

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 92.532
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.787,93
VALOR COBRADO 2.787,93
=====

NR.AUTENTICACAO 5.9A2.018.572.C4A.DC5
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data da recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 024985
Série 1

Tha & Thi Farmacia de
Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
<https://www.farmatec.com.br> -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 024985
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0806 1776 1500 0174 5500 1000 0249 8518 2985 9670

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação

Venda de mercadoria

Protocolo de autorização de uso

135231424726046 29/08/2023 12:23:33

Inscrição Estadual

143.631.156.110

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

Data emissão

29/08/2023

Endereço

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

Data saída

29/08/2023

Município

Garça

Fone/Fax

UF

SP

Hora saída

12:23:33

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/09/2023	264,50						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
264,50	47,61	0,00	0,00	0,00	264,50
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	264,50

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contadora 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				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
0010/041198-0	AMIODARONA 50MG/ML 3ML - LOTE:9024	30043939	000	5.101	UNID	110,00	2,3000	253,00	253,00	45,54	0,00	18,0000	0,00
0010/041198-1	AMIODARONA 50MG/ML 3ML - LOTE:8767	30043939	000	5.101	UNID	5,00	2,3000	11,50	11,50	2,07	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO. ITAU AG:
2977 C/C: 16769-7 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGAO PREFEITURA
MUNICIPAL DA GARÇA (HOSPITALAR) - PEDIDO: 307108898.1

Reservado ao fisco

29/08/2023 12:23:36



Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399017046980000000700472101013894870000026450

BENEFICIARIO:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACA

NOME FANTASIA:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	92,533
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	264,50
VALOR COBRADO	264,50

NR.AUTENTICACAO 1.F3A.E33.562.921.913

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

BRHOSP RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR		DOCUMENTO AUXILIAR DANOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N° 3257 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1		 Chave de acesso 35230842125513000179550010000032571526248003 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, su				Protocolo de Autorização de Uso 135231424186533 - 2023-08-29 1 1:17:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 42.125.513/0001-79	

000725

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0004886)			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 29/08/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, - SALA 6			BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400000
MUNICÍPIO Garça			FONE / FAX (14)3532-5198		UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento			INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento		HORA DA SAÍDA 11:17:11

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 28/09/2023 VALOR: 499,74

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
473,10	85,16	6,76	31,14	0,00	0,00	499,74
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	499,74	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ / CPF 06209025000186	
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE		MUNICÍPIO Cravinhos		INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119		QUANTIDADE 1		ESPÉCIE 0		MARCA 2,750 Kg	
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000393	APARELHO TRICOTOMIA DESCARTAVEL 1 LAMINA (APARELHO DE BARBEAR) C/FITA LUBRIF BIC SENSITIVE C24 - BIC Lot. 1401234 Qtd 25 unid. 09-07-21	0.00	82121020	460	5405	UN	48.00	0.5550	26.54	0.00	0.00	18.00
0000739	CURATIVO FILME TRANSPARENTE ROLO 10CM X 10M NAO ESTERIL M-TEC - MISSNER Lot. 17022 Qtd 10 unid. 01-04-22	0.00	30059090	200	5102	UN	10.00	47.3100	473.10	473.10	85.16	18.00

U.T.I.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	-----------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 307108898 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Número Pedido COT#307108898#2 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado		RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	
--	--	---	--

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080029398445694644360003894870000049974

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 92.534
DATA DE VENCIMENTO 28/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 499,74
VALOR COBRADO 499,74
=====

NR.AUTENTICACAO 0.E85.CD6.F0A.1AE.C2F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHIARINI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000904814
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0852 2027 4400 0192 5500 1000 9048 1417 1050 1030

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231424878249 29/08/2023 12:46:01-03:00

000727

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
1435410644

BAIRRO/DISTRITO
VL WILLIAMS

UF
SP

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
29/08/2023
DATA ENTRADA/SAÍDA
29/08/2023
HORA ENTRADA/SAÍDA
12:27:00

001
28/09/2023
519,40

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
519,40	62,33	0,00	0,00	519,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	519,40			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
P.V.N. TRANSPORTES E SERVICOS

ENDEREÇO
RUA SÃO PAULO 41 SALA 1706

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CX

MARCA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0004-00

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,600

PESO LÍQUIDO
0,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	C/OP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIPI	A/ICMS	A/PI
0000273	SERINGA GASOMETRIA 3ML S AG C 100 A LINE 365060 - CAIXA C/100	90183119	200	5102	CE	2,00	259,7	519,40	519,40	62,33	0,00	12,00%	0,00%
N.EAN: 50382903650601 Reg. Anvisa: 10053430488 - Lot e 3024472 - Dt. Fabrc: 11/07/2023 - Dt. Váld: 31/01/2025 Marca: BD													

U.T.I.

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 207143

Protocolo: 135231424878249

Pedido cliente - Local de entrega PEDIDO 307108898.1 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao:

Prefeitura Municipal de Garça Hospitalar - Nro. Pedido Interno: 207143 - Forma de

Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000015968906901019694870000051940

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 92.535
DATA DE VENCIMENTO 28/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 519,40
VALOR COBRADO 519,40

NR.AUTENTICACAO F.2EC.0AB.217.A42.4DA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA.
RUA RODRIGUES CESAR, 174
Bairro: VILA DOS LAVRADORES
18609-082 Botucatu - SP

Fone: (14)3811-8800
Fax: (14)3811-8816

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 158.026
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



000729

CHAVE DE ACESSO

3523.0806.9681.0700.0104.5500.1000.1580.2610.0320.6782

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

135231426430602 - 29/08/2023 15:47:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

224.173.830.116

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.968.107/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

29/08/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/08/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:47:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

158026/1 - 28/09/23 - 640,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

640,60

VALOR DO ICMS

115,31

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

640,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

640,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LIQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1837 30049099	() LIDOCAINA GEL 2% 30GRS(LABCAINA) Princípio Ativo: LIDOCAINA Lote: 233368 - 30/06/2025 Qlde: 100,00 / CEST 13.003.02	000 5102	TB	100,0000	4,5700	0,0000	457,00	457,00	82,26	0,60	18,00	0,00
1467 30049099	() MHCOPOLISSACARIDEO GEL 5MG/G 40GRS(TOPCOID) Lote: 2324402 - 30/05/2026 Qlde: 20,00 / CEST 13.003.03	000 5102	TB	20,0000	9,1800	0,0000	183,60	183,60	33,05	0,60	18,00	0,00

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pedido 307108898.1 termo de fomento 001/2018 orgao prefeitura municipal de garça
hospitalar/ Tributo aproximado RS: 86,16 Federal RS: 76,87 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090186055600800005767173194870000064060

BENEFICIARIO:

R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE

NOME FANTASIA:

R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO DE MED

CNPJ: 06.968.107/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	92.536
NOSSE NUMERO	18605560000005767
CONVENIO	01860556
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	640,60
VALOR COBRADO	640,60

=====

NR.AUTENTICACAO E.F9E.D73.286.068.7AC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL


MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000494903
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3123 0800 8749 2900 0140 5500 1000 4949 0311 3696 4384

000731

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235548811476 29/08/23 12:48:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT 813015791118	CNPJ 00.874.929/0001-40	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / C.P.F. 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 29/08/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA 29/08/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	HORA DA SAÍDA 12:47:48
FATURA / DUPLICATA 001 26/09/2023 795.83			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 795.83		VALOR DO I.C.M.S. 95.50		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0.00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 795.83	
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0.00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0.00	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 795.83	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		0 - Emitente				SP	12270745000150
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 519674	PESO BRUTO 1.083 Kg	PESO LÍQUIDO 1.083 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX	QTD	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS
CODIGO NCM	UN	QTD			VLR DESC		B.CALC ICMS	VL ICMS ST				ICMS IPI
01451000		0	6108	5	2,178000	0,00%	10,89	10,89	0,00	1,31	0,00	12,00 0,00
3004 90 99		100	000	CV		0,00	10,89	0,00				
00556700		0	6108	4	8,685000	0,00%	34,74	34,74	0,00	4,17	0,00	12,00 0,00
3004 20 31		4	500	FR		0,00	34,74	0,00				
01279100		0	6108	3	250,066666	0,00%	750,20	750,20	0,00	50,02	0,00	12,00 0,00
3004 90 99		30	530	CV		0,00	750,20	0,00				

HOSPITALAR

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
- Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
ID 307108898 / ID 307116798 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70, 17400000 GARÇA/SP, SEG A SEX 7H AS 12H E 14H
AS 17H Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@ahbb.org.br
Pedido: 519674
Volume M3: 0.003356
Rota: g
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 47,74

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0006

000732

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700165700008636805494850000079583

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 92.537

DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 795,83

VALOR COBRADO 795,83
=====

NR.AUTENTICACAO B.FDE.C7D.767.39F.BA3
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR 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

N. 000904815
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3523 0852 2027 4400 0192 5500 1000 9048 1513 0371 4287

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SIFAZ Autorizada

000733

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231424878259 29/08/2023 12:46:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
58215665119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001

26-09/2023

132,14

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE EMISSÃO

29/08/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

29/08/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

12:27:00

FONE/FAX

1435410644

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

132,14

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

132,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS

ENDEREÇO

RUA SÃO PAULO 41 SALA 1706

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,236

PESO LÍQUIDO

4,236

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIP1	AICMS	AJPI
0028200	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,0M C 12 - ORTOBOM xEAN: 6065291901324 - Lote: 298 - Dt. Fabric: 21/ 08/2023 - Dt. Valid: 01/08/2028 Marca: ORTOBOM	90211020	040	5102	PT	8,00	6,1764	49,41	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0028198	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,0M C 12 - ORTOBOM xEAN: 6065291901188 - Lote: 295 - Dt. Fabric: 01/ 05/2023 - Dt. Valid: 01/05/2028 Marca: ORTOBOM	90211020	040	5102	PT	18,00	4,5961	82,73	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 207144

Protocolo: 135231424878259

Pedido cliente - Local de entrega PEDIDO 307116790.1 - Termo de Fomento 001/2018 Orgão:

Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) ISENTA CONF. CONV 126/10 - Nro. Pedido

Interno: 207144 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000015968907701012694850000013214

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 92.538
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 132,14
VALOR COBRADO 132,14
=====

NR.AUTENTICACAO 7.A48.F8F.1D4.EFA.3F6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

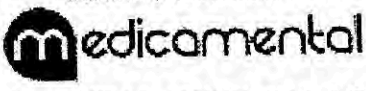
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.044.380 Série 001 Folha 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3323 0831 3782 8800 0409 5500 1000 0443 8011 4337 2311 000735 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 333230185467371 - 29/08/2023 17:11:16	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA				CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 819016879114		CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPT 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 29/08/2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DA SAÍDA-ENTRADA 29/08/2023	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		HORA DA SAÍDA-ENTRADA 18:11:00	

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 26/09/2023 Valor R\$ 607,39	
--	--

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
437,99	52,55	0,00	0,00	0,00	0,00	607,39
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,10	607,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT 0-Remetente		PLACA DO VEÍCULO 12.270.745/0004-00	
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
6	Volumes			17,620	17,620		

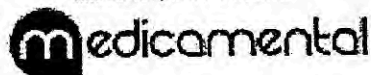
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCMESH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34959	ATADURA GESSADA N°EST 13F. 08 CM X 2M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 68998 Qt: 1 Val: 09/05/27	90211020	040	6108	CX	1	21,0000	21,00	0,00	0,00			0,00	
34963	ATADURA GESSADA N°EST 13F. 20 CM X 4M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 70243 Qt: 2 Val: 20/06/27	90211020	040	6108	CX	2	74,2000	148,40	0,00	0,00			0,00	
15652	HYPLEX B SOL INJ IV 4M C 100 AMP 2ML 11YPOFARMA O+ PmP6: 566,00 Lote: 23070625 Qt: 2 Val: 31/07/25	30039019	000	6108	CX	2	100,3300	200,66	200,66	24,08			12,00	
55012	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 X 15 M POLAR FIX HOSP Lote: 69398 Qt: 8 Val: 24/05/28 FCI: C300222F-13EE-4716-86A5-23883E21CDES	60029010	500	6108	RL	8	7,7300	61,84	61,84	7,42			12,00	
55016	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 X 15 M POLAR FIX HOSP Lote: 70240 Qt: 2 Val: 20/06/28 FCI: 39BC02A9-A5F2-4EC3-9139-39869775DEB6	60029010	500	6108	RL	2	11,5200	23,04	23,04	2,76			12,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 307116790 CONTATO ANDERSON Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Orc 14335891 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 4 vols PEDIDO DE COMPRA: PDC#307116790#BIONEXO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18507-0- AFE 1.18508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 83,47 Estadual: R\$ 117,47 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Valor Dispensado R\$ 23,10 (A) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010 (B) Venda para consumo final (C) Venda para consumo final Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023. Valor ICMS prestado destino: R\$ 26,28 Valor FCP prestado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS prestado origem: R\$ 0,00 Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art. 1º, inciso III e anexo III ROTA: CD RIBEIRAO PRETO		HOSPITALAR		RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	
--	--	-------------------	--	---	--

Impressa em 29/08/2023 às 19:45:34
 Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02.

CENTRO - 27175-000

PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900

www.medicamental.com.br

DANFEE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.044.380

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3323 0831 3782 8800 0409 5500 1000 0443 8011 4337 2311

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

333230185467371 - 29/08/2023 17:11:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300236719175594850000060739

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 92.539

NOSSO NUMERO 31367730000236719

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 607,39

VALOR COBRADO 607,39

=====

NR.AUTENTICACAO E.D6E.495.667.E01.40E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

f&f

Ltda
AV do Acesso Oeste, 31
KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27580000
Fone: (24) 3512-5680

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA ☒
Nº 104695
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3323 0810 8541 6500 1822 5500 1000 1046 9517 6530 6990
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000738

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230185136329 29/08/2023 12:00:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	11774512	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	819017100118
		CNPJ	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 29/08/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 29/08/2023	
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 11:58:46 -03:00	

FATURA / DUPLICATAS Número: 0094986859, Valor original: 740,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 740,00									
Núm. Duplicata/Parcela 001	Vencimento 26/09/2023	Valor 740,00	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	

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
		740,00	29,60	0,00	0,00	0,00	740,00
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	740,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 05.530.576/0010-75
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA		MUNICÍPIO QUEIMADOS	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 11366660		
ENDEREÇO AV GUANDU 1000	QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,754	PESO LÍQUIDO 1,232

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
0000000000001901219	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 PA X 5 ML L B5F0378A V 30.09.2024 Q 4,000. Vlr. aprox. trib.: 28,80. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049714479046	30049099	200	5108	UN	4,0000	40,000000	160,00	0,00	160,00	6,40		4,00	
0000000000001901016	SEVOFLURANO 1ML/ML SOL P344/98 CL 250ML L 2250645 V 30.11.2024 Q 2,000. Vlr. aprox. trib.: 69,60. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049714140013	30049099	800	5108	UN	2,0000	290,000000	580,00	0,00	580,00	23,20		4,00	

HOSPITALAR

31 AGO. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAQUIMICA.COM.BR. - ORDEM DE COMPRA 307116790. Base calculo ICMS: R\$ 740,00 Valor ICMS partilha: R\$ 68,80 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 307116790, Ordem de venda: 662042. Remessa: 8001082175.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0011

000739

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000030323134501016794850000074000

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 92.540
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 740,00
VALOR COBRADO 740,00
=====

NR.AUTENTICACAO E.B86.C4B.61A.ED9.8A7
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

Nº. 000.345.520
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0804 0278 9400 0750 5500 1000 3455 2010 0065 5640

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671392680115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

46928016

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/08/2023

ENDEREÇO

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/08/2023

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:49:37

ATURA / DUPLICATA

im.

001

enc.

26/09/2023

valor

RS 772,50

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
772,50	101,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	772,50
VALOR 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	0,00	101,33	772,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

VN - Sao Paulo (43)

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

2,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
35073	REMIFENTANILA 2MG C/5 F/A GEN - CRISTALIA A1 (Lote: 23050610, Qtde: 4, Dt Val: 31/05/2025, Data Fab: 01/05/2023) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 41,14, 12,00%.	30049069	0/00	5102	CX	4,0000	85,7000	342,80	0,00	342,80	41,14		12,00	
26034	TRAMADOL 100MG 60/2ML GEN-TEUTO A2 (Lote: 9069494, Qtde: 2, Dt Val: 30/11/2024, Data Fab: 01/11/2022) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 19,44, 12,00%.	30049039	5/00	5102	CX	2,0000	81,0000	162,00	0,00	162,00	19,44		12,00	
47401	DIP.BETAM.+FOSF.BETAM.IML C/1 GEN - NEO QUIMICA (Lote: B22G0324, Qtde: 30, Dt Val: 30/09/2024, Data Fab: 01/09/2022) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 11,52, 12,00%.	30049029	5/00	5102	CX	30,0000	3,2000	96,00	0,00	96,00	11,52		12,00	
54819	MON.ISOSSORBIDA 20MG C/30CP GEN - BIOLAB (Lote: 30204443, Qtde: 7, Dt Val: 31/03/2025, Data Fab: 01/03/2022) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 3,36, 12,00%.	30049059	5/00	5102	CX	7,0000	4,0000	28,00	0,00	28,00	3,36		12,00	
55427	HYFREN IMG/ML 100/IML - HYPOFARMA CPA (Lote: 23050751, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2025, Data Fab: 01/05/2023) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 25,87, 18,00%.	30039099	0/00	5102	CX	1,0000	143,7000	143,70	0,00	143,70	25,87		18,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado <i>Bruno Joaquim</i>														
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL														

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
EDIDO 307116790 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefei
Municipal de Garça (Hospitalar) ITENS 1 a 4 ALÍQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015 ITENS 1 a 5
LIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 101,33, Federal,
\$ 0,00, Estadual, R\$ 101,33 Pedido: 386919 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

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0016

000741

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060999773701018194850000077250

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 92.541
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 772,50
VALOR COBRADO 772,50
=====

NR.AUTENTICACAO 1.74E.AE1.4DB.79E.B3C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.100.114
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3523 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1001 1410 2114 5936

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

135231425829693 - 29/08/2023 14:40:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/08/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 26/09/2023
Valor R\$ 1.141,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
956,77	151,72	0,00	0,00	0,00	0,00	1.141,07
VALOR DO PRET.	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	1.141,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2,2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

77,820

PESO LÍQUIDO

77,820

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM-SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIO RMS	ALIO IPI
31850	ETILEFRIL 10MG/ML SOL INJ CT 1ML C/ 6 AP UNIAO QUIMICA S- PMC: 2.05 Lote: 2305722 Qt: 54 Fab: 07/02/23 Val: 28/02/25 FCI:5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3-F03DCDA7C049	30049067	500	5102	AP	54	1.3950	75,33	75,33	13,56			18,00	
27829	FITA MICROPOROSA 5CM X 10M PCT C/ 12 UNID PROCTEX-CREMER Lote: 4686302A Qt: 36 Fab: 13/01/23 Val: 12/01/25 Lote: 4686321E Qt: 12 Fab: 24/05/23 Val: 23/05/25	30051030	000	5102	UN	48	5,6658	271,96	271,96	48,95			18,00	
52266	FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5CM X 10M PCT C/ 12 UNID-PROCTEX-CREMER Lote: 5055324F Qt: 48 Fab: 14/06/23 Val: 13/06/25 Lote: 5055320E Qt: 24 Fab: 18/05/23 Val: 17/05/25	30051030	000	5102	UN	72	3,7224	268,01	268,01	48,24			18,00	
38116	GLUCOFISIOLÓGICO 5% 1000ML CX C/ 10 BO PVC JP S- PMC: 9.65 Lote: 905323 Qt: 60 Fab: 20/07/23 Val: 20/07/25	30049099	020	5102	BO	60	7,3720	442,32	258,02	30,96			12,00	
48078	ROPIVACAÍNA 10MG/ML SOL INJ 20ML (GEN) CT C/ 5 AP TEUTO G+ Lote: 6849073 Qt: 10 Fab: 01/06/23 Val: 01/06/26	30049069	000	5102	AP	10	8,3450	83,45	83,45	10,01			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

REDIDO-307116790

Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

PEDIDO DE COMPRA: PDC=307116790#BIONEXO

Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2114593

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 153,47 Estadual: R\$ 169,32 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) RED. BASE DE CÁLCULO ICMS - CONF. DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Impresso em: 29/08/2023 às 14:41:00

www.garçapre.gov.br

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0006

000743

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080162879086553928070001494850000114107

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.542
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.141,07
VALOR COBRADO 1.141,07
=====

NR.AUTENTICACAO 7.969.719.AB7.566.F82
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRAÇAO I E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0709

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.238.308
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4123 0810 9729 4800 0162 5500 1000 2383 0811 0086 7270

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

INSCRIÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230226250949 - 30/08/2023 12:56:07

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NÃO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO
816017847112

CNPJ
10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)

CNPJ CTE
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
30/08/2023

ENDEREÇO
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

ENDEREÇO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
30/08/2023

UF
SP

UF
(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:56:03

FAVORA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/09/2023
Valor R\$ 1.183,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI ST	VALOR DO ICMS EXC	VALOR DO IPI EXC	VALOR DO ICMS OUT	VALOR DO IPI OUT	VALOR DO ICMS TOTAL	VALOR DO IPI TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,22	1,183,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,36	1,183,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL
ALEJO TRANSPORTES

INSCRIÇÃO ESTADUAL
(0) Emitente

CNPJ CTE

10.353.590/0001-90

AV MARGINAL PROJETADA

MUNICÍPIO
BARUERI

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206324351112

QTD ANTIGA

QTD NOVA

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PIE

7,120

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O.CST	CFOP	UNID	QUANT	VL UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR (MAXIC) Lote 023-010 Fab: 17/04/2023 Val: 16/04/2026 PMC: 27,29 Lista (o); Repasse 7,95%; Volume: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898931988053	90181990	241	6108	PCT	8	8,6000	0,00%	68,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR (MAXIC) Lote 023-012 Fab: 23/05/2023 Val: 22/05/2026 PMC: 27,29 Lista (o); Repasse 7,95%; Volume: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898931988053	90181990	241	6108	PCT	12	8,6000	0,00%	103,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3157	CATETER 20G DESCARPAC (DESCA) Lote 2CTPAA017D Fab: 01/04/2023 Val: 30/03/2028 Lista (o); Repasse 7,95%; Volume: 3; Aplicada alíquota zero no PIS/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283816868	90183929	241	6108	UN	300	0,4300	0,00%	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3158	CATETER 22G DESCARPAC (DESCA) Lote 2CTPAA017H Fab: 01/04/2023 Val: 30/03/2028 Lista (o); Repasse 7,95%; Volume: 3; Aplicada alíquota zero no PIS/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283816875	90183929	241	6108	UN	300	0,4500	0,00%	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3159	CATETER 24G DESCARPAC (DESCA) Lote 2CTPAA010H Fab: 01/01/2023 Val: 31/12/2027 Lista (o); Repasse 7,95%; Volume: 3; Aplicada alíquota zero no PIS/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283816882	90183929	241	6108	UN	200	0,4900	0,00%	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17629	YORNEIRINHA 3V LI INJEX (INJEX) Lote 21507/101 Fab: 01/01/2023 Val: 01/01/2028 Lista (o); Repasse 14,58%; Volume: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7897889122458	90189010	241	6108	UN	100	0,5500	0,00%	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17944	EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO MEDIX (MEDIX) Lote 230326 Fab: 01/03/2023 Val: 01/02/2028 PF: 1 23; Lista (o); Repasse 14,58%; Volume: 1,2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898652371790	90189010	241	6108	PCT	40	14,0000	0,00%	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10587	SCALP 21G C/100 DESCARPAC (DESCA) Lote 2EIIUAA002B Fab: 01/04/2023 Val: 30/03/2028 PMC: 0,00 Lista (o); Repasse 7,95%; Volume: 3; Aplicada alíquota zero no PIS/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283815447	90183929	241	6108	CX	2	17,0000	0,00%	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO DE CONTRIBUINTE
Info Contribuinte FANTASIA DESTINATÁRIO: AHBB
PEDIDO 307116790
PEDIDO 307108898
Endereço de Entrega
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE BASE DE CÁLCULO: 1.183,00 ICMS 92,76
Fiscal PMIC R\$545,80
Vlr aprox trib - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte IBPT
REPRES 190 OPERAD 168 AG COB-BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO
PED.VENDA: 481942

RESERVA FISCAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Impressão em 30/08/2023 às 12:56:07

Bruno-Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

AVIL NFE 198 Data: 30/08/2023 Hora: 12:56:03

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0005

000745

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100057672172194850000118300

BENEFICIARIO:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A

NOME FANTASIA:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD

CNPJ: 10.972.948/0001-62

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.543

NOSSO NUMERO 33412460000057672

CONVENIO 03341246

DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.183,00

VALOR COBRADO 1.183,00

NR.AUTENTICACAO F.C73.1F2.0E2.7BC.961

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 - Alves Dias - 09.651-550
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. 239175
Série 1



Chave de Acesso
5323.0805.8476.3000.0110.5500.1000.2391.7510.0429.8760
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000746

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135231427551850	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		Data Emissão 29/08/2023
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS		Data de Entrada / Saída
Município GARÇA		UF SP		Inscrição Estadual ISENTO
Fone / Fax		CEP 17.400-000		Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA

239175-A									
26/09/2023									
1.231,36									

DADOS DO PEDIDO

Número 357837	Empenho	Vendedor 1090	Boleto Bancario
------------------	---------	------------------	-----------------

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.185,24	Valor do ICMS 211,47	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.231,36
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Aprox de Tributos 341,85
				Valor Total da Nota 1.231,36

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ		Município RIO CLARO			UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115
Quantidade / Volumes 2	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 13,090	Peso Líquido (Kg) 13,090	Cubagem Total 0,107

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
Município GARÇA		UF SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS
47	CAMPO OPERATORIO 23 X 25 PREMIUM B21 PACOTE C/ 50 AMED Lote: A10-6 08/08/2027 00 Fabr: 08/08/2022 Cod.Fabr: 1052100001 Reg.MS: 81481900007 EAN13: 7898483470162 Trib. Aprox RS: 46,35 Federal e 62,03 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	PCTE	10,000	34,46000	344,60	344,60	62,03	0,00	0	18,00
2697	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1) Lote: 30403123 01/03/2025 00 Fabr: 01/03/2023 Cod.Fabr: 304 Reg.MS: 1018600190119 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 6,73 Federal e 6,00 Estadual Fonte:IBPT	30049074	000	5102	CP	1000,000	0,05000	50,00	50,00	9,00	0,00	0	18,00
58842	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS. Lote: 3G2415 21/12/2024 00 Fabr: 21/12/2022 Cod.Fabr: 58842 Reg.MS: 1023505230083 EAN13: SEM GTIN Decr 55 Trib. Aprox RS: 4,20 Federal e 3,74 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	240,000	0,13000	31,20	31,20	3,74	0,00	0	12,00
44385	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA (G) MEDQUIMICA Lote: O30026 31/01/2025 00 Fabr: 03/01/2023 Cod.Fabr: 416956 Reg.MS: 1091700980031 EAN13: SEM GTIN Decr 76 Trib. Aprox RS: 6,20 Federal e 5,53 Estadual Fonte:IBPT	30049069	040	5102	CAPSU	100,000	0,46120	46,12	0,00	0,00	0,00	0	0,00
58153	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO LEVERCTIN EMS Lote: 301436 09/06/2025 00 Fabr: 09/06/2023 Cod.Fabr: 50325 Reg.MS: 1023505770045 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 2,66 Federal e 2,38 Estadual Fonte:IBPT	30049059	000	5102	CP	60,000	0,33000	19,80	19,80	3,56	0,00	0	18,00
58216	MORFINA 0,2MG/ML AMPOLA IML DOLO MOFF (1002385) U.Q. PORT 344/98 (A1) Lote: 2306656 29/02/2024 00 Fabr: 14/02/2023 Cod.Fabr: 1002385 Reg.MS: 1049714550051 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 45,82 Federal e 45,31 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	AMP	100,000	3,40640	340,64	340,64	61,32	0,00	0	18,00
57626	PROPOFOL 1% FRASCO AMPOLA 20ML PROVIVE U.Q. PORT 344/98 (C1) Lote: A0F0060A 31/12/2023 00 Fabr: 27/01/2022 Cod.Fabr: 1001582 Reg.MS: 1049714490049 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 46,13 Federal e 41,16 Estadual Fonte:IBPT	30049095	500	5102	F/A	70,000	4,90000	343,00	343,00	61,74	0,00	0	18,00
58095	SAPATILHA PROPE DESCARTAVEL SOFT PACOTE C/100 UNIDADES ANADONA Lote: 410-22 30/11/2024 00 Fabr: 30/11/2022 Cod.Fabr: 799 Reg.MS: 80175349004 EAN13: 7898433207997 Trib. Aprox RS: 7,53 Federal e 10,08 Estadual Fonte:IBPT	62101000	000	5102	PCTE	10,000	5,60000	56,00	56,00	10,08	0,00	0	18,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Informações Complementares
P15

Reservado ao Fisco

000747

Pedido ref. ao PDC: 307116790

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARGA(HOSPITALAR)

Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP AGRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)61:
CONVENIO ICMS 132/21 - ISENCAO DE ICMS PARA MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DO CANCER

Obs.Fiscal:

Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

31 AGO. 2023

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000748

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080040004009328940700009194850000123136

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	92.544
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.231,36
VALOR COBRADO	1.231,36

=====

NR.AUTENTICACAO 8.3E4.B48.3DB.C1D.E43

=====

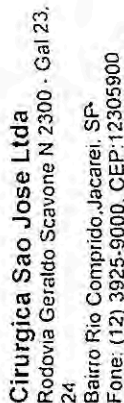
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
257.169
SÉRIE:2

RECEBEMOS DE CIRURGIA São José Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 519 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - <SEM REGIÃO> - (R\$ 2.314,52)(dois mil e trezentos e quarenta reais e cinquenta e dois centavos)

DENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica				CHAVE DE ACESSO 3523 0855 3090 7400 0104 5500 2000 2571 6918 0648 9426	
Cirurgica Sao Jose Ltda Rodovia Geraldo Scavone N 2300 - Gal 23, 24 Bairro Rio Comprido, Jacarei, SP Fone: (12) 3925-9000, CEP:12305900		0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 257.169		SÉRIE 2 FOLH 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc adq ou rec terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231426250913 29/08/2023 15:27:36		CNPJ 55.309.074/0001-04	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, Sala 6		CNPJ/CPF 4519 45 349 461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 29-08-2023	
ENDERECO MUNICIPIO GARCIA		BARRIO DISTRITO Vila Williams		CEP 17 400-000		DATA DA ENTRADA SAIDA 29-08-2023	
A PRAZO - 28 DIAS OUT=001 Venc=29/09/2023 Valor=2 314.52		FONE/FAX (14) 35332-5198		UF SP		HORA DE SAIDA 15:27:27	
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.297,04		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.314,52	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.314,52	
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118		CNPJ/CPF 44.914.992/0001-38		DATA DA EMISSÃO 29-08-2023	
ENDERECO RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS N. 550		MUNICIPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP		HORA DE SAIDA 15:27:27	
QUANTIDADE 12,00		ESPECIE		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 19,7240 Kg	
CÓD PROD.		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS		NCM/SH		CST	
7898		COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5CM 13F C/10 - NOBRE - CLEAN L99- 07/2023 Q.Val. 01/07/25.		30035090		000	
6151		DRENO DE TORAX 30 FR - MEDSHARP Lote 01/09/23 Q.Val. 01/09/25		90163929		040	
7920		FANTANIL 0,05MG/ML 2ML C/50AMP - UNIFENTAL (SP) 01/09/23 Q.Val. 01/09/25		30049059		500	
77		IV FIX FIAADOR ESTERIL P CATETER PERIFERICO 5CMX7 4CM C/100 - 3522B - 3M Lote 23/15200010 D Fab. 01/09/23 Q.Val. 01/09/25		30031090		500	
95		MICROPORE BRANCO 25MM X 10M - CARRETEL - 1530 - 3M L99. 851263 D Fab. 29/07/23 D.Val. 01/07/25		30051090		300	
6977		SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30G - GENERICO - 01/09/23 Q.Val. 01/09/25		30049072		500	
77		IV FIX FIAADOR ESTERIL P CATETER PERIFERICO 5CMX7 4CM C/100 - 3522B - 3M Lote 23/15200010 D Fab. 01/09/23 Q.Val. 01/09/25		30031090		500	
95		MICROPORE BRANCO 25MM X 10M - CARRETEL - 1530 - 3M L99. 851263 D Fab. 29/07/23 D.Val. 01/07/25		30051090		300	
6977		SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30G - GENERICO - 01/09/23 Q.Val. 01/09/25		30049072		500	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoarifado

Bruno Joaquim dos Santos
e-mail: ouvidoria@cirurgicasagiose.com.br

SUGESTÕES - RECLAMAÇÕES

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES GENERICOS - REDUCAO DE ALIQUOTA PARA 12% CONF. LEI 16.005 DE 24.11.2015 ISENTU ICMS CONF. CONVENIO 199 ANEXO UNICO TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA DE GARÇA (HOSPITALAR) ID 307116790 Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012) 594,49 Nro do Pedido do Cliente: 307116790 Nro Unico da nota 179160 Pedidos Origem: 27603 Vendedor: 8 Ordem de Compra: 10811 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA DE GARÇA (HOSPITALAR) ID 307116790 GENERICOS - REDUCAO DE ALIQUOTA PARA 12%			
RESERVADO AO FISCO			0,00
			0,00

000749

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0008

000750

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090315719400603161308170694850000231452

BENEFICIARIO:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.545
NOSSO NUMERO 31571940003161308
CONVENIO 03157194
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.314,52
VALOR COBRADO 2.314,52

NR. AUTENTICACAO 9.28A.231.83D.CEA.75C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

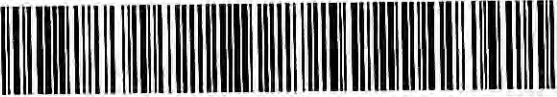
RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.455,41 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000751

NF-e
Nº. 000.972.753
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL - 96880-000 VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.972.753 Série 001 Folha 1/2	CHAVE DE ACESSO 4323 0807 7522 3600 0123 5500 1000 9727 5316 4221 7495 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230197843784 - 29/08/2023 19:33:38		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 821012618116	CNPJ / CPF 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/08/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN	BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1434075062
		HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/09/2023
Valor	R\$ 2.455,41

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
2.455,41	238,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.455,41
VALOR 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	121,36	679,68	2.455,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0- Por conta do Rem				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
QUANTIDADE 5	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 100,000	PESO LÍQUIDO 95,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13674	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX LOTE: 20220415 - DT.FABR: 27/06/23 - DT.VALID: 14/04/27 - GTIN.: 7899780159083 - REG. M. S.: 0010150470664 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183219	2/00	6108	UN	600.0000	0,0509	30,54	0,00	30,54	1,22		4,00	
01527	CLINDAMICINA 600MG/4ML 100 AMP GEN IM / IV HIPOLABOR LOTE: AA-035/23 - DT.FABR: 29/06/23 - DT.VALID: 31/05/25 - GTIN.: 7898123905028 - REG. M. S.: 1134301030045 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30032099	5/00	6108	AM	200.0000	2,9150	583,00	0,00	583,00	69,96		12,00	
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE LOTE: DX23E045 - DT.FABR: 05/07/23 - DT.VALID: 31/05/25 - GTIN.: 7898166040786 - REG. M. S.: 1108500320060 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	0/00	6108	AM	200.0000	1,6840	336,80	0,00	336,80	40,42		12,00	
16916	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML (0,1MG/ML) 5 AMP GEN TEUTO (C1) LOTE: 73520005 - DT.FABR: 01/06/23 - DT.VALID: 30/06/25 - GTIN.: 7896112173526 - REG. M. S.: 1037006350032 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049099	0/00	6108	AM	10.0000	4,6590	46,59	0,00	46,59	5,59		12,00	
04051	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON LOTE: 2328467 - DT.FABR: 12/06/23 - DT.VALID: 30/06/25 - GTIN.: 7896006272113 - REG. M. S.: 1049701490043 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30043922	5/00	6108	AM	250.0000	3,1579	789,48	0,00	789,48	94,74		12,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 307116790 / TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ENTREGR RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS 70- GARÇA/SP CEP: 17400000 - RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07H - 12H/ 14H - 17H Pedido(s): 680583 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 679,68 (27,68%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 121,36. Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br xml@expressosaomiguel.com.br medil Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL 

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL - 96880-000 VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº. 000.972.753 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 000752 4323 0807 7522 3600 0123 5500 1000 9727 5316 4221 7495 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230197843784 - 29/08/2023 19:33:38		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 821012618116	
				CNPJ / CPF 07.752.236/0001-23	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI
14750	SERINGA DESC. 03ML S/AG LISA C/100 UN ABL LOTE: SSS3NC00123 - DT.FABR: 27/06/23 - DT.VALID: 31/01/28 - GTIN.: 7908630600160 - REG. M. S.: 0081788089019 - FABRICANTE:	90183119	2/00	6108	UN	1.000.0000	0,0990	99,00	0,00	99,00	3,96		4,00	
10877	SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LISA DESCARPACK LOTE: 2SSLAA0144 - DT.FABR: 26/06/23 - DT.VALID: 28/02/28 - GTIN.: 7898283815069 - REG. M. S.: 0010330669025 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183119	2/00	6108	UN	3.000.0000	0,1900	570,00	0,00	570,00	22,80		4,00	

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Impresso em 07/11/2023 às 07:55:53

000753

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003185473007763102694850000245541

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 92.546
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.455,41
VALOR COBRADO 2.455,41
=====

NR.AUTENTICACAO C.D28.9C0.E3D.348.31D
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 4.426,33 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000754

NF-e
Nº. 001.765.315
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

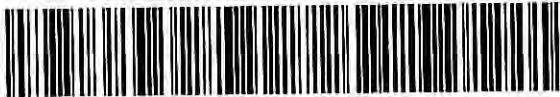
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.765.315
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7653 1518 9158 1421

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

135231426463165 - 29/08/2023 15:50:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/08/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/08/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

PHONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:50:49

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/09/2023
Valor R\$ 4.426,33

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

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.	V. TOTAL PRODUTOS
4.166,93	710,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.426,33
VALOR 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	0,00	0,00	4.426,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0.18334

PESO BRUTO

59,084

PESO LÍQUIDO

59,084

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262318 Q: 60,0000 F: 30/05/23 V: 30/05/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	5/40	5102	RO	60,0000	1,9900	119,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG.DIPIR SOD 2,5 (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-054/23 Q: 200,0000 F: 10/05/23 V: 30/04/2025, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	5/00	5102	AP	200,0000	1,7900	358,00	0,00	358,00	42,96	0,00	12,00	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 23040701 Q: 100,0000 F: 20/04/23 V: 30/04/2025	30039053	0/00	5102	AP	100,0000	1,0847	108,47	0,00	108,47	19,53	0,00	18,00	0,00
015879	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG,DIPI (BELFAR) L: 043151 Q: 60,0000 F: 12/04/23 V: 11/04/2025	30049099	0/00	5102	CP	60,0000	0,4643	27,86	0,00	27,86	5,01	0,00	18,00	0,00
031920	CETOPROFENO 1 MG/ML (EUROFARMA) L: 846373 Q: 240,0000 F: 03/04/23 V: 03/04/2025	30049029	0/00	5102	BO	240,0000	5,9000	1.416,00	0,00	1.416,00	254,88	0,00	18,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-009/23 Q: 100,0000 F: 26/05/23 V: 30/04/2025, nFCI: 131C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	5/00	5102	AP	100,0000	1,3900	139,00	0,00	139,00	16,68	0,00	12,00	0,00
020679	BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 23020444 Q: 50,0000 F: 21/02/23 V: 28/02/2025	30039071	0/00	5102	AP	50,0000	3,1000	155,00	0,00	155,00	18,60	0,00	12,00	0,00
033087	CLORIDRATO DE PIRODOXINA, DIMENIDRINATO, GLICOSE, FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: 12436836 Q: 200,0000 F: 07/02/23 V: 0 7/01/2025	30045090	2/00	5102	AP	200,0000	8,2046	1.640,92	0,00	1.640,92	295,37	0,00	18,00	0,00
031326	FITOMENADIONA 10MG/IML (VIT.K1) IM (HYPOFARMA) L: 22020069 Q: 50,0000 F: 05/04/22 V: 29/02/2024	30045090	0/00	5102	AP	50,0000	1,6271	81,36	0,00	81,36	14,64	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 30/08/2023 Pedido: 2593264 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2593264 *** 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) Email do Destinatário: ebatista@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101287634172894850000442633

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	92.547
NOSSE NUMERO	17115360001287634
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.426,33
VALOR COBRADO	4.426,33

=====

NR.AUTENTICACAO 3.035.39E.A3E.BC0.F5E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000757

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.035,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e
Nº 22.958
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 22.958 Série 1 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0828 7910 1100 0156 5500 1000 0229 5818 9884 4252 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz do Estado	
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359 CHACARAS SÃO BENTO - 13278-074 Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147		NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Produção do Estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231425164894 - 29/08/2023 13:24:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
708.242.384.112				28.791.011/0001-56	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60		29/08/2023	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Garça		SP		13:24:15	

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Data 26/09/2023
 Valor R\$ 1.035,00

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 DO ICMS
1.035,00	186,30	0,00	0,00	0,00	6,73	1.035,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR DA OUTRA	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,05	1.035,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		(0) Remetente (CIF)									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)	
10								40,000			

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CONT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL
5-17-00001	PAPPI NATURAL 50 X 50	48181000	000	5101	P2	40	5,75	230,00	230,00	36,90	9,40	11,60	287,90
	AVENTAL LAMINADO MANGA LONGA SOBRE 100 X 140	62101000	000	5101	UN	100	2,75	275,00	275,00	44,25	11,38	14,13	334,73

HOSPITALAR

Brúno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

Brúno Joaquim

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VALIDADE: 09/2026 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)
 Produto destinado a Consumidor Final.
 Valor aprox PIS 11,60 Federal e R\$ 186,30 Estadual Fonte: IEPT/empresometro.com.br - C07672 Pedido: 307116790.1

RESERVADO AO FISCO

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691439070106338600500175660018294850000103500

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 92.548

DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.035,00

VALOR COBRADO 1.035,00

NR. AUTENTICACAO 9.1FE.6A8.83B.748.C64

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA.**

RUA RODRIGUES CESAR, 174
Bairro: VILA DOS LAVRADORES
18609-082 Botucatu - SP

Fone: (14)3811-8800
Fax: (14)3811-8816

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 158.027
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

**CHAVE DE ACESSO**

3523.0806.9681.0700.0104.5500.1000.1580.2710.0320.6801

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

135231426468356 - 29/08/2023 15:51:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

224.173.830.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**CNPJ**

06.968.107/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

29/08/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/08/2023

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL**HORA DA SAÍDA**

15:51:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**NOME / RAZÃO SOCIAL****CPF/CNPJ****INSCRIÇÃO ESTADUAL****ENDEREÇO****BAIRRO/DISTRITO****CEP****MUNICÍPIO****UF****FONE / FAX****FATURA/DUPLICATAS**

158027/1 - 28/09/23 - 470,00

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
470,00	35,15	0,00	0,00	470,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				470,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa			0.0000	0.0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UN	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4825 30049099	AMOXICILINA+CLAVULANATO 250MG/5ML SUS* FRASCO 75ML (GENÉRICO EMS) Princípio Ativo: AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO Lote 3P0233 - 30/07/2025 Qtd: 10.00 Número da FCI: C34BC3FE-3316-49EA-BH4B-C0384D752A54	000 5102	FRS	10,0000	42,5000	0,0000	425,00	425,00	29,75	0,00	7,00	0,00
4182 30049099	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG/2ML CX C/100 AMP(GENERICO) (HIPOLABOR) Princípio Ativo: DIAZEPAM Lote AO-002/23 - 28/02/2025 Qtd: 50.00 Número da FCI: 025E1BD2-0C7A-4BC8-8574-9A6DES47CC48	000 5102	AMP	50,0000	9,0000	0,0000	45,00	45,00	5,40	0,00	12,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

pedido 307116790. Termo de fomento 001/2018 orgao: prefeitura municipal de garca -
(hospitalar) Tributo aproximado R\$: 63.22 Federal R\$: 56.40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090186055600800005768171694870000047000

BENEFICIARIO:

R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE

NOME FANTASIA:

R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO DE MED

CNPJ: 06.968.107/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	92.549
NOSSE NUMERO	18605560000005768
CONVENIO	01860556
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	470,00
VALOR COBRADO	470,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.FF6.790.22F.5CA.648

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA
AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012-643
BAURU - SP Fone/Fax: 1431041880

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.068.605
Série 000
Folha 1/1

3523 0802 7864 3600 0183 5500 0000 0686 0513 3867 1210

CHAVE DE ACESSO

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231423195666 - 29/08/2023 09:34:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
209248284110			02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60	29/08/2023
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70		CENTRO	17400-000
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
Garça		SP	14996744907
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
			09:34:36

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	28/09/2023
Valor	R\$ 546,18

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
546,18	98,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	546,18
VALOR 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	0,00	0,00	546,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0- Por conta do Rem				23.246.316/0001-63
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				SP	587220280115	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3	CX			8,000	8,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1373	SUSTENLAC BAUNILHA 400G	21069090	0/00	5102	UND	2,0000	30,7400	61,48	0,00	61,48	11,07		18,00	
1465	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G	21069030	0/00	5102	UND	2,0000	36,1000	72,20	0,00	72,20	13,00		18,00	
97	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK BAU	21069090	0/00	5102	UND	30,0000	13,7500	412,50	0,00	412,50	74,25		18,00	

HOSPITALAR

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Inf. Contribuinte: Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO SINCONECTA 36641 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO MONT E FAT POR ELIAS	

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035007336901017394870000054618

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 92.550
DATA DE VENCIMENTO 28/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 546,18
VALOR COBRADO 546,18
=====

NR. AUTENTICACAO 2.DB4.A1D.E78.A08.4D1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

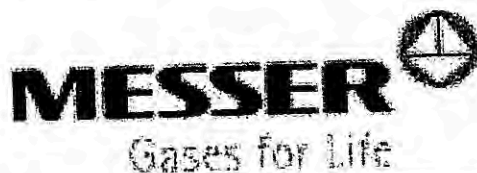
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2023



763

Número RPS: Número Nota Fiscal: 4037 Data Emissão 31/08/2023



MESSER GASES LTDA.

17034-310 - AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89 DISTRITO INDUST -
BAURU - SP - CEP: 17034-310

CNPJ/CPF: 60.619.202/0057-00

Inscr. Estadual/RG:

Email: TAX.COMPLIANCE@MESSER-BR.COM

Telefone: 11 3594-1660

CCM 38591

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

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 HOSP BENEF DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS sala 6 - VILA WILLIAMS

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG: ISENT0

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtde Un Discriminação dos Serviços

1 ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA BULK. Agosto 2023.

Valor Unitario

694,82

Valor Total

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 Liquido
694,82	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		694,82

Esta é a chave de validação: QBWF-NVKY

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.488.476-5

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0005

000764

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070114320362494870000069482

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 HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.551
DATA DE VENCIMENTO 28/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 694,82
VALOR COBRADO 694,82
=====

NR. AUTENTICACAO 1.019.C37.810.CAF.9A9
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



C.B.S. ME
LTDA

RUA PALMEIRA, 630
BRAS CEP:03043-000
SAO PAULO-SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 001356762
SÉRIE 3
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0848 7916 8500 0168 5500 3001 3567 6219 6267 6652

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

000765

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAÍDA POR VENDA COM ICMS-ST RETIDO/ SAÍDA POR VENDA ISENTA D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231426909458 29/08/2023 16:40:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

29/08/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

29/08/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:38:00

FATURA

001

28/09/2023
925,64

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

463,48

VALOR DO ICMS

60,80

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

925,64

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

925,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

0-REMETENTE

PLACA DO VEÍCULO

0-REMETENTE

UF

0-REMETENTE

CNPJ/CPF

30.300.117/0001-51

ENDEREÇO

R SANTA CLARA

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278329128116

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,431

PESO LÍQUIDO

4,095

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	AICMS	AIFI
002505	HASTE FLEXIVEL FAROL C/75 Lote: 20230088 Dt Valid : 30/04/27	56012190	060	5405	CX	13,0000	1,6653846 20	21,65	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
009990	FAIXA DE SMARCH DE LATEX 10CMX2M ES TERIL STERIFARMA Lote: 202 201962 Dt Valid: 30/12/2 4	40070019	000	5102	EV	6,0000	14,375000 000	86,25	86,25	15,53	0,00	18,00%	0,00%
006143	FAIXA DE SMARCH DE BORRACHA 15CMX2M ROSA ESTERIL TAYLOR Lote: EG20 723 Dt Valid: 20/07/26	90211020	040	5102	RL	5,0000	26,662000 000	133,31	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
008421	SERINGA 50ML BICO CATETER BD Lote: 2278594 Dt Valid : 30/09/27	90183119	200	5102	UN	17,0000	9,4305882 40	160,32	160,32	19,24	0,00	12,00%	0,00%
008421	SERINGA 50ML BICO CATETER BD Lote: 3004148 Dt Valid : 31/12/27	90183119	200	5102	UN	23,0000	9,4308695 70	216,91	216,91	26,03	0,00	12,00%	0,00%
001221	TELA DE POLIPROPILENO (MARLEX) 15,0	30061090	040	5102	UN	15,0000	20,480000	307,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS

Medico CNPJ 48.791.685/0001-68

Protocolo: 135231426909458

ID 307116790 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça

(Hospitalar) VOLUME(S): 0001248954/0001249144/0001249259/ **Cubagem: 0.01846

PV: 657198** Forma de pagamento: BOLETOSUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA

CAT 68/19 ANEXO XI - CONVENIO ICMS 142/18 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA

CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 126/10,

DECRETO 67383/2022- ARTIGO 16 DO INCISO I, ALINEA A, DO ANEXO I DO RICMSSP

ALÍQUOTA ICMS 12% CF. ART.54, RICMS/SP DEC.45.490/00 ALIQ. ISENTA DE ICMS CONF.

Art. 15, inciso I do RICMS/SP de 2013



CBS: 657198

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001356762
SÉRIE 3
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0848 7916 8500 0168 5500 3001 3567 6219 6267 6652

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAIDA POR VENDA COM ICMS-ST RETIDO/ SAIDA POR VENDA ISENTA D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231426909458 29/08/2023 16:40:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	X15,0CM WALTEX Lote: EF2 1623 Dt Valid: 21/06/2 6						000						
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 3 1 AGO. 2023 <i>Bruno Joaquim</i>													
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL													

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090298621000900164123176194870000092564

BENEFICIARIO:

CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA.

NOME FANTASIA:

CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 92.552

NOSSO NUMERO 29862100000164123

CONVENIO 02986210

DATA DE VENCIMENTO 28/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 925,64

VALOR COBRADO 925,64

=====

NR.AUTENTICACAO 6.E58.EF4.02C.2FD.586

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008
JUNDIAÍ - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.004.947
Série 003
Folha 1/1



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
135231427469682 - 29/08/2023 17:53:19

CNPJ / CPF
09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
29/08/2023

ENDEREÇO
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SL6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
29/08/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

FONE / FAX
01434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
17:50:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 28/09/2023

Valor R\$ 1.102,00

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
1.102,00	198,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.102,00
VALOR 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	0,00	280,46	1.102,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO.2200 GALPAO11

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
6

ESPÉCIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
6,440

PESO LÍQUIDO
5,840

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M10634	ANDROCORTIL 100MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE:2595674 - Val:08/06/2025	30043210	0/00	5102	CX	4,0000	155,0000	620,00	0,00	620,00	111,60		18,00	
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE:25961656 - Val:21/06/2025	30043933	0/00	5102	CX	2,0000	241,0000	482,00	0,00	482,00	86,76		18,00	

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080489161129753140560003894870000110200

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 92.553
DATA DE VENCIMENTO 28/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.102,00
VALOR COBRADO 1.102,00
=====

NR. AUTENTICACAO 5.55E.F5B.531.B49.5B2
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



HUMANA ALIMENTAR DIST
MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS
LTD A
AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.068.601
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3523 0802 7864 3600 0183 5500 0000 0686 0112 9647 4439
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
135231423041558 000770

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSC. ESTADUAL EMISSORA
209248284110

CNPJ EMISSOR
02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 29/08/2023 - 09:18:50
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17.400-000
MUNICÍPIO Garça	COMPLEMENTO ENDEREÇO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
UF SP	TELEFONE / CONTATO (14) 99674-4907	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
68601_001	28/09/2023	3.277,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 3277,56	VALOR ICMS 589,96	BC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST Dest 0,00	ICMS Deson 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 3.277,56
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 3.277,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	PRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
PLACA DO VEÍCULO CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63	INSC. ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE 9,00	ESPECIE CX
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 75,00	PESO LÍQUIDO 75,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1055	PEPTIMAX - 400G Lote: 230021024 Qtd:2 Val:13/10/2024	21069090	000	5102	UND	2,00	140,48	280,96	280,96	59,57	0,00	18,00	0,00
1395	DIBEN 1000 EB Lote: 29TA0234 Qtd:40 Val:28/02/2024	21069030	000	5102	UND	40,00	42,65	1.706,00	1.706,00	307,08	0,00	18,00	0,00
156	FRESUBIN ENERGY BB - 500ML Lote: 29SK2570 Qtd:45 Val:31/01/2024	21069090	000	5102	UND	45,00	28,68	1.290,60	1.290,60	232,31	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Termo de Fomento 001/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO SINCONECTA 16639 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DE METRÍO MONT E FAT POR ELIAS	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035007326101016194870000327756

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	92.554
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.277,56
VALOR COBRADO	3.277,56

NR. AUTENTICACAO B.54D.3B8.4F8.C2B.581
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gilfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012949 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0921 9410 0800 0122 5500 1000 0129 4917 5926 2513

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

135231447944601 01/09/2023 10:45:17

000772

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TP/IR

CNPJ - CTE

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CTE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/09/2023	74,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2,83	74,00
VALOR DO FRTF	VALOR DO SGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CTE
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
048500	- PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT C/50 MASTERPRINT	48025810	0500	5405	UNS	3,00	19,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003379	- GRAMPO 23/13 GALVANIZADO C/1000 BACCHI	83052000	0500	5405	UNS	2,00	8,50	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

TERMO DE FOMENTO 001/2018

ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Valor aproximado tributos
RS 2,83 (3,82%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0008

000773

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123212949103022602230751055694880000007400

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 92.555
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 74,00
VALOR COBRADO 74,00

NR. AUTENTICACAO E.00E.2A5.A8B.A74.112

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000774

RECIBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000014058 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000014058 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0802 1238 2100 0140 5500 1000 0140 5815 1656 9389 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP: 17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014					
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231433405203 30/08/2023 14:09:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF			
315025201111		02.123.821/0001-40			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		30/08/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Garcá		SP		14:09:32	
FONE / FAX		3407-5066			

FATURA		PAGAMENTO		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		14058		480,00		0,00		480,00			

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/09/2023	480,00									

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		480,00	
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		480,00	

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 I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
6120	ADAPTADOR HDMI DUPLICAR 1HDMI-M E 2 HDMI-F COM RABICHO SLIM	85369090	0102	5102	UN	1,00	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5961	CABO HDMI 2MTS VERSAO 20 4K 19 PINOS PRETO PIX 0182222	85444200	0102	5102	UN	1,00	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5793	SSD PATRIOT BURST 120GB 2,5 SATA 3 PBE120GS25SSDR	85437039	0102	5102	UN	3,00	87,00	261,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6142	PROTECTOR ELETRICO SUPLER PREMIUM 5 TOM 1MT F050179 EMPLAC	85363090	0102	5102	UN	6,00	29,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

30 ABR. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 11160 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.014.058	MÊS / ANO DA EMISSÃO 08/23	
CHAVE DE ACESSO 3523 0802 1238 2100 0140 5500 1000 0140 5815 1656 9389				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 30/08/2023 15:58:26	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135231434405060	DATA / HORA DO REGISTRO 30/08/2023 15:58:29

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA		CNPJ / CPF 02.123.821/0001-40	
ENDEREÇO RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garca	FONE / FAX (14)3406-1014	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		BAIRRO / DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garca	FONE / FAX 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

DADOS ADICIONAIS: **TERMO DE FOMENTO 001/2018. ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)**

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090358322600000000558171794880000048000

BENEFICIARIO:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEG

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.556
NOSSO NUMERO 35832260000000558
CONVENIO 03583226
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 480,00
VALOR COBRADO 480,00

NR. AUTENTICACAO 5.C40.411.BA7.1DD.72C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000777

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão 30/08/2023. Valor Total R\$1.393,91. Destinatário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.017.470

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000.017.470

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0817 4418 3900 0168 5500 1000 0174 7015 6065 2115

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231434778891 30/08/2023 16:39:18

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

30/08/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BARRIO/CEP

WILLIAMS

CPF

17402-064

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA/DUPLICATA

001

27/09/23

R\$ 1.393,91

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
1.393,91	198,73	0,00	0,00	249,65	1.393,91
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.393,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

0

PLACA DO VEÍCULO

0

UF

SP

CNPJ/CPF

48.740.351/0054-77

ENDEREÇO

RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI, 66

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.695.554.112

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOL

MARCA

0

NOME-ÇÃO

0

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
BRA028	SONDA LARINGEAL PVC N.1,0 BRMED - Lote * Data Venc.: 2101128 * 28/12/2026	90192090	000	5102	UN	2	37,44	74,88	74,88	13,48	18	16,22		
BRA031	SONDA LARINGEAL PVC N.1,5 BRMED - Lote * Data Venc.: 2101128 * 18/12/2026	90183929	000	5102	UN	2	37,44	74,88	74,88	13,48	18	16,22		
BRA029	SONDA LARINGEAL PVC N.2,0 BRMED - Lote * Data Venc.: 23011207 * 30/06/2028	90183929	000	5102	UN	2	37,44	74,88	74,88	13,48	18	16,22		
BRA030	SONDA LARINGEAL PVC N.2,5 BRMED - Lote * Data Venc.: 23011207 * 30/06/2028	90183929	000	5102	UN	2	37,44	74,88	74,88	13,48	18	16,22		
BRA007	SONDA LARINGEAL PVC N.3,0 BRMED - Lote * Data Venc.: 23011207 * 30/06/2028	90183929	000	5102	UN	2	37,44	74,88	74,88	13,48	18	16,22		
BRA032	SONDA LARINGEAL PVC N.4,0 BRMED - Lote * Data Venc.: 23011207 * 30/06/2028	90183929	000	5102	UN	2	37,44	74,88	74,88	13,48	18	16,22		
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		
CF0067 (2)	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 25 G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 UNISIS - Lote * Data Venc.: 23A110 * 28/12/2027	90183219	000	5102	UN	45	11,21	504,45	504,45	60,53	12	78,94		
CF0067 (2)	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 25 G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 UNISIS - Lote * Data Venc.: 23A112 * 28/12/2027	90183219	000	5102	UN	5	11,21	56,05	56,05	6,73	12	8,77		
CF0402	SONDA LARINGEAL N.5,0 DESC PVC COMPER - Lote * Data Venc.: 22090750 * 07/09/2027	90183929	000	5102	UN	2	37,44	74,88	74,88	13,48	18	16,22		

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2.- PEDIDO BIONEXO Nº. 307116790. HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS. TERMO DE FOMENTO 001/2018. ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR). III EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400701209810017194860000139391

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 92.557
DATA DE VENCIMENTO 27/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.393,91
VALOR COBRADO 1.393,91
=====

NR.AUTENTICACAO A.E60.B84.568.134.1A3
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 125,00 DESTINATÁRIO: ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO
BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000779

NF-e
Nº. 000.345.507
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
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	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.345.507 Série 001 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 3523 0804 0278 9400 0750 5500 1000 3455 0710 0109 4098 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231425779751 - 29/08/2023 14:35:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671392680115	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 46928016	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 04.027.894/0007-50

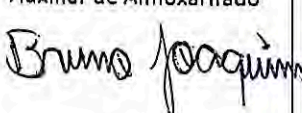
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL		45.349.461/0009-60	29/08/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 29/08/2023
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1435325198	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 14:29:29

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/09/2023
Valor	R\$ 125,00

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
125,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,00
VALOR 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	0,00	15,00	125,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - Sao Paulo (43)		0-Por conta do Rem				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,800	0,800	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12711	AMICACINA 500MG 50/2ML GEN - TEUTO (Lote: 9070132, Qtd: 1, Dt Val: 31/08/2024 ,Data Fab: 01/08/2022) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 15,00, 12,00%.	30049099	0/00	5102	CX	1,0000	125,0000	125,00	0,00	125,00	15,00		12,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 														

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO A OFÍSCIO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA PEDIDO 307116790 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefei tura Municipal de Garça (Hospitalar ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015 ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 15,00, Federal. R\$ 0,00. Estadual. R\$ 15,00 Pedido: 386920 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	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060999759101019194870000012500

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 92.558
DATA DE VENCIMENTO 28/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 125,00
VALOR COBRADO 125,00
=====

NR.AUTENTICACAO 6.9B3.BBF.127.7EA.B32

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 024998
Série 1

Tha & Thi Farmacia de
Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-8600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 024998
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0806 1776 1500 0174 5500 1000 0249 9818 4138 7986

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação
Venda de mercadoria

Protocolo de autorização de uso
135231426009033 29/08/2023 15:01:02

Inscrição Estadual
143.631.156.110

Inscr.est. do subst.tnb.

CNPJ

06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		29/08/2023
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	29/08/2023
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Garça		SP	15:01:02

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/09/2023	270,00						

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
270,00	48,60	0,00	0,00	0,00	270,00
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	270,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/041213-0	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:9042	30043939	000	5.101	UNID	100,00	2,7000	270,00	270,00	48,60	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO: 307116790.1 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DA GARÇA (HOSPITALAR)	

29/08/2023 15:01:05

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399017046980000000700473401016694870000027000

BENEFICIARIO:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACA

NOME FANTASIA:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	92.559
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	270,00
VALOR COBRADO	270,00

=====

NR. AUTENTICACAO	F.579.CE2.58E.833.830
------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA BRHOSP RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 3258 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1		 Chave de acesso 35230842125513000179550010000032581210602556 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				Protocolo de Autorização de Uso 135231424378135 - 2023-08-29 11:38:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 42.125.513/0001-79	

000783**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0004886)			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 29/08/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, - SALA 6			BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400000
MUNICÍPIO Garça			FONE / FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
					DATA DA ENTRADA / SAÍDA 29/08/2023
					HORA DA SAÍDA 11:38:4

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCIMENTO: 29/09/2023 VALOR: 322,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
322,96	58,13	2,65	12,21	0,00	0,00	322,96
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	322,96	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06209025000186
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE		MUNICÍPIO Cravinhos	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	33,480 Kg	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000129	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 0,1L Dermo suave RIOHEX - RIOQUIMICA	0,00	29252923	000	5102	UN	24,00	5,2500	126,00	126,00	22,85	18,00
0000265	INVOLUCRO SMS WRAPS 40GR LEVE 40CM X 40CM AZUL POLAR FIX C/ISO F05719 - POLAR FIX	0,00	56031240	000	5102	UN	1,000,00	0,1950	195,00	195,00	35,28	18,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	-----------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 307116790 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Número Pedido COT#307116790/2	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	---

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0009

000784

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080029406445694644360003194870000032296

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 92.560

DATA DE VENCIMENTO 28/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 322,96

VALOR COBRADO 322,96

NR.AUTENTICACAO 2.B98.A49.290.78E.041

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 3.598,08 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, 70 WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000785

NF-e
Nº. 000.076.851
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N - QD-45 LT-01
JARDIM ALVORADA - 75104-405
Anapolis - GO Fone/Fax: 6237032200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.076.851
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

5223 0837 8444 7900 0233 5500 1000 0768 5111 0694 3259

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236649139145 - 30/08/2023 08:39:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106807412

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809012300115

CNPJ / CPF

37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/08/2023

ENDEREÇO

RUA RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, 70

Bairro / Distrito

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

14997820047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N 70, 70

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

29/09/2023

Valor

R\$ 3.598,08

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

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.	V. TOTAL PRODUTOS
3.598,08	431,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.598,08
VALOR 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	215,87	647,65	3.598,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARISAEROCUB JARD

MUNICÍPIO

Campinas

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,100

PESO LÍQUIDO

3,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM nLT:202301909 Val:27/03/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1700	52,08	0,00	52,08	6,25		12,00
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM nLT:202301910 Val:27/03/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1700	52,08	0,00	52,08	6,25		12,00
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM nLT:202301062 Val:09/02/28 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	6,0000	288,00	0,00	288,00	34,56		12,00
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM nLT:202301218 Val:17/02/28 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	5,2900	380,88	0,00	380,88	45,71		12,00
NL30CT24IEAP	NYLON 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM nLT:2022006547 Val:27/10/27 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	10,5800	253,92	0,00	253,92	30,47		12,00
NL40MT16IAP	NYLON 4-0 AG1/2 COR1,6-45CM nLT:2022001992 Val:29/03/27 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	7,7400	185,76	0,00	185,76	22,29		12,00
NL40CT19IEAP	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-70CM nLT:2022004294 Val:04/07/27 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	10,8600	260,64	0,00	260,64	31,28		12,00
NL60CT19S3	NYLON 6-0 AG3/8 COR1,9-45CM nLT:2022006439 Val:24/10/27 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,3000	79,20	0,00	79,20	9,50		12,00
NL20CT30S3	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM nLT:202301942 Val:27/03/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1000	50,40	0,00	50,40	6,05		12,00
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM nLT:202301583 Val:09/03/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1000	50,40	0,00	50,40	6,05		12,00
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM nLT:202302861 Val:16/05/28 UN:120	30061090	0/00	6107	UN	120,0000	2,1000	252,00	0,00	252,00	30,24		12,00
NL40CT24S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM nLT:202300041 Val:02/01/28 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	2,1900	157,68	0,00	157,68	18,92		12,00
NL50CT19S3	NYLON 5-0 AG3/8 COR1,9-45CM nLT:202300043 Val:02/01/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,9500	70,80	0,00	70,80	8,50		12,00
CS40MR20G	BIOGUT S 4-0 1/2 R 2,0-75CM nLT:2022004595 Val:13/07/27 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,0000	120,00	0,00	120,00	14,40		12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 307116790.1 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) CHC01750 17 Pedido: 18096
Inf. fisco: nValor do ICMS para a UF de Destino...RS = 215,87
Valor Aproximado dos Tributos : RS 647,65

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N - QD-45 LT-01
JARDIM ALVORADA - 75104-405
Anapolis - GO Fone/Fax: 6237032200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.076.851
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

000786

5223 0837 8444 7900 0233 5500 1000 0768 5111 0694 3259

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

152236649139145 - 30/08/2023 08:39:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106807412

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809012300115

CNPJ / CPF

37.844.479/0002-33

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PDO30MR26G	BIOPDO 3-0 AG1/2 CIL2,6-70CM nLT:202304234 Val:13/07/26 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	10,0300	240,72	0,00	240,72	28,89		12,00	
PDO40MR20G	BIOPDO 4-0 AG1/2 CIL2,0-70CM nLT:202303247 Val:06/06/26 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	9,2600	222,24	0,00	222,24	26,67		12,00	
PGLA1MR37R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM nLT:202304829 Val:10/08/23 UN:108	30061090	0/00	6107	UN	108,0000	8,1600	881,28	0,00	881,28	105,75		12,00	
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL														

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080232250655765643230009194880000359808

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 92.561
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.598,08
VALOR COBRADO 3.598,08
=====

NR.AUTENTICACAO D.8D8.295.805.3EA.A8A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000788

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
LIBEMA LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. Rua Amoipira, 365 - Vila Isa São Paulo - SP CEP: 04689-070 Fone: 1156317840		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 37212 Série: 1 FOLHA 1 / 1	
CONTROLE DO FISCO		 CHAVE DE ACESSO 3523 0904 5142 0700 0135 5500 1000 0372 1210 8984 7975 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231448741229 01/09/2023 12:19:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116585592110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 04.514.207/0001-35	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		45.349.461/0009-60		01/09/2023 12:14:46	
ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06		BAIRRO / DISTRITO Vila Williams		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO Garça		UF SP		HORA SAÍDA / ENTRADA 12:15:02	

FATURA / PARCELA					
001	29/09/2023	108,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 308,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 308,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL Correios		0-REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,8000	PESO LÍQUIDO 4,8000						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										VALOR		ALÍQUOTA %	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
21006	Papel Milimetrado p/ ECG, Digtal EP-3 A4 - 216mm x 280mm x 1000fís. Lote: PEC289/23	48234000	0101	5101	UN	1	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13004	Fio Liso de Kirschner 1,5. Lote: 05364/23	90211020	0101	5102	UN	10	10,0000	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 32275595							
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO	
Informações complementares de interesse do Contribuinte: Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 12,20 correspondente à alíquota de 3,90% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. PEDIDO Nº: 307116790 TERMO DE FOMENTO Nº: 001/2018 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)						TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	
Informações da Fatura: Nº da Fatura: 37212 Valor Original: R\$ 308,00 Valor do Desconto: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 308,00.							

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:05
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790461019324400000178016526507194880000030800

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 92.562
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 308,00
VALOR COBRADO 308,00

NR.AUTENTICACAO E.3ED.FF2.F74.357.6DC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



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
 fercdalpico@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		14/09/2023	14/09/2023 17:18:10	86 30 3B	
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	
80	RPS - Recibo Provisórios de Serviços			14/09/2023	472
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

Serviços prestados

Locação 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: 29/09/2023
 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

000791

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3195-X - SICOOB CREDICOAPEC

CONTA: 6.006-2

FAVORECIDO: ECQ SERVICOS TECNICOS MEDICOS HOSPI

CPF/CNPJ: 14.352.079/0001-24

VALOR: R\$ 1.420,00

DEBITO EM: 25/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092563

AUTENTICACAO SISBB: 4.89C.6D3.3CC.958.C01

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000792

RECEBEMOS DE SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.		NP-e
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RS 1.024,00		Nº 000.002.057
DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
		Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA RUA JOAO THOMAZ PINTO nº 1570, CANHANDUBA, GALPAO 3 SALA 35 Itajaí - SC. CEP: 88313-045 Fone: (47) 9928-43322		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.057 SÉRIE 1 PÁGINA 1/1	 4223 0840 8136 9000 0112 5500 1000 0020 5719 7237 4169 Consulta de autenticidade: portal nacional da NF-e em: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230197316172 29/08/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261.378.635	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB 824021584116	CNPJ 40.813.690/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 29/08/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70.	Bairro-DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/08/2023
MUNICÍPIO Garça	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 14:24:00
FONE / FAX (14) 3407-5062			

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	28/09/2023	1024,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IPI - IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST	VALOR DOS PRODUTOS
1.024,00	40,96	0,00	0,00	0,00	0,00	1.024,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DESONERADO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.024,00

TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 44.914.992/0038-20
ENDEREÇO ROD CONTORNO LESTE BR		MUNICÍPIO Sao Jose dos Pinhais		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9061706477		
QTD. VOLUMES 8,00	ESPECIE CAIXAS	MARCA	VOLUME CUBICO 0,000000	PESO BRUTO 56,000	PESO LÍQUIDO 56,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
3	AVENTAL DESC TNT PREMIUM C/10UN - SAN CAMILO Lote: 20221005, Fab: 05/10/2022, Val: 04/10/2024, Qtd: 800 (UN)	62101000	100	6108	UN	800,0000	1,2800	1.024,00	1024,00	4,00	40,96		



Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DO CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

Alíquota ICMS 4%, Resolução Senado Federal n 13/12. - Obs.: (Pedido referente: Cotação n 1253 u) - Fantasia: (SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS HSL) - Pedido: (3898) - Tipo Pagto: (DEPOSITO) - INFORMACOES BANCARIAS: (BANCO BRADESCO S.A - AGENCIA: 1705 CONTA: 138266) - Local de Separacao: (Local Padrao) - Tributos Aprox.: (RS 597,81 Federal RS423,73 Estadual RS174,08 Fonte IBPT/empresometro.co 3E8D48)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000793

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1705-1 - BAIRRO TARUMA, URB CURITIBA

CONTA: 13.826-6

FAVORECIDO: SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 40.813.690/0001-12

VALOR: R\$ 1.024,00

DEBITO EM: 27/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092701

AUTENTICACAO SISBB: 5.A55.E75.25F.04F.7A9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
231
Código de Verificação de Autenticidade
T09WRR7YM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/09/2023 às 11:44:05
Chave de Acesso
342628B67H2K449J4ZN1R0EVP40NYO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/09/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5681/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Nome/Razão Social B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	E-mail
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	E-mail
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	22.625,00	R\$ 22.625,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 22.625,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.625,00	R\$ 452,50	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.625,00 x 0,65%)	COFINS (22.625,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.625,00 x 1,50%)	CSLL (22.625,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 147,06	R\$ 678,75	R\$ 0,00	R\$ 339,38	R\$ 226,25	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.233,56

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 231 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T09WRR7YM.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
232
Código de Verificação de Autenticidade
MOBXWYQY6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/09/2023 às 11:47:50
Chave de Acesso
34262937NQPEASXF2L5VZK30GCNG82I8

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/09/2023
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	18.600,00	R\$ 18.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 00000400000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 18.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.600,00	R\$ 372,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (18.600,00 x 0,65%)	COFINS (18.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.600,00 x 1,50%)	CSLL (18.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 120,90	R\$ 558,00	R\$ 0,00	R\$ 279,00	R\$ 186,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.456,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 232 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MOBXWYQY6.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.



MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

233

Código de Verificação de Autenticidade

FKGSCXVX5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/09/2023 às 13:47:36

Chave de Acesso

342638MLH4C3CD7LS4404L263CELI6Q6

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
CAFELANDIA-SPLocal da Prestação
GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.00.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

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/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	Serviços médicos prestados na direção técnica médica hospitalar no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	5.500,00	R\$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

2,00%

Atividade Municipal

0000040000001

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 110,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%)	COFINS (5.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.500,00 x 1,50%)	CSLL (5.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 35,75	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 82,50	R\$ 55,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.161,75

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 233 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FKGSCXVX5.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000797

28/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:00:38
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	43.851,41

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME	
AGENCIA: 0114-7	CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
=====	
NR. AUTENTICACAO	2.FEB.4AE.279.EA9.EFA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000191 - 1

Autenticidade
IEZ4-2ZDS

Data de Emissão
21/09/2023

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: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA CIRÚRGICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 - R\$ 11.952,50 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	179,29	77,69	358,58	119,53
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	11.952,50	3,0000%	358,57	11.952,50

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.217,41

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000799

28/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	11.217,41

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	D.784.C19.AB8.B0F.216
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000800

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
ELIANA PEREIRA

Número Carteira Profissional
8076

Série
110

PERÍODOS

De Aquisição
01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias
03/10/2023 A 01/11/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 431,26
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.838,83

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.838,83 P
1/3 das Férias: 946,28 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 357,26 D
Desconto do imposto de Renda: 143,78 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.785,11 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 501,04 D
TOTAL LÍQUIDO: 3.284,07 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.284,07 (três mil duzentos e oitenta e quatro reais e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ELIANA PEREIRA

Data: 01/09/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.284,07 (três mil duzentos e oitenta e quatro reais e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/09/2023
GARÇA

ELIANA PEREIRA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000801

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.07

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: 29/09/2023

VALOR: 3.284,07

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.3F4.A40.190.719.AF6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000802

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

FRANCIELE SAMPAIO LOPES

Número Carteira Profissional

70752

Série

317

PERÍODOS

De Aquisição

02/07/2022 A 01/07/2023

De Gozo das Férias

03/10/2023 A 01/11/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.526,70
Média Horas: 23,81
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 528,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.078,51

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.078,51 P
1/3 das Férias: 692,84 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: 235,61 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.771,35 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 235,61 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.535,74 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\$ 2.535,74 (dois mil quinhentos e trinta e cinco reais e setenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Franciele Sampaio Lopes
FRANCIELE SAMPAIO LOPES

[Assinatura]
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 01/09/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.535,74 (dois mil quinhentos e trinta e cinco reais e setenta 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: 29/09/2023

GARÇA

Franciele Sampaio Lopes
FRANCIELE SAMPAIO LOPES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000803

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.07

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: 29/09/2023

VALOR: 2.535,74

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.CBF.752.672.636.157

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000804

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado GILMAR DE MATOS GOMES	Número Carteira Profissional 76286	Série 269
--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2021 A 30/11/2022	De Gozo das Férias 03/10/2023 A 01/11/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	03
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	425,12
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.832,69

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.832,69 P
1/3 das Férias:	944,23 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	356,28 D
Desconto do imposto de Renda:	142,70 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.776,92 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	498,98 D
TOTAL LIQUIDO:	3.277,94 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\$ 3.277,94 (três mil duzentos e setenta e sete reais e noventa e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

GILMAR DE MATOS GOMES

Data: 01/09/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.277,94 (três mil duzentos e setenta e sete reais e noventa 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: 29/09/2023
GARÇA

GILMAR DE MATOS GOMES

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000805

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.07

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: 29/09/2023

VALOR: 3.277,94

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.D8B.628.CAF.44D.367

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000806

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA

Número Carteira Profissional
70024

Série
317

PERÍODOS

De Aquisição
01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias
03/10/2023 A 01/11/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.796,34
Média Horas: 1.041,89
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 5.102,23

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 5.102,23 P
1/3 das Férias: 1.700,74 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: 778,32 D
Desconto do imposto de Renda: 771,82 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 6.802,97 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.550,14 D
TOTAL LIQUIDO: 5.252,83 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.252,83 (cinco mil duzentos e cinquenta e dois reais e oitenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/09/2023

ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 5.252,83 (cinco mil duzentos e cinquenta e dois reais e oitenta 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: 29/09/2023
GARÇA

ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000807

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.07

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: 29/09/2023
VALOR: 5.252,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.766.8C3.47A.6D4.5A6

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000808

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MARIA APARECIDA GARCIA	Número Carteira Profissional 75226	Série 607
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 23/06/2022 A 22/06/2023	De Gozo das Férias 03/10/2023 A 01/11/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.748,46
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.012,46

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.012,46	P
1/3 das Férias:	670,82	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:	225,04	D
Desconto do imposto de Renda:	25,97	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.683,28	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	251,01	D
TOTAL LIQUIDO:	2.432,27	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.432,27 (dois mil quatrocentos e trinta e dois reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/09/2023

Maria Aparecida Garcia
MARIA APARECIDA GARCIA

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\$ 2.432,27 (dois mil quatrocentos e trinta e dois reais e vinte e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/09/2023
GARCA

Maria Aparecida Garcia
MARIA APARECIDA GARCIA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.07

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: 29/09/2023
VALOR: 2.432,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.228.6F7.A4D.C4B.A70

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000810

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
SANDRA CECILIA PEDRAL

Número Carteira Profissional
44355

Série
00149

PERÍODOS

De Aquisição
01/04/2022 A 31/03/2023

De Gozo das Férias
03/10/2023 A 01/11/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 387,58
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.795,15

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.795,15 P
1/3 das Férias: 931,72 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: 350,27 D
Desconto do imposto de Renda: 136,09 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.726,87 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 486,36 D
TOTAL LIQUIDO: 3.240,51 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.240,51 (três mil duzentos e quarenta reais e cinquenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


SANDRA CECILIA PEDRAL

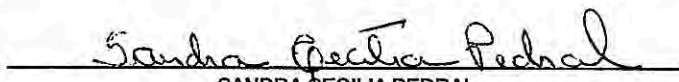
Data: 01/09/2023


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.240,51 (três mil duzentos e quarenta reais e cinquenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/09/2023
GARÇA


SANDRA CECILIA PEDRAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.07

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: 29/09/2023

VALOR: 3.240,51

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.B8F.6EC.40E.4A8.9EC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000812

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

TATIANE CRISTINA MANCANO PAES

Número Carteira Profissional

1473

Série

408

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias

03/10/2023 A 01/11/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 255,72
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.663,29

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.663,29 P
1/3 das Férias: 887,76 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 329,18 D
Desconto do imposto de Renda: 112,88 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.551,05 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 442,06 D
TOTAL LIQUIDO: 3.108,99 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.108,99 (três mil e cento e oito reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


TATIANE CRISTINA MANCANO PAES

Data: 01/09/2023


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.108,99 (três mil e cento e oito reais e noventa e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/09/2023

GARÇA


TATIANE CRISTINA MANCANO PAES

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.07

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: 29/09/2023
VALOR: 3.108,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.814.125.943.C2A.216

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000814

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI

Número Carteira Profissional

020143

Série

00419

PERÍODOS

De Aquisição

03/11/2021 A 02/11/2022

De Gozo das Férias

02/10/2023 A 31/10/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.527,19
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.791,19

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.791,19 P
1/3 das Férias: 930,40 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: 349,64 D
Desconto do imposto de Renda: 78,52 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.721,59 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 428,16 D
TOTAL LIQUIDO: 3.293,43 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\$ 3.293,43 (três mil duzentos e noventa e três reais e quarenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

C. K. S.

ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI

[Assinatura]

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 01/09/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.293,43 (três mil duzentos e noventa e três reais e quarenta 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: 29/09/2023

GARÇA

C. K. S.

ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.06

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: 29/09/2023

VALOR: 3.293,43

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.B85.C50.F69.3EF.AD7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000816

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
LUIZ DA SILVA

Número Carteira Profissional
10916

Série
607

PERÍODOS

De Aquisição
01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias
02/10/2023 A 31/10/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.781,08
Média Horas: 159,61
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.204,69

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.204,69 P
1/3 das Férias: 734,90 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 255,80 D
Desconto do imposto de Renda: 42,88 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.939,59 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 298,68 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.640,91 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\$ 2.640,91 (dois mil seiscentos e quarenta reais e noventa e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

LUIZ DA SILVA

Data: 01/09/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.640,91 (dois mil seiscentos e quarenta reais e noventa e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/09/2023
GARÇA

LUIZ DA SILVA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000817

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.28.06

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: 29/09/2023

VALOR: 2.640,91

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.67C.FE3.367.F47.6F8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000181 - 1

Autenticidade
49BO-0EMX

Data de Emissão
21/09/2023

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R\$ 3.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Banco Itaú
 Ag 3837
 Cc 48864-6

Dr Lucas Costa Reis

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	54,00	23,40	108,00	36,00
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	3,0000%	108,00	3.600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.378,60				

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 3.378,60

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092801

AUTENTICACAO SISBB: 8.56B.FEC.75C.C49.753

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
206

Data de Emissão
21/09/2023

Data e Hora da
Competência
21/09/2023 às 15:32:53

Código de Verificação
5818-2786-2929

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
Nome JOÃO DEIVID MORA RG/IE ISENTA
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 ISENTA
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	10.800,0000	1,00	0,00	0,00	10.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$10.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023- 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\$)	Outras 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, AMBULATORIOS E CONGENERES

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,8037	10.800,00	0,00	0,00	302,80

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'

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 206 emitida em 21/09/2023 às 15:32:53 - Cód Verif 5818-2786-2929

Condições de Pagamento: Vencimento: 21/09/2023 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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
207Data de Emissão
21/09/2023Data e Hora da
Competência
21/09/2023 às 15:53:44Código de Verificação
0362-7080-2745**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

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 GARÇA UF SP
Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	4.800,0000	1,00	0,00	0,00	4.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.800,00

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 01/08/2023 a 31/08/2023- R\$ 4.800,00- 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\$ 4.800,00**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

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
2,8037	4.800,00	0,00	0,00	134,58

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.800,00**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

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 207 emitida em 21/09/2023 às 15:53:44 - Cód Verif 0362-7080-2745

Condições de Pagamento: Vencimento: 21/09/2023 Valor Total R\$ 4.800,00 Valor Líquido R\$ 4.800,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
208

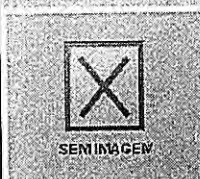
Data de Emissão
21/09/2023

Data e Hora da
Competência
21/09/2023 às 16:01:53

Código de Verificação
0492-4541-4353

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	SERVIÇOS PRESTADOS	2.200,0000	1,00	0,00	0,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na coordenação da clínica médica hospitalar no período de 01/08/2023 a 31/08/2023- 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\$)	IMI (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

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
2,8037	2.200,00	0,00	0,00	61,68

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

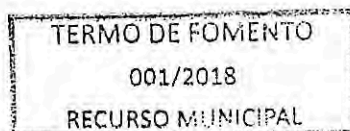
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 208 emitida em 21/09/2023 às 16:01:53 - Cód Verif 0492-4541-4353

Condições de Pagamento: Vencimento: 21/09/2023 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

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico



HOSPITALAR

000823

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 17.800,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092802

AUTENTICACAO SISBB: 5.FBF.6A5.5C3.0C0.7CC

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
110295616L



Nº Nota
310 000824
Série 2
Nº RPS:
Data de Emissão
26/SET/2023 - 09:08:57
Competência
09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI
Nome Fantasia: Insc. Municipal: 73759 Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: 27.966.519/0001-85
Endereço: RUA PRINCESA ISABEL, 35 CEP: 13.561-140
Complemento: SALA 01 Bairro: VILA PUREZA País: BRASIL
Município: SÃO CARLOS UF: SP Telefone: 33059030
E-mail: fiscal46@rissicontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CEP: 17.400-000
Complemento: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS País: BRASIL
Município: GARÇA UF: SP Telefone:
E-mail: null

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I) HOSPITALAR NO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 – 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 CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.000,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência : SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	180,00	120,00	78,00	360,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	12.000,00	2,00	240,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				11.262,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Código de Verificação:
110295616L

Número da Nota:

310

Local

Data

Assinatura

000825

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA

CONTA: 11.658-0

FAVORECIDO: GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 27.966.519/0001-85

VALOR: R\$ 11.262,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092803

AUTENTICACAO SISBB: 0.7CF.F41.FB2.8A0.5B4

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPPInscrição Municipal
20150742-0Inscrição Estadual/RG
21734443Endereço
RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78Cidade/UF
ECHAPORA / SPCPF/CNPJ
22.915.935/0001-30

E-mail

Complemento Bairro
BELA VISTACEP
19830-000

DDD/Fone



391366624375

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)Data/Hora Emissão
21/09/2023 16:30Competência
09/2023No. Controle
00024575No. NF
00000134Página
1 de 1Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-5S5F**Dados do Tomador**Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Cidade/UF
GARÇA / SP

Complemento

Bairro
VILA WILLIAMSCEP
17402-064DDD/Fone
(14) 3407.5066

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 ? R\$ 10.800,00 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça.

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	10.800,00

Valor do ISSQN	214,73	Valor Total da Nota	10.800,00
----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios(...)	1.982	10.800,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAISEmpresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: GARÇA / SPTERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
PC. RIODANTE FONTANA, S/N, CENTRO - ECHAPORÁ/SP (18) 3356.1414Recebi(emos) de: LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000134

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-5S5FAna Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

000827

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 10.800,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092804

AUTENTICACAO SISBB: E.75C.886.688.536.E50

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000828

	MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE				Número da Nota Fiscal			
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS				38			
	DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO				Série: E			
	COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA				Data Emissão: 21/09/2023			
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Certificação: 5FD01-F6E57			
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								
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS			Insc. Municipal:		Insc. Estadual:			
Bairro: WILLIAMS					Nº: 70			
Município: GARÇA					Compl.:			
E-mail:					UF: SP CEP: 17402-064			
						Telefone:		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO								
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I) HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 - R\$ 11.400,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.								
Item					Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS					Sim	1,00	11.400,0000	11.400,00
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL								
Valor Tributável: R\$ 11.400,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 11.400,00		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 11.400,00		
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00		Aliquota: 2,0100%		
				IR: 0,000% R\$ 0,00		CSLL: 0,000% R\$ 0,00		
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 11.400,00		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO								
4.01 - Medicina e biomedicina.								
OUTRAS INFORMAÇÕES								
Mês de Competência: 09/2023		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt		21/09/2023 12:14:54		
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:				
CNAE: 8630599		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III						
Observações:								
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor								
Impresso em: 21/09/2023 às 12:14:58								
Recebi(emos) de: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.					NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 38			
Assinatura do Recebedor					Certificação 5FD01-F6E57			

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

000829

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
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: 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\$ 11.400,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092805

AUTENTICACAO SISBB: 9.400.10D.E9D.13B.808

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000025 - 1

Autenticidade
4TZJ-H4VR

Data de Emissão
21/09/2023

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: MARÍLIA UF: SP E-mail: ANCONTAB@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R\$ 4.800,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.800,00	2,0100%	96,47	4.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.800,00

000831

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP

CONTA: 13.002.478-1

FAVORECIDO: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92

VALOR: R\$ 4.800,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092806

AUTENTICACAO SISBB: 8.5E7.B29.838.9AD.9B2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

	Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2023/58 
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 650c4b4c Nº NFS-e: 2023/58	Data de Emissão: 21/09/2023 10:55:24 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA
Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA
CNPJ: 37.140.755/0001-00 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 1816
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9921-0429 **E-mail:** dragisellesaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70. SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R\$ 26.350,00 - 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, conforme IN 2110/2022, ART 115, III, § 2º.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 26.350,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 26.350,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 527,00	Valor Total R\$ 26.350,00	Valor Líquido R\$ 26.350,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

000833

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA

CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00

VALOR: R\$ 26.350,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092807

AUTENTICACAO SISBB: 6.B05.73B.ADE.E3C.19A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000135 - 1

Autenticidade
MNC0-K64D

Data de Emissão
21/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA.
 CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79 IM: 90654 IE: Fone:
 End: : LUPÉRCIO GARRIDO, 183 APT 201 (PONTO DE REFER)- CEP: 17501443
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: I9CONTAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – 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	2,1242%	170,99	8.050,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.050,00				

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000835

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092808

AUTENTICACAO SISBB: 5.4EC.32F.9CC.661.ED7

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PM DE ORIENTE

PREF. ORIENTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

11

Código de Verificação de Autenticidade

22010LPPK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/09/2023 às 11:27:36

Chave de Acesso

1311087NRBIGWGBEQ0GBEYN0A3GARNPI

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 Não Incidência	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ORIENTE-SP	Local da Prestação ORIENTE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/09/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 01 - Não Possui ISSQN	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 40.224.698/0001-43	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000002436	Cadastro 000005334	Nome/Razão Social BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA ANTÔNIO MONTEIRO TEIXEIRA, 105	CEP 17570-000	Cidade ORIENTE-SP	Complemento	Bairro LOTEAMENTO MUNICIPAL
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BNEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento VILA WILLIAMS
Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 34325198	E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA MEDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	1.200,00	R\$ 1.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.200,00					Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 22010LPPK.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000837

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 1.200,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092809

AUTENTICACAO SISBB: 6.89B.5AF.493.F23.F12

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS
MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
7
Código de Verificação de Autenticidade
AANDCTLER
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/09/2023 às 12:36:23
Chave de Acesso
6622478C7PVE6PN4PDXDD357B3489Y9V

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TRES LAGOAS-MS	Local da Prestação TRES LAGOAS - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/09/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://issweb.treslagoas.ms.gov.br:8080/issweb>. menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.998.558/0001-05	RG/Inscrição Estadual 000114239	Inscrição Municipal 010210849	Cadastro TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA FARMACEUTICO JULIO MANCINI, 1910	Complemento SALA: 01;	Bairro JARDIM CANGALHA		
CEP TRES LAGOAS - MS	Cidade	Telefone	E-mail RAFAELLAMEZA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro AVENIDA Dezesseis, 1.156	Complemento	Bairro Centro	
CEP/Cod.Postal 79560-000	Cidade/País CHAPADAO DO SUL - MS	Cod. IBGE 67 35621154	Telefone renijr@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - RS 8.400,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	8.400,00	RS 8.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.400,00	R\$ 252,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AANDCTLER.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000839

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 8.400,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092810

AUTENTICACAO SISBB: D.2DC.785.288.134.0FD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000840


Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

 Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 23

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
21/09/2023 16:29:34
 Data de Competência/Emissão
21/09/2023
 Cód. de Autenticidade
CC66BC8BC
 Responsável pela Retenção

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Garça - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60	IM :
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Número : 70
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos	Bairro : Williams
Complemento : SALA 6	Cidade/UF : Garça/ SP
CEP : 17402-064	E-mail :
Telefone :	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

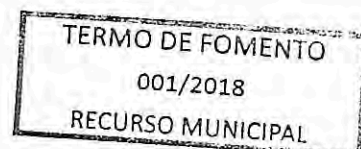
Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R\$ 2.400,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 2.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.400,00	Total do ISSQN R\$ 48,24
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Liquido da Nota Fiscal R\$ 2.400,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

 Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

000841

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092811

AUTENTICACAO SISBB: 6.B4A.7B0.FAE.7A8.ABD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000024 - 1
 Autenticidade
8MH7-1KRO
 Data de Emissão
21/09/2023

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: MARÍLIA 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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R\$ 6.600,00 - Termo de fomento 01/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

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>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 396,00 - 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	6.600,00	2,1700%	143,22	6.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.600,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 23.797.291-3

FAVORECIDO: PAREDES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.184.612/0001-21

VALOR: R\$ 6.600,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092812

AUTENTICACAO SISBB: F.C73.7D6.B85.DB8.850

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000844



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
10



Data e Hora da Emissão	21/09/2023 12:00:14	Competência	21/9/2023	Código de Verificação	XEEAYWK2J
Número do RPS	7	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.346.890/0001-87	Inscrição Municipal	60025	Município	PAULÍNIA - SP
Endereço e CEP	R BIBIANO CLARO ROMAN ,76 - PARQUE DA FIGUEIRA CEP: 13140-836				
Complemento		Telefone	(19)3235-1512	e-mail	legalizacao@gxmed.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento	Sala 6	Telefone		e-mail	contabilidade@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 R 5.500,00 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

Dados Bancários
Banco: 403-Cora Ag: 0001 CC: 3701839-9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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\$	5.500,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	5.500,00
(-) 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	5.500,00
(-) 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\$	5.500,00	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.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000845

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 5.500,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092813

AUTENTICACAO SISBB: 2.C28.BBB.750.9C4.DDF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
86

Data de Emissão
22/09/2023

Data e Hora da
Competência
22/09/2023 às 08:40:39

Código de Verificação
3549-6088-1442

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.333.721/0001-63 Cód. Mobiliário 83223 Insc. Mun. 1.216.190
Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA
Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO Número 00521
Bairro CENTRO CEP 16300-049
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail Telephone
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	Vir. 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 N PERIODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 - 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: 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\$)	IPJ (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

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

2,1889

Base de Cálculo (R\$)

6.000,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

131,33

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 86 emitida em 22/09/2023 às 08:40:39 - Cód Verif 3549-6088-1442

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/09/2023 Valor Total R\$ 6.000,00 Valor Líquido R\$ 6.000,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

000847

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 31.683-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE

CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63

VALOR: R\$ 6.000,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092814

AUTENTICACAO SISBB: A.4FA.14E.5E8.88D.482

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000179 - 1

Autenticidade
KCX4-BTJB

Data de Emissão
22/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE:
 End.: SHIGUEO NAKAMOTO AV, 1446 - CEP: 17525410
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R\$ 7.150,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	107,25	46,48	214,50	71,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.150,00	3,0000%	214,50	7.150,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.710,27

Alb.
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000849

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57

VALOR: R\$ 6.710,27

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092815

AUTENTICACAO SISBB: 7.D44.724.A63.F69.677

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

000850

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876
CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO
Município: Costa Rica - MS
E-mail: contabilarnaut@gmail.com
Fone: (67) 99950-7276



Número da NFS-e

202300000000073

Data do Serviço

Código Verificador

22/09/2023

088b501f5

CNPJ / CPF

45.744.816/0001-68

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

558989

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS

Subsecretaria Municipal de Receita e Controle

Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

22/09/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70

Cidade

Garça

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

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 01/08/2023 a 31/08/2023 - R\$ 5.500,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.

5.500,00

2,00

110,00

Sim

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

0,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

5.500,00

Valor do ISSQN Retido

110,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

5.500,00

Valor Líquido da NFS-e

5.390,00

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\$220,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$739,75; Total Aprox: R\$959,75. Fonte: IBPT.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Consulta realizada em 22/09/2023 às 15:08:33.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



202300000000073088b501f545744816000168

Recebi(emos) de

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

Número da NFS-e

202300000000073

Número de Controle do Município

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Competência

22/09/2023

NFS-e

088b501f5

Consulta realizada em 22/09/2023 às 15:08:33.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE ; ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 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\$ 5.390,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092816

AUTENTICACAO SISBB: 1.545.68F.917.66E.282

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

	MUNICIPIO DE CARLOPOLIS		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número:	
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR		173	
	Emissão:		25/09/2023	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
				215331227

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:	CNAE:		
403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.	8610102		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
9/2023	Garça-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R\$ 17.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Nome: Diego Rafael Bagatim CRM:188278
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
CONTA JURÍDICA
BANCO SICREDI
AGÊNCIA: 0720
C/C: 71962-5

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÕES	1,00	17.600,00	0,00	17.600,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,82011	496,34000	Não
PIS	0,51000	89,05000	Não
COFINS	2,34000	411,67000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,82000	671,52000	Não
CSLL	2,49000	437,95000	Não
CPP	4,62000	813,12000	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 Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
17.600,00	0,00	0,00	17.600,00	17.600,00

NFS-E Nº

173

Recebemos de D.R. BAGATIM & CIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

Assinatura

HOSPITALAR

000853

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0720-X - SICREDI JACAREZINHO

CONTA: 71.962-5

FAVORECIDO: D.R.BAGATIM E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 27.669.271/0001-90

VALOR: R\$ 17.600,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092817

AUTENTICACAO SISBB: 8.FA1.B96.A5F.CEF.A9D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR DIVISÃO DE RENDAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 1361		
		Série: E		
		Data Emissão: 21/09/2023		
		Certificação: E2BFC-C2801		
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: N°: 244 Endereço: CARAMURU, R Compl.: SALA 02 Bairro: CENTRO UF: SP CEP: 19700-000 Município: PARAGUAÇU PAULISTA Telefone: 1833621022 E-mail: kenedy@consultecauditoria.com.br				
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 N°: 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 01/08/2023 A 31/08/2023 POR DR DJALMA. TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.				
Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS POR DR DJALMA	Sim	1,00	11.500,0000	11.500,00
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL				
Valor Tributável: R\$ 11.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 11.500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 11.500,00	Aliquota: 2,0000%
PIS: 0,650% R\$ 74,75	COFINS: 3,000% R\$ 345,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 172,50	CSLL: 1,000% R\$ 115,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 10.792,75
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 09/2023	Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP	Dt 21/09/2023 15:48:50		
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)	Competência:		
CNAE: 8630502				
Observações:				
Ana Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico		HOSPITALAR		
Impresso em: 21/09/2023 às 15:48:56				
Recebi(emos) de: CENTRO CLÍNICO DE PAULA FARIAS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1361 Certificação E2BFC-C2801	
Assinatura do Recebedor				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 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\$ 10.792,75

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092818

AUTENTICACAO SISBB: A.995.2B2.3CE.5A0.BC1

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000015 - 1

Autenticidade
GD72-OLOG

Data de Emissão
21/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 49.273.940/0001-43 IM: 106977 IE: Fone:
 End: : RUA TUFIC BUTARA,913 (PONTO DE REFERÊNCIA)- CEP: 17514740
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: MATIELO.CL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R\$ 4.400,00- Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura municipal de Garça.

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>

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

000857

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 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: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092819

AUTENTICACAO SISBB: 3.11F.FEE.545.851.783

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000745 - 1

Autenticidade
MD2H-VH4F

Data de Emissão
18/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO S/S
 CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03 IM: 55685 IE: Fone:
 End: : FEIJO RUA, 228 - CEP: 17501190
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na realização de exame aos pacientes:

Sebastião Bernardes
 Neusa Diegues
 João Vieira da Silva

Valor total: 1.050,00

RETENÇÕES:

PIS -----0,65% ---- R\$ 6,82
 COFINS ---- 3,00% ---- R\$ 31,50
 IR ---- 1,5% ---- R\$ 15,75
 CSLL ----- 1,00% ---- R\$ 10,50
 TOTAL DAS RETENÇÕES --- R\$ 64,57
 VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL ---- R\$ 985,43

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	15,75	6,82	31,50	10,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.050,00	3,0000%	31,50	1.050,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 985,43

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

[Assinatura]

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
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\$ 985,43

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092820

AUTENTICACAO SISBB: F.C9E.B24.42B.057.903

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
110Código de Verificação de Autenticidade
JZMM831YSData e Hora de Emissão da NFS-e
22/09/2023 às 10:37:54Chave de Acesso
1941709EIMGR92UIK5IW2T0QVQEZDOI9Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/09/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.814.896/0001-03	RG/Inscrição Estadual 2129318	Inscrição Municipal 000103355	Nome/Razão Social AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI
Logradouro Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-010	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3471-1342	E-mail domingos.tonon@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 -- R\$ 9.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	9.200,00	R\$ 9.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Relido
R\$ 9.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.200,00	R\$ 184,92	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 30/09/2023 R\$ 9.200,00 Doc: 111 Obs: null

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 110 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JZMM831YS.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:06
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002263022210269941018194890000920000

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 92.821
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 9.200,00
VALOR COBRADO 9.200,00
=====

NR. AUTENTICACAO 0.B90.C8F.CE5.248.C9F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Bebedouro
Departamento de Arrecadação e Tributos
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
367/NFE

Data e Hora de Emissão
21/09/2023 10:26:45

Código de Verificação
4CB89CF51911E848E994

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 17.304.785/0001-99 IE: IM: 19684
 Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA
 Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91
 Bairro : Centro - CEP: 14.700-009
 Município : BEBEDOURO - SP Telefone: (17)3342-5550

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
 Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
 Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
 Município : GARÇA - SP
 E-mail : contabilidade@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
 Município : GARÇA - SP

Discriminação do Serviço

- Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R\$ 12.650,00

- Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

- R\$ 12.650,00

IRRF - R\$ 189,75

PIS - R\$ 82,23

COFINS - R\$ 379,50

CSLL - R\$ 126,50

Líquido a receber - R\$ 11.872,02

-Dados bancários:

-Banco Sicoob Credicitrus 756

-Agência 3188

-C/C 151004-5

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.650,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	12.650,00	3,00	379,50	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
189,75		82,23		379,50		126,50		777,98		

VALOR LIQUIDO = R\$ 11.872,02

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/10/2023.

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

Assinatura

HOSPITALAR

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:06
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000004220018994890001187202

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 92.822
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 11.872,02
VALOR COBRADO 11.872,02

NR. AUTENTICACAO E.056.781.A97.D4D.CB3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

779

Código de Verificação de Autenticidade

9CWPOTUE1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/09/2023 às 10:24:21

Chave de Acesso

1941695JF2OJKIBZKYKLID0C789EZNST

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			22/09/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-012	Garça-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R\$ 19.550,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	19 550,00	R\$ 19.550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	00000400000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 19.550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.550,00	R\$ 586,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (19.550,00 x 0,65%)	COFINS (19.550,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (19.550,00 x 1,50%)	CSLL (19.550,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 127,08	R\$ 586,50	R\$ 0,00	R\$ 293,25	R\$ 195,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.347,67

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.629,48 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$525,90

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 779 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9CWPOTUE1.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:06
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001123022410188621030194890001834767

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 92.823

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 18.347,67

VALOR COBRADO 18.347,67

NR.AUTENTICACAO 6.715.659.50B.6AB.7A4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2091

Código de Verificação de Autenticidade
OBA2B5HKE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/09/2023 às 16:33:42

Chave de Acesso

1943369DINXNVW0UUAN5677DHJULDYK

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SPLocal da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

25/09/2023

Oplante Simples Nacional
2 - NãoIncentivo Fiscal
2 - NãoRegime Especial Tributação
Não Possui

Tipo ISS

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/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
		E-mail	
		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R\$22.625,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura municipal de Garça.	22.625,00	R\$ 22.625,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÊMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 22.625,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.625,00	R\$ 678,75	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.625,00 x 0,65%)	COFINS (22.625,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.625,00 x 1,50%)	CSLL (22.625,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 147,06	R\$ 678,75	R\$ 0,00	R\$ 339,38	R\$ 226,25	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.233,56

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.043,06 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$608,61

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2091 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OBA2B5HKE.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:06
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130006623022810081921081794890002123356

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 92.824

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 21.233,56

VALOR COBRADO 21.233,56

NR.AUTENTICACAO 3.153.66C.0AE.0DE.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.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
181Código de Verificação de Autenticidade
SP99143B5Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/09/2023 às 12:14:37Chave de Acesso
1940830T2AGQGJQKHCZ3W34IQ6F04FIB

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/09/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro Rua MARIA HELENA, 68	CEP 17402-014	Cidade Garça-SP	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	26.350,00	R\$ 26.350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	00000400000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 26.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.350,00	R\$ 790,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (26.350,00 x 0,65%)	COFINS (26.350,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (26.350,00 x 1,50%)	CSLL (26.350,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 171,28	R\$ 790,50	R\$ 0,00	R\$ 395,25	R\$ 263,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 24.729,47

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.544,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$708,82

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 181 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SP99143B5.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

Assinatura

HOSPITALAR

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:06
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000175174994890002472947

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 92.825

NOSSE NUMERO 31072230000000175

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 24.729,47

VALOR COBRADO 24.729,47

=====

NR.AUTENTICACAO 0.A81.74A.B36.F12.0D0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Pála

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001215 - 1

Autenticidade

1CSB-ZXK4

Data de Emissão

21/09/2023**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: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R\$ 12.837,50 - 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

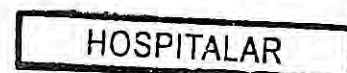
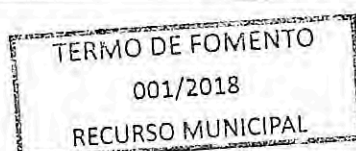
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	192,56	83,44	385,13	128,38
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	12.837,50	3,0000%	385,12	12.837,50
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.047,99				

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico



000871

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 12.047,99

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092826

AUTENTICACAO SISBB: F.893.7B1.EA3.C7B.6DF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
780
 Código de Verificação de Autenticidade
EMWSIMDHN
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/09/2023 às 10:29:05
 Chave de Acesso
 1941702WR4SLCF056E0TA5XL8SQKYY4H

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/09/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-012	Garça-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na coordenação da ginecologia e obstetrícia hospitalar no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - 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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÊMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 66,00	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS (2.200,00 x 0,65%)	COFINS (2.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.200,00 x 1,50%)	CSLL (2.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,30	R\$ 66,00	R\$ 0,00	R\$ 33,00	R\$ 22,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.064,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$295,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$59,18

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 780 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EMWSIMDHN.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:06
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001203022710188621097594890000206470

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 92.827
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.064,70
VALOR COBRADO 2.064,70
=====

NR.AUTENTICACAO 8.C90.6A3.A9B.14C.591

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NF-e
Nº
000.105.897
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.105.897
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0824 4817 7300 0103 5500 1000 1058 9714 3242 1171

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209622070110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE USO

135231440362132 - 31/08/2023 12:00:44

CNPJ / CPF

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

Garça

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

01740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00:00:00

DATA DA EMISSÃO

31/08/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/08/2023

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 30/09/2023

Valor R\$ 299.82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	299.82
VALOR DO ICMS	53.97
VALOR DO FRETE	0.00
VALOR DO SEGURO	0.00
DESCONTO	0.00
BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0.00
VALOR DO ICMS SUBST.	0.00
OUTRAS DESPESAS	0.00
VALOR TOTAL IPI	0.00
VALOR ICMS UF REMET.	0.00
V. FCP UF DEST.	0.00
V. ICMS UF DEST.	0.00
V. TOT. TRIB.	0.00
V. TOTAL PRODUTOS	285.00
V. TOTAL DA NOTA	299.82

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

PONE / FAX

1435325198

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0-Por conta do Rem

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO
SHHMP-0031	Extensor Duas Vias Luer Slip RMS:81434519003

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	Q/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SHHMP-0031	Extensor Duas Vias Luer Slip RMS:81434519003	90189099	1/00	5102	LUN	600.0000	0.4750	285.00	0.00	299.82	53.97	14.82	18.00	5.20

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Emitente Distribuidor hosp. Credenciado, possui Regime Esp. conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Merc. e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 58.65 (19.56%) - Estaduais = R\$ 34.20 (11.41%) Pedidos(s):[41270] HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 Email do Destinatário: kassada@ahbb.org.br,compras.garea@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

000874

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 299.82 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:06
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000010458971601016794890000029982

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 92.828

DATA DE VENCIMENTO 02/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 299,82

VALOR COBRADO 299,82
=====

NR.AUTENTICACAO C.556.D08.8DF.FFA.10A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 246,60 DESTINATÁRIO: 4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000876

NF-e
Nº. 000.017.635
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713977

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.017.635
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0905 3354 3300 0111 5500 3000 0176 3514 9616 8245
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
315080959113
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
05.335.433/0001-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231466591165 - 04/09/2023 17:25:28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
04/09/2023

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06

BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS

CEP
17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
04/09/2023

MUNICÍPIO
GARCA

UF
SP

FONE / FAX
1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
17:21:10

FATURA / DUPLICATA

Num.
001

Venc.
30/09/2023

Valor
R\$ 246,60

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246,60
VALOR 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	0,00	0,00	246,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

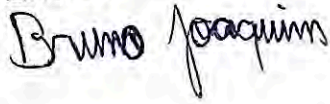
ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO	48181000	0/500	5929	PCT	45,0000	5,4800	246,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 														
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES. - N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-020203 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) - - Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:06
306203062 0009

000877

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049324500000018001424201894890000024660

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 92.829

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 246,60

VALOR COBRADO 246,60
=====

NR.AUTENTICACAO F.E41.CE5.A98.61A.167
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:06
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO INTER

07790001161208328060710808679145194890000119650

BENEFICIARIO:

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

NOME FANTASIA:

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

CNPJ: 14.383.204/0001-63

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 92.830

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.196,50

VALOR COBRADO 1.196,50

NR.AUTENTICACAO 7.1B2.A4D.B54.13F.58A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
43
 Código de Verificação de Autenticidade
4GMC6241U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/09/2023 às 15:09:24

Chave de Acesso
111050554JORA08YLLB71B7TWHU3J6VA

Para certificação da autenticidade acesse
<http://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/09/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.904.036/0001-26	RG/Inscrição Estadual 0000054515	Inscrição Municipal 000148372	Cadastro V H C PEDRASSANI LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro PCA ROOSEVELT, 10	Complemento SALA 4	Bairro CENTRO	CEP 15801-185	Cidade CATANDUVA-SP
Telefone 15801-185	E-mail ESCRITORIORONALDOCONTAB@GMAIL.COM			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33748438
			E-mail gestaocorpoclinico@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Victor Hugo Correa Pedrassani - Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R\$1.100,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. Dados Bancários: V H C Pedrassani Ltda, Agência 0001, Conta 86912767-5, Banco 0260, Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento	1.100,00	R\$ 1.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

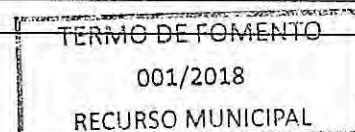
LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 22,11	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE V H C PEDRASSANI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 43 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4GMC6241U.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

000881

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 99.002-4

FAVORECIDO: V H C PEDRASSANI LTDA

CPF/CNPJ: 48.904.036/0001-26

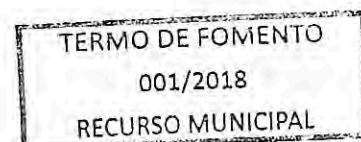
VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092831

AUTENTICACAO SISBB: E.A32.C74.514.4FA.C0B



000882

 Governo do Distrito Federal Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 7	
Dados do Prestador de Serviço					
MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA MCFS SERVICOS MEDICOS RIACHO FUNDO I QN 5 CJ 11 LT 21 S/N , - RIACHO FUNDO I CEP 71805-411 - Brasília/ DF mcfeitosaltda@gmail.com Inscrição Municipal 0823659400162 - CPF/CNPJ 51.595.850/0001-10			Data de Geração da NFS-e 21/09/2023 21:32:48 Data de Competência/Emissão 21/09/2023 Cód. de Autenticidade 671ECA90 Responsável pela Retenção		
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS	
Local dos Serviços Brasília - Distrito Federal		Município Incidência Brasília - Distrito Federal			
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60			IM :		
Razão Social : Associação Hospitalar Beneficente do Brasil			Número : 70		
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos			Bairro : Williams		
Complemento :			Cidade/UF : Garça/ SP		
CEP : 17402-064			E-mail :		
Telefone : (14)3407-5066					
Dados do Intermediário de Serviços					
CNPJ		Inscrição Municipal		Razão Social	
Descrição dos Serviços					
- Serviço médico prestado em transporte de pacientes internados do Hospital São Lucas AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 1 t transporte, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R\$ 300,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.					
Detalhamento dos Tributos					
Atividade do Município 401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Total do ISSQN R\$ 6,00	ISSQN Retido Não
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :	
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://df.issnetonline.com.br/online/Login/Login.aspx>

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

ACB

000883

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 87.028.585-1

FAVORECIDO: MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 51.595.850/0001-10

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092832

AUTENTICACAO SISBB: 0.BF4.898.694.022.1EE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000007 - 1

Autenticidade
K3CX-TJQQ

Data de Emissão
21/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10 IM: 109477 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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço médico prestado em transporte de pacientes internados do Hospital São Lucas
 AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023
 – 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>

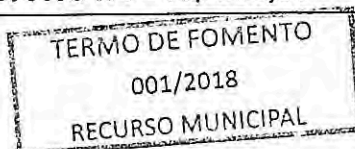
Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

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\$)	Aliquota (%)	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				

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

ASB



000885

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI

CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092833

AUTENTICACAO SISBB: 0.EC3.3B0.CD1.AFF.6E8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000002606 - 1

Autenticidade
7NSI-60EJ

Data de Emissão
19/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA, CITOPATOLOGIA E IMU
 CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 IM: 73999 IE: Fone: 34176908
 End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exames de anatomia patológica no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Rogério Rosolino
 Lid. 42.442.926-3

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\$ 355,42 - Aliq: 16,14%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.202,12	5,0000%	110,10	2.202,12

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.202,12

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Eltinger

000887

Relação de Exames à Pagar

01/08/2023 à 30/08/2023

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
-------	------------	----------	--------	------	-------------

Procedência: AHBB

Categoria: SUS EXTERNO

B7393	03/08/2023	TEREZINHA APARECIDA LIMA	RR\$ 81,56✓
B7570	08/08/2023	ANDREIA APARECIDA ROCHA	RR\$ 40,78✓
B7574	08/08/2023	LUCILENE PEREIRA DOS SANTOS CORREIA	RR\$ 40,78✓
B7824	15/08/2023	ANTONIO MARCELINO MARTHA	RR\$ 40,78✓
B7826	15/08/2023	MARIA NEIDE RIPPER MEDEIROS	RR\$ 40,78✓
B7930	17/08/2023	CREUZA DONIZETE MARÇAL PEDRO	RR\$ 163,12✓
B8159	24/08/2023	MARIA DE LOURDES PENHALVES FERREIRA E S	RR\$ 40,78✓
B8161	24/08/2023	MARIO HENRIQUE MENEZES GIUSTI	RR\$ 40,78✓
B8167	24/08/2023	MARIA DAS DORES RIBEIRO CRUZ	RR\$ 40,78✓
B8336	30/08/2023	ANDRESSA APARECIDA RAIMUNDO	RR\$ 40,78✓
B8338	30/08/2023	SUELY DA SILVA JUSTO	RR\$ 122,34✓
B8340	30/08/2023	ZENE FAUSTINO DE MORAES	RR\$ 40,78✓
B7573	08/08/2023	LENI BORTOLETO MARIANO	RR\$ 40,78✓
B7823	15/08/2023	JOSÉ AURELIO PITANA	RR\$ 40,78✓
B7825	15/08/2023	JOÃO SALVADOR DE ALMEIDA	RR\$ 40,78✓
B7827	15/08/2023	JOSÉ DE CASTRO LIMA AMARAL	RR\$ 81,56✓
B8053	22/08/2023	GUILHERME CARIGI	RR\$ 40,78✓
B8158	24/08/2023	MARIA IGNEZ GRAZELLI BARBOSA	RR\$ 40,78✓
B8160	24/08/2023	PAULO CALDEIRA	RR\$ 40,78✓
B8166	24/08/2023	VERA LUCIA ANUNCIATO	RR\$ 40,78✓
B8334	30/08/2023	OTAVIO JUDES OLIVEIRA	RR\$ 40,78✓
B8337	30/08/2023	MARCIA APARECIDA DA SILVA	RR\$ 81,56✓
B8339	30/08/2023	LADUIR SANCHES	RR\$ 40,78✓
B8341	30/08/2023	JOÃO SALVADOR DE ALMEIDA	RR\$ 40,78✓

RR\$ 1.304,96

Categoria: SUS INTERNO

B7572	08/08/2023	LOURDES QUINALHA MARIUSSO	RR\$ 81,56✓
B7822	15/08/2023	CREUZA DAVID JORGE DE MELO	RR\$ 40,78✓
B7924	17/08/2023	ROSANA CRISTINA SANCHEZ BATISTA	RR\$ 40,78✓
B8049	22/08/2023	PATRICIA BATISTA LEAL	RR\$ 40,78✓
B8051	22/08/2023	WILLIAN FERNANDO LIMA CONTE	RR\$ 40,78✓
B8054	22/08/2023	FLAVIA MARIA VIEIRA MACHADO AIELO	RR\$ 40,78✓
B8056	22/08/2023	BEATRIZ CARAZZATO BOSINI	RR\$ 40,78✓
B8059	22/08/2023	ISABELE APARECIDA DOS SANTOS	RR\$ 40,78✓
B8163	24/08/2023	JOSÉ GALDINO DOS SANTOS	RR\$ 40,78✓
B8165	24/08/2023	JULIO CEZAR PEREIRA	RR\$ 81,56✓
B7569	08/08/2023	MARIA JOSE AGUIAR DOURADO	RR\$ 40,78✓
B7571	08/08/2023	SANDRA REGINA ALVES DE MEDEIROS	RR\$ 40,78✓
B7671	10/08/2023	JAQUELINE MOREIRA TRINDADE DE ANDREA	RR\$ 40,78✓
B7926	17/08/2023	MARIA DA GRAÇA SANTOS	RR\$ 40,78✓
B8048	22/08/2023	LUZIA APARECIDA DA SILVA DE OLIVEIRA	RR\$ 40,78✓
B8050	22/08/2023	ELISANGELA MENDES BERNARDES DA SILVA	RR\$ 40,78✓
B8055	22/08/2023	MILENA CAROLINA DA SILVA FERREIRA	RR\$ 40,78✓
B8058	22/08/2023	ISABELE APARECIDA DOS SANTOS	RR\$ 40,78✓
B8162	24/08/2023	ANTONIO CARLOS ALVES	RR\$ 40,78✓
B8164	24/08/2023	ROBERTO PUGA GONZALES	RR\$ 40,78✓

RR\$ 897,16

RR\$ 2.202,12

Rogério Rosalino
Lider de Fomento
RG: 427442.926-3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
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: 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\$ 2.202,12

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092834

AUTENTICACAO SISBB: 5.433.BCB.798.A6C.44C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA

Número Carteira Profissional

72956

Série

431

PERÍODOS

De Aquisição

23/06/2022 A 22/06/2023

De Gozo das Férias

02/10/2023 A 16/10/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 1.626,26
 Média Horas: 159,71
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 264,00
 TOTAL BASE CALCULO: 2.049,97

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.024,98 P
 1/3 das Férias: 341,66 P
 Abono de Férias: 0,00
 1/3 do Abono de Férias: 0,00
 Adicional do Dobro das Férias: 0,00
 1/3 do Dobro das Férias: 0,00
 Salário Família: 0,00
 1ª Parcela 13º Salário: 0,00
 Desconto da Previdência: 103,19 D
 Desconto do imposto de Renda: 0,00
 TOTAL DOS PROVENTOS: 1.366,64 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 103,19 D
 TOTAL LIQUIDO: 1.263,45 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\$ 1.263,45 (um mil duzentos e sessenta e três reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/09/2023

ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.263,45 (um mil duzentos e sessenta e três 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: 29/09/2023

GARÇA

ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000890

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4910-7 - SANTA FELICIA

CONTA: 7.398-9

FAVORECIDO: ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA P

CPF/CNPJ: 461.632.508-18

VALOR: R\$ 1.263,45

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092835

AUTENTICACAO SISBB: 1.EF3.094.CF3.A36.A4B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

4

Código de Verificação de Autenticidade

RBV7MUL6J

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/09/2023 às 17:54:57

Chave de Acesso

1940433REUEVZ0H15Q2ZJ6J6VAFQNKMX

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/09/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.817.825/0001-34		2443723	000116157	FRC MEDICINA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 437				FERRAROPOLIS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP		(14) 99853-5540	NANDA_RCARVALHO@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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO DIAS 26/08/2023 E 27/08/2023. TERMO DE FOMENTO 001/2018. ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	2.200,00	R\$ 2.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 44,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE FRC MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RBV7MUL6J.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 59.958-1

FAVORECIDO: FRC MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 51.817.825/0001-34

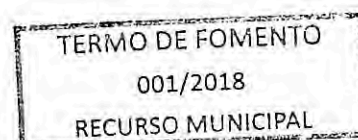
VALOR: R\$ 2.200,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092836

AUTENTICACAO SISBB: 1.44B.206.1B4.F80.95D





Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

21

Código de Verificação de Autenticidade

00EH83N58

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/09/2023 às 11:13:56

Chave de Acesso

19407327MT62AWH8KKOJ0QJEN4DIH6S6

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/09/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.792.554/0001-03	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2397722	Cadastro 000114498	Nome/Razão Social PARENTE CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Alame VICENTE BERTONE, 63	CEP 17404-354	Cidade Garça-SP	Complemento (14) 99848-7176	Bairro ESTACAO VELHA E-mail ANAJULIAPARENTE@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 Bairro VILA WILLIAMS E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R\$ 4.400,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	4.400,00	R\$ 4.400,00

*DADOS BANCARIOS:
 BANCO 336 BANCO C6 S.A. AG: 0001 CC: 23313340-2
 CNPJ: 48.792.554/0001-03
 NOME: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.400,00	Total do ISS R\$ 88,00	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEB(EMOS) DE PARENTE CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 00EH83N58.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 4.400,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092837

AUTENTICACAO SISBB: C.B65.4EB.C67.827.40F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000029

Data e Hora de Emissão:

25/09/2023 13:44:19

Código de Verificação:

3JPQ26SGZ

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 01/08/2023 A 31/08/2023 - R\$ 5.750,00 - TERMO DE FOMENTO 0001/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 5.750,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	5.750,00	2.01	115,57	0,00

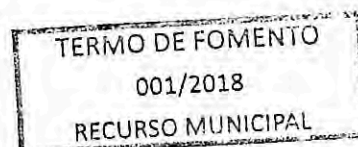
Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/santacruzdooriopardo>.

- 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 4º da IN 1.234/2012

Consulta em 25 de Setembro de 2023 às 14:24:46



HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 82.348.295-2

FAVORECIDO: ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVIC

CPF/CNPJ: 45.972.142/0001-59

VALOR: R\$ 5.750,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092838

AUTENTICACAO SISBB: 2.C49.650.46C.E13.89C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL DEPARTAMENTO DE FINANÇAS		Número da Nota Fiscal 166		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Série: E		
DADOS DO PRESTADOR		Data Emissão: 22/09/2023		
		Certificação: 467FF-B2DD8		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: GHLD MEDICOS LTDA Nome Fantasia: GHLD MEDICOS LTDA CNPJ/CPF: 39.761.819/0001-07 Endereço: RUA ALDO CASALECCHI Bairro: JD UNIVERSITARIO I Município: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL E-mail: vischi2010@hotmail.com		Insc. Municipal: 116182	Insc. Estadual: N°: 45 Compl.: UF: SP CEP: 13990-000 Telefone: 1936512261	
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Bairro: VILA WILLIAMS Município: GARÇA E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br		Insc. Municipal:	Insc. Estadual: N°: 70 Compl.: SALA 6 UF: SP CEP: 17400-000 Telefone:	
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
DRA. LORENA DORETTO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 - R\$ 1.100,00 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.				
Item SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Serviço Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 1.100,0000	Total R\$ 1.100,00
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL				
Valor dos Serviços: R\$ 1.100,00	Outros Valores: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 1.100,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.100,00	Aliquota: 3,0000%
PIS: 0,650% R\$ 7,15	COFINS: 3,000% R\$ 33,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 16,50	CSLL: 1,000% R\$ 11,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 147,95 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 35,75			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 1.032,35
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 09/2023 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610102 Observações:	Local do Recolhimento: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)	Dt 22/09/2023 08:28:54 Competência:		
Ana Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico		O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Impresso em: 22/09/2023 às 08:29:00				
Recebi(emos) de: GHLD MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 166 Certificação 467FF-B2DD8		
Data		Assinatura do Recebedor		

HOSPITALAR

000898

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP

CONTA: 13.003.410-1

FAVORECIDO: GHLD MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.761.819/0001-07

VALOR: R\$ 1.032,35

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092839

AUTENTICACAO SISBB: E.142.9B6.B80.762.065

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

189

Código de Verificação de Autenticidade
Z7J0454UI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/09/2023 às 14:28:22

Chave de Acesso

194113206M4IM1B2DXMK5KWZK2GDVWO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/09/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.415.625/0001-04	RG/Inscrição Estadual 2101918	Inscrição Municipal 000102256	Cadastro REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
Logradouro Rua TAPAJOS, 51	CEP 17400-158	Cidade Garça-SP	Complemento (14) 3406-4918
			Bairro CASCATA
			E-mail SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro Williams
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R\$ 9.350,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	9.350,00	R\$ 9.350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,6874%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 9.350,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.350,00	Total do ISS R\$ 251,27	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.350,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.257,58 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$215,98 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 189 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z7J0454UI.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000990

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04

VALOR: R\$ 9.350,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092840

AUTENTICACAO SISBB: 7.9B0.026.C75.D9E.170

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000901

VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA
RUA IVAI, Nro 2852 - VILA MARIN
CEP : 15501-470 - VOTUPORANGA - SP
e-mail :victoria240997@hotmail.com

Ins.Municipal: 13970600 CNPJ: 51.686.064/0001-29 I.E. -

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 21/09/2023 - 16:36:05	Data do Serviço 21/09/2023	Situação da nota Emitida	Número de controle 2023/394123	Nota Eletrônica nº4 - série B
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	-------------------------------

Nome/ Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL/AHBB

Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, Nro 70 - Williams

CEP/Cidade/UF: 17402-064 - GARÇA - SP

E-mail:

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: GARÇA-SP

Tomador de Serviço

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	- Serviço médico prestado em transporte de pacientes internados do Hospital São Lucas / AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 5 transportes, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R\$ 1.500,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	1.500,00	1.500,00	0,00	2,01%

**Prefeitura do Município de Votuporanga**

Estado de SÃO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO

C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)

CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.

NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

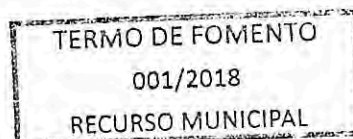
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630503007) - MEDICINA E BIOMEDICINA.



Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2023/838	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	----------------------------	---

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.D5A2Z2.N9R4N9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 4C3C64FAC

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relaciona

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
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: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0038-8 - FOZ DO IGUAÇU

CONTA: 172.058-9

FAVORECIDO: VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA

CPF/CNPJ: 51.686.064/0001-29

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092841

AUTENTICACAO SISBB: 3.386.959.11C.2EC.2D9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000031 - 1

Autenticidade
7N6V-Q8A0

Data de Emissão
21/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

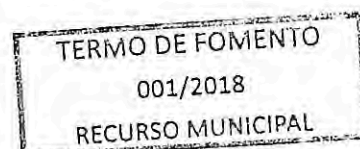
Nome/Razão Social: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49 IM: 109290 IE: Fone:
 End: : RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R\$ 3.450,00 - 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	3.450,00	3,2807%	113,18	3.450,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.450,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 98.736-8

FAVORECIDO: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVI

CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49

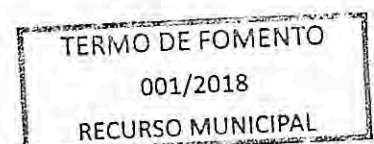
VALOR: R\$ 3.450,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092842

AUTENTICACAO SISBB: 2.7DA.98D.421.ED4.159





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000039 - 1

Autenticidade
ULXL-HDZ7

Data de Emissão
18/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

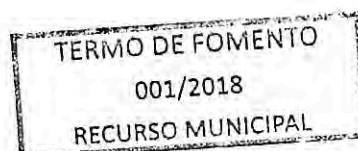
Nome/Razão Social: LMP SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 35.932.583/0001-73 IM: 85657 IE: Fone:
 End: : JESUS MONTOLAR, AV,800 APT 912 (PTO REFERÊNCIA)- CEP: 17519211
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: ANCONTAB@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - R\$ 3.450,00 - 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	3.450,00	2,1700%	74,86	3.450,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.450,00				

Ana Carolina Barroquelo
 R\$ 00,00 11582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
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: 3609-9 - PRIME MARILIA

CONTA: 3.919-5

FAVORECIDO: LMP SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 35.932.583/0001-73

VALOR: R\$ 3.450,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092843

AUTENTICACAO SISBB: B.A57.4CA.0B9.902.66F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Município de Candido Mota
Município de Candido Mota
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5
Código de Verificação de Autenticidade
JCDC0MBGZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/09/2023 às 14:43:25
Chave de Acesso
730080RV9RBC36E7KBUZRRMBNBT43KPF
Criada em substituição à NFS-e 4

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sisweb.candidomota.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CANDIDO MOTA-SP	Local da Prestação CANDIDO MOTA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/09/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.702.162/0001-47	RG/Inscrição Estadual 967720307	Inscrição Municipal 000034884	Cadastro LAYENE CAETANO IRENO LTDA
Logradouro RUA JAIME ROSSI, 174	Complemento	Bairro VILA GASPAR	E-mail layene_ireno@hotmail.com
CEP 19880-534	Cidade CANDIDO MOTA-SP	Telefone	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento	Bairro BAIRRO WILLIAMS	E-mail ccampos@ahbb.com
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 34075065

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/08/2023 E 31/08/2023 - R\$2.400,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	2.400,00	R\$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,17%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.400,00	Total do ISS R\$ 52,08	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

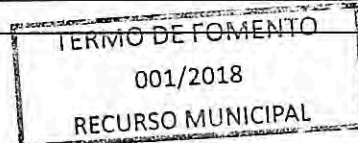
Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE LAYENE CAETANO IRENO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JCDC0MBGZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

Data da Impressão: 27/09/2023 14:43:30

HOSPITALAR

000908

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 54.325.669-1

FAVORECIDO: LAYENE CAETANO IRENO LTDA

CPF/CNPJ: 44.702.162/0001-47

VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092844

AUTENTICACAO SISBB: B.40E.9CB.E94.72D.819

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000074 - 1

Autenticidade

D2Y7-OB4E

Data de Emissão

27/09/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO - ME

CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24 IM: 73637 IE:

Fone: 996011077

End: : WADY BUTARA R,796 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514730

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R\$ 2.660,00 - 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

403 - HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE
SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

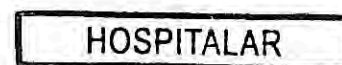
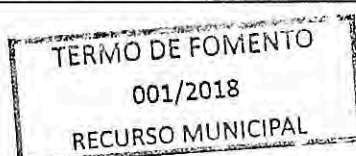
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.660,00	2,0100%	53,46	2.660,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.660,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico



000910

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0228-3 - RAFAEL DE BARROS

CONTA: 13.006.747-4

FAVORECIDO: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO

CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24

VALOR: R\$ 2.660,00

DEBITO EM: 28/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092845

AUTENTICACAO SISBB: 8.3EF.99D.501.973.74F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

		MUNICIPIO DE CAFELANDIA MUNICIPIO DE CAFELANDIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 235 Código de Verificação de Autenticidade U38QY69VE Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/09/2023 às 10:10:50 Chave de Acesso 34279422AHAFAD9YQJR0C8VGWNM23IPI 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	
				25/09/2023	
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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARCA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 24 consultas - no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - Termo de fomento 001/2018.	480,00	R\$ 480,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina				2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 480,00	R\$ 9,60	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (480,00 x 0,65%)	COFINS (480,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (480,00 x 1,50%)	CSLL (480,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 3,12	R\$ 14,40	R\$ 0,00	R\$ 7,20	R\$ 4,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 450,48

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
--

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 235 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U38QY69VE.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

ALB

HOSPITALAR

000912

29/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:39:49
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	450,48

***** 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.B47.6F8.174.71A.312
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000193 - 1

Autenticidade

P32P-X3PO

Data de Emissão

25/09/2023**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: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CIRURGIAS ALETIVAS NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL, NO QUANTITATIVO DE 16 CIRURGIAS NO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 - R\$ 5.100,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	76,50	33,15	153,00	51,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.100,00	3,0000%	153,00	5.100,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.786,35				

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000914

29/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:39:49
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	29/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	4.786,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	9.787.534.9F7.033.551
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000056 - 1

Autenticidade
ORN2-08ML

Data de Emissão
27/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA
 CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 IM: 102954 IE: Fone:
 End: : AV. VICENTE FERREIRA, 77 APT 103- CEP: 17509180
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: JOAOZUQUE@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R\$ 1.100,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
 SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	16,50	7,15	33,00	11,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.100,00	3,0000%	33,00	1.100,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.032,35				

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico *ACB*

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000916

29/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:39:50
306203062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.079.019
VALOR TOTAL	1.032,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	F.866.80F.438.306.E29
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1692

Código de Verificação de Autenticidade

JK7PDDRDU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/09/2023 às 10:31:28

Chave de Acesso

19401723WLUPYNZO96GO7EI9900OCJY1

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/09/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.720.103/0001-69	RG/Inscrição Estadual 1988115	Inscrição Municipal 000107871	Cadastro BELLUZZI & CIA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10	Complemento SALA 01	Bairro WILLIAMS	E-mail	
CEP 17402-054	Cidade Garça-SP	Telefone 0034713860		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em endoscopias, no quantitativo de 12 procedimentos, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R\$ 2.760,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.760,00	R\$ 2.760,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,7607%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.760,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.760,00	R\$ 103,80	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 CONTRIBUÍNTES 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 IPTU"

RECEBI(EMOS) DE BELLUZZI & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1692 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JK7PDDRDU.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000918

29/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:39:49
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	29/09/2023
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	1.2B3.6A4.A4A.171.790
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5816
 Código de Verificação de Autenticidade
VBOIBGLZY
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/09/2023 às 08:36:11
 Chave de Acesso
1941376JAVN61CCG96E7V3X19XH42SK6

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/09/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail diaglab@hotmail.com
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3406-5179	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	Exames laboratoriais referentes UTI Geral no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	9 003,47	R\$ 9 003,47

Rogério Antônio Rosalino
 Líder de Faturamento
 RG: 22.044.925-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 9.003,47	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.003,47	Total do ISS R\$ 180,07	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.003,47

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.210,97 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$242,19

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5816 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VBOIBGLZY

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:07
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130022243022510081181082194890000900347

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 92.901

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 9.003,47

VALOR COBRADO 9.003,47

NR.AUTENTICACAO E.B64.057.22D.B0E.A2E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

5820

Código de Verificação de Autenticidade

GLWCG0XLM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/09/2023 às 08:48:33

Chave de Acesso

1941391C4TZ50XEUE477HEP23K2SGMI

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/09/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail diaglab@hotmail.com	Telefone (14) 3406-5179
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a UTI, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	138,30	R\$ 138,30

Rogério Apolônio Rosalino
 Diretor de Faturamento
 NS: 42.444.25-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 138,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 138,30	R\$ 2,77	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 138,30			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$18,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,55%) R\$3,72		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5820 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GLWCG0XLM

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

Relação de Exames



Exames solicitados no período de 01/08/2023 00:00 a 31/08/2023 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB Periódicos - Média Complexidade, AHBB Periódicos - UTI, AHBB Periódicos - HSL

☐ Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB Periódicos - UTI

Guia: 385679	Mariana Cristina Pinto Nascimento em 01/06/1988	Emissão em 02/08/2023 10:16 Retorno em 04/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 02/08/2023 10:16	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 02/08/2023 10:16	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 02/08/2023 10:16	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 02/08/2023 10:16	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 388695	Marildo de Almeida Souza Nascimento em 24/07/1989	Emissão em 21/08/2023 13:13 Retorno em 23/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 21/08/2023 13:14	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 21/08/2023 13:14	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 21/08/2023 13:14	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 21/08/2023 13:14	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 2 guias, 8 exames e 2 pacientes		R\$ 138,30
Descontos: R\$ 0,00		

Convênio: 147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade

Guia: 386606	Amanda Holanda Lourenço Nascimento em 17/12/1993	Emissão em 08/08/2023 10:16 Retorno em 10/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 08/08/2023 10:17	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 08/08/2023 10:17	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 08/08/2023 10:17	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 08/08/2023 10:17	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 388201	Fabiana Timpurim Zago Nascimento em 04/09/1984	Emissão em 17/08/2023 13:08 Retorno em 21/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 17/08/2023 13:08	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 17/08/2023 13:08	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 17/08/2023 13:08	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 17/08/2023 13:08	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Guia: 388671	Andressa Cristina Alves Nascimento em 24/08/1981	Emissão em 21/08/2023 09:58 Retorno em 23/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 21/08/2023 09:59	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 21/08/2023 09:59	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 21/08/2023 09:59	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 21/08/2023 09:59	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 69,15
Guia: 388763	Izabel Pereira Bispo Nascimento em 13/10/1967	Emissão em 22/08/2023 07:25 Retorno em 24/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 22/08/2023 07:25	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 22/08/2023 07:25	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 22/08/2023 07:25	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 22/08/2023 07:25	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 69,15
Guia: 388912	Beatriz Kettlen Pereira Ramos Nascimento em 28/04/1985	Emissão em 22/08/2023 13:22 Retorno em 24/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 22/08/2023 13:22	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 22/08/2023 13:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 22/08/2023 13:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 22/08/2023 13:22	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 69,15
Guia: 389044	Caroline Brandão Pires de Almeida Nascimento em 22/11/1988	Emissão em 23/08/2023 08:38 Retorno em 25/08/2023 17:00
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 23/08/2023 08:38	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 23/08/2023 08:38	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 23/08/2023 08:38	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 23/08/2023 08:38	Preço: R\$ 13,50
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 69,15
Guia: 389119	Giovana Batista de Andrade Nascimento em 28/07/1999	Emissão em 23/08/2023 15:47 Retorno em 25/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 23/08/2023 15:47	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 23/08/2023 15:47	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 23/08/2023 15:47	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 23/08/2023 15:47	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 69,15
Guia: 389511	David Jean Gregorio Nascimento em 18/11/1987	Emissão em 25/08/2023 14:03 Retorno em 29/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 25/08/2023 14:04	Preço: R\$ 13,50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 25/08/2023 14:05	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 25/08/2023 14:05	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 25/08/2023 14:05	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 389740	Marina de Marchi dos Santos Nascimento em 14/08/1991		Emissão em 28/08/2023 10:05 Retorno em 30/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 28/08/2023 10:06	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 28/08/2023 10:06	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 28/08/2023 10:06	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 28/08/2023 10:06	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 9 guias, 36 exames e 9 pacientes		Descontos: R\$ 0,00	R\$ 622,35

Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL

Guia: 385618	Mara Cristina Silva Marques Nascimento em 30/07/1980		Emissão em 02/08/2023 08:19 Retorno em 04/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 02/08/2023 08:19	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 02/08/2023 08:19	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 02/08/2023 08:19	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 02/08/2023 08:19	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 385697	Jessica Maria Aguiar Nascimento em 18/02/1997		Emissão em 02/08/2023 12:30 Retorno em 04/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 02/08/2023 12:30	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 02/08/2023 12:30	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 02/08/2023 12:30	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 02/08/2023 12:30	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 385979	Isabela Silva Alteia Nascimento em 21/07/1994		Emissão em 03/08/2023 14:26 Retorno em 07/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 03/08/2023 14:27	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 03/08/2023 14:28	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 03/08/2023 14:28	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 03/08/2023 14:28	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 386131	Edna Oliveira Farias Nascimento em 31/07/1985		Emissão em 04/08/2023 10:56 Retorno em 08/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 04/08/2023 10:56	Preço: R\$ 13,50

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 04/08/2023 10:56	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 04/08/2023 10:56	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 04/08/2023 10:56	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 386548	Kheroleen Stefany do Carmo Barbosa		Emissão em 08/08/2023 08:28
	Nascimento em 02/07/1992		Retorno em 10/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 08/08/2023 08:29	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 08/08/2023 08:29	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 08/08/2023 08:29	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 08/08/2023 08:29	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 386666	Vitória Maria Barbosa Caetano dos Santos		Emissão em 08/08/2023 13:50
	Nascimento em 17/05/2001		Retorno em 10/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 08/08/2023 13:51	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 08/08/2023 13:52	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 08/08/2023 13:52	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 08/08/2023 13:52	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 386897	Nadia Gutierrez Samuel		Emissão em 09/08/2023 15:59
	Nascimento em 11/12/1994		Retorno em 11/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 09/08/2023 16:00	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 09/08/2023 16:00	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 09/08/2023 16:00	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 09/08/2023 16:00	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 387119	Gabriela Frederico dos Santos Floriano		Emissão em 10/08/2023 15:43
	Nascimento em 16/08/1994		Retorno em 14/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 10/08/2023 15:44	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 10/08/2023 15:44	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 10/08/2023 15:44	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 10/08/2023 15:44	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 387336	Maria Vitoria Moreira Gallis		Emissão em 12/08/2023 07:16
	Nascimento em 16/01/2001		Retorno em 16/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 12/08/2023 07:23	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 12/08/2023 07:23	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 12/08/2023 07:24	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 12/08/2023 07:24	Preço: R\$ 18,55

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 387621	Liliane Tenorio de Lima Rocha Nascimento em 14/07/1986		Emissão em 14/08/2023 15:41 Retorno em 16/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 14/08/2023 15:43	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 14/08/2023 15:43	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 14/08/2023 15:43	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 14/08/2023 15:43	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 387805	Beatriz Souza Araujo Nascimento em 23/01/1997		Emissão em 15/08/2023 11:50 Retorno em 17/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 15/08/2023 11:50	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 15/08/2023 11:50	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 15/08/2023 11:50	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 15/08/2023 11:51	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 388703	Thaline Aparecida Russo Barboza Nascimento em 08/04/1998		Emissão em 21/08/2023 15:02 Retorno em 23/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 21/08/2023 15:03	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 21/08/2023 15:03	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 21/08/2023 15:03	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 21/08/2023 15:03	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 389562	Fernando Gustavo Cordeiro Atilio Nascimento em 08/10/1997		Emissão em 26/08/2023 07:05 Retorno em 30/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 26/08/2023 07:06	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 26/08/2023 07:06	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 26/08/2023 07:06	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 26/08/2023 07:07	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 96 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 13 guias, 52 exames e 13 pacientes		Descontos: R\$ 0,00	R\$ 898,95
Total Geral: 24 guias, 96 exames e 24 pacientes		Descontos: R\$ 0,00	R\$ 1.659,60

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:07
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36,050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130022593022110081181041194890000013830

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 92.902

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 138,30

VALOR COBRADO 138,30

NR.AUTENTICACAO B.86E.4F3.ACE.90E.964

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

5819

Código de Verificação de Autenticidade
LFDDM82UG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/09/2023 às 08:46:51

Chave de Acesso

1941389LIGTKPSBY5DK8FY1B91VTVRE

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		GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			22/09/2023
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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Hospital, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	898,95	R\$ 898,95

Rogério Amadeo Rosolino
17/09/2023
17/09/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 898,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 898,95	R\$ 17,98	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 898,95			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$120,91 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,65%) R\$24,18		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5819 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LFDDM82UG

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Relação de Exames



Exames solicitados no período de 01/08/2023 00:00 a 31/08/2023 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB
Periódicos - Média Complexidade, AHBB Periódicos - UTI, AHBB Periódicos - HSL

☐ Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB Periódicos - UTI

Guia: 385679	Mariana Cristina Pinto Nascimento em 01/06/1988	Emissão em 02/08/2023 10:16 Retorno em 04/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 02/08/2023 10:16	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 02/08/2023 10:16	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 02/08/2023 10:16	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 02/08/2023 10:16	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 69,15
Guia: 388695	Marildo de Almeida Souza Nascimento em 24/07/1989	Emissão em 21/08/2023 13:13 Retorno em 23/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 21/08/2023 13:14	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 21/08/2023 13:14	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 21/08/2023 13:14	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 21/08/2023 13:14	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 69,15
Total Convênio: 2 guias, 8 exames e 2 pacientes		R\$ 138,30
		Descontos: R\$ 0,00

Convênio: 147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade

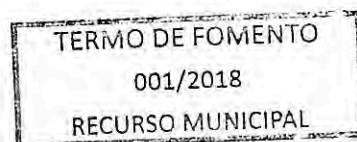
Guia: 386606	Amanda Holanda Lourenço Nascimento em 17/12/1993	Emissão em 08/08/2023 10:16 Retorno em 10/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 08/08/2023 10:17	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 08/08/2023 10:17	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 08/08/2023 10:17	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 08/08/2023 10:17	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 69,15
Guia: 388201	Fabiana Timpurim Zago Nascimento em 04/09/1984	Emissão em 17/08/2023 13:08 Retorno em 21/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 17/08/2023 13:08	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 17/08/2023 13:08	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 17/08/2023 13:08	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 17/08/2023 13:08	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 69,15

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Guia: 388671	Andressa Cristina Alves Nascimento em 24/08/1981	Emissão em 21/08/2023 09:58 Retorno em 23/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 21/08/2023 09:59	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 21/08/2023 09:59	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 21/08/2023 09:59	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 21/08/2023 09:59	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 69,15
Guia: 388763	Izabel Pereira Bispo Nascimento em 13/10/1967	Emissão em 22/08/2023 07:25 Retorno em 24/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 22/08/2023 07:25	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 22/08/2023 07:25	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 22/08/2023 07:25	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 22/08/2023 07:25	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 69,15
Guia: 388912	Beatriz Kettlen Pereira Ramos Nascimento em 28/04/1985	Emissão em 22/08/2023 13:22 Retorno em 24/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 22/08/2023 13:22	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 22/08/2023 13:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 22/08/2023 13:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 22/08/2023 13:22	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 69,15
Guia: 389044	Caroline Brandão Pires de Almeida Nascimento em 22/11/1988	Emissão em 23/08/2023 08:38 Retorno em 25/08/2023 17:00
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 23/08/2023 08:38	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 23/08/2023 08:38	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 23/08/2023 08:38	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 23/08/2023 08:38	Preço: R\$ 13,50
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 69,15
Guia: 389119	Giovana Batista de Andrade Nascimento em 28/07/1999	Emissão em 23/08/2023 15:47 Retorno em 25/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 23/08/2023 15:47	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 23/08/2023 15:47	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 23/08/2023 15:47	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 23/08/2023 15:47	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 69,15
Guia: 389511	David Jean Gregorio Nascimento em 18/11/1987	Emissão em 25/08/2023 14:03 Retorno em 29/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 25/08/2023 14:04	Preço: R\$ 13,50



Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 25/08/2023 14:05	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 25/08/2023 14:05	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 25/08/2023 14:05	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 389740	Marina de Marchi dos Santos		Emissão em 28/08/2023 10:05
	Nascimento em 14/08/1991		Retorno em 30/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 28/08/2023 10:06	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 28/08/2023 10:06	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 28/08/2023 10:06	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 28/08/2023 10:06	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 9 guias, 36 exames e 9 pacientes			R\$ 622,35
		Descontos: R\$ 0,00	

Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL

Guia: 385618	Mara Cristina Silva Marques		Emissão em 02/08/2023 08:19
	Nascimento em 30/07/1980		Retorno em 04/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 02/08/2023 08:19	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 02/08/2023 08:19	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 02/08/2023 08:19	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 02/08/2023 08:19	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 385697	Jessica Maria Aguiar		Emissão em 02/08/2023 12:30
	Nascimento em 18/02/1997		Retorno em 04/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 02/08/2023 12:30	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 02/08/2023 12:30	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 02/08/2023 12:30	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 02/08/2023 12:30	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 385979	Isabela Silva Alteia		Emissão em 03/08/2023 14:26
	Nascimento em 21/07/1994		Retorno em 07/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 03/08/2023 14:27	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 03/08/2023 14:28	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 03/08/2023 14:28	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 03/08/2023 14:28	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 386131	Edna Oliveira Farias		Emissão em 04/08/2023 10:56
	Nascimento em 31/07/1985		Retorno em 08/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 04/08/2023 10:56	Preço: R\$ 13,50

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 04/08/2023 10:56	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 04/08/2023 10:56	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 04/08/2023 10:56	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 386548	Kheroleen Stefany do Carmo Barbosa		Emissão em 08/08/2023 08:28
	Nascimento em 02/07/1992		Retorno em 10/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 08/08/2023 08:29	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 08/08/2023 08:29	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 08/08/2023 08:29	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 08/08/2023 08:29	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 386666	Vitória Maria Barbosa Caetano dos Santos		Emissão em 08/08/2023 13:50
	Nascimento em 17/05/2001		Retorno em 10/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 08/08/2023 13:51	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 08/08/2023 13:52	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 08/08/2023 13:52	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 08/08/2023 13:52	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 386897	Nadia Gutierrez Samuel		Emissão em 09/08/2023 15:59
	Nascimento em 11/12/1994		Retorno em 11/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 09/08/2023 16:00	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 09/08/2023 16:00	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 09/08/2023 16:00	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 09/08/2023 16:00	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 387119	Gabriela Frederico dos Santos Floriano		Emissão em 10/08/2023 15:43
	Nascimento em 16/08/1994		Retorno em 14/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 10/08/2023 15:44	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 10/08/2023 15:44	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 10/08/2023 15:44	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 10/08/2023 15:44	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 387336	Maria Vitoria Moreira Gallis		Emissão em 12/08/2023 07:16
	Nascimento em 16/01/2001		Retorno em 16/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 12/08/2023 07:23	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 12/08/2023 07:23	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 12/08/2023 07:24	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 12/08/2023 07:24	Preço: R\$ 18,55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 387621	Liliane Tenorio de Lima Rocha		Emissão em 14/08/2023 15:41
	Nascimento em 14/07/1986		Retorno em 16/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 14/08/2023 15:43	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 14/08/2023 15:43	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 14/08/2023 15:43	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 14/08/2023 15:43	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 387805	Beatriz Souza Araujo		Emissão em 15/08/2023 11:50
	Nascimento em 23/01/1997		Retorno em 17/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 15/08/2023 11:50	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 15/08/2023 11:50	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 15/08/2023 11:50	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 15/08/2023 11:51	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 388703	Thaline Aparecida Russo Barboza		Emissão em 21/08/2023 15:02
	Nascimento em 08/04/1998		Retorno em 23/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 21/08/2023 15:03	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 21/08/2023 15:03	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 21/08/2023 15:03	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 21/08/2023 15:03	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 389562	Fernando Gustavo Cordeiro Atilio		Emissão em 26/08/2023 07:05
	Nascimento em 08/10/1997		Retorno em 30/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 26/08/2023 07:06	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 26/08/2023 07:06	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 26/08/2023 07:06	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 26/08/2023 07:07	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 96 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 13 guias, 52 exames e 13 pacientes			R\$ 898,95
		Descontos: R\$ 0,00	
Total Geral: 24 guias, 96 exames e 24 pacientes			R\$ 1.659,60
		Descontos: R\$ 0,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:07
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130022673022410081181009194890000089895

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 92.903

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 898,95

VALOR COBRADO 898,95

NR.AUTENTICACAO 3.240.775.046.66D.41F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

5815

Código de Verificação de Autenticidade
IGC3IU6UA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/09/2023 às 08:25:31

Chave de Acesso

1941366XXX51.OXT6PA4SMCJC5N13AL7M

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/09/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail diaglab@hotmail.com	Telefone (14) 3406-5179
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	Exames laboratoriais referentes AIH SUS no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	4 353 10	R\$ 4 353 10

Rogério Apolônio Rosalino
Líder de Faturamento

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 4.353,10	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.353,10	Total do ISS R\$ 87,06	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.353,10

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$585,49 Estadual (10,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$117,10

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEB(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5815 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IGC3IU6UA

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:07
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130022163022110081181025694890000435310

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 92.904

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.353,10

VALOR COBRADO 4.353,10

NR.AUTENTICACAO 4.1A2.AD0.EF4.2DA.ABE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

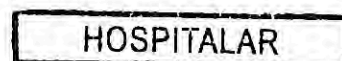
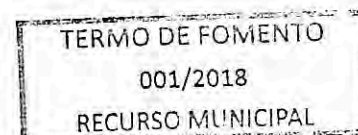
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 20230925u32631717000128	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000221	
			Data e Hora de Emissão 25/09/2023 11:52:32 Código de Verificação SA3C-J7YF	
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 01/08/2023 a 31/08/2023 - R\$ 31.470,20 - Termo de fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
Valor Bruto: R\$ 31.470,20				
Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 472,05 Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 1.463,36				
Valor Líquido: R\$ 29.534,79				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 31.470,20				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	472,05	314,70	944,11	204,55
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	31.470,20	2,00%	629,40	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 5.255,52 (16,70%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023.				



Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

<https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?ccm=61764442&nf=221&cod=SA3CJ7YF>

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:07
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400011920014694880002953479

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 92.905

DATA DE VENCIMENTO 29/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 29.534,79

VALOR COBRADO 29.534,79

NR. AUTENTICACAO A.BA3.5DD.A02.955.972

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001815 - 1

Autenticidade

IUL5-4AFK

Data de Emissão

25/09/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 IM: 57502 IE:

Fone: 34135049

End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas de catarata, no quantitativo de 23 cirurgias no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - 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:

R\$ 2.386,94 13,45% Tributos Federais

R\$ 576,77 3,25% Tributos Municipais

R\$ 2.963,72 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 2.963,72 - Aliq: 16,70%

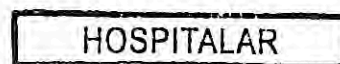
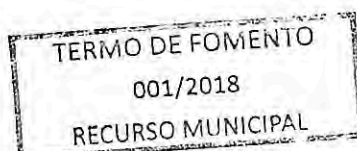
Situação de Tributação

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				



04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:07
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005268008613108394890001665538

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 92.906

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 16.655,38

VALOR COBRADO 16.655,38

NR.AUTENTICACAO 2.25E.9AD.8AD.98A.FB8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2092

Código de Verificação de Autenticidade
73BVIC0MK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

26/09/2023 às 09:18:31

Chave de Acesso

1943665ORIVJ20GNYOVQ9G6KGCL3TDPO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 26/09/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Cadastro 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade Garça-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705
	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em ultrassom de mama, no quantitativo de 11, período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R\$770,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	770,00	R\$ 770,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em mamografias, no quantitativo de 71, período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R\$1.065,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	1.065,00	R\$ 1.065,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.835,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.835,00	Total do ISS R\$ 55,05	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.835,00 x 0,65%) R\$ 11,93	COFINS (1.835,00 x 3,00%) R\$ 55,05	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.835,00 x 1,50%) R\$ 27,53	CSLL (1.835,00 x 1,00%) R\$ 18,35	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	--	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.722,14

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$246,81 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$49,36

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2092 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 73BVIC0MK.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:07
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130006893022110081921099294890000172214

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 92.907

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.722,14

VALOR COBRADO 1.722,14

=====

NR.AUTENTICACAO 9.983.33E.713.5B1.50B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
782
Código de Verificação de Autenticidade
ZLDFXEQAB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2023 às 16:41:06
Chave de Acesso
1943916NXVDMOH2MSIDT9OVFBLCJRD44

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 26/09/2023
Oplante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1714609	Cadastro 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 371	CEP 17402-012	Cidade Garça-SP	Complemento	Bairro WILLIAMS
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de ginecologia e obstetrícia, no quantitativo de 6 cirurgias no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - 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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.912,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.912,50	R\$ 57,38	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 782 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZLDFXEQAB.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:07
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001393022710188621048494890000179487

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 92.908
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.794,87
VALOR COBRADO 1.794,87
=====

NR.AUTENTICACAO 5.B4E.258.20F.99C.071
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

000945

2ª Via: Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006461-0	Código de Baixa 2-850882-1-9	Hidômetro Y21S119367	Referência 9/2023	Vencimento 29/09/2023				
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO						
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço da Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70						
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:						
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3750	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP	Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114				
Nº Economia 1	Dias 30	Média 86	Período de Leitura 08/07/2023 a 07/08/2023	Leitura Anterior 1454	Leitura Atual 1532	Resid	Consumo 78	Cons. Fat 78
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO		Possui Água: S Possui Esgoto: S		
Discriminação das Receitas						218,79		
Água						196,91		
Esgoto								
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data			
6/2023	87	87	1454	31	08/07/2023			
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			
Média	86,33	86,33						
Tabela de Qualidade da Água								
Parâmetros	Padrão	Resultado						
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MGL						
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MGL						
Cor	0,0 até	0,5 UIC						
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIC						
P.H	6,0 até 9,0	7,0						
Col. Totais								
Col								
TOTAL DA CONTA:						415,70		

<<< 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

28/09/2023 07:34:53

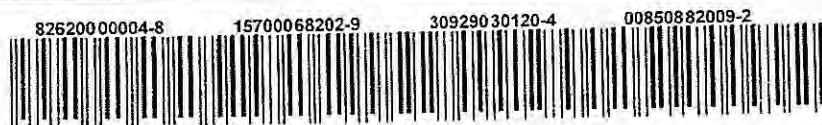


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

2ª Via: Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 9/2023	Vencimento 29/09/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 28/09/2023
53-WILLIAMS	Com pl:	Código de Baixa 2-850882-1-9
Código de Ligação: 006461-0		Total da Conta: 415,70



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000946

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82620000004-8	15700068202-9
	30929030120-4	00850882009-2
Data do pagamento		29/09/2023
Valor Total		415,70

DOCUMENTO: 092909
AUTENTICACAO SISBB: E.533.D90.16A.475.25B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

2ª Via - Fatura de Serviços Água e Esgoto

000947

Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-850886-1-9	Hidrômetro E22G0 22659	Referência 9/2023	Vencimento 29/09/2023			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO					
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70					
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Compl:					
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3770	Sector: 00003	Rota: 00021 Seq: 7116			
Nº Economia 1	Dias 30	Média 0	Período de Leitura 08/07/2023 a 07/08/2023	Leitura Anterior 201			
Situação SEM HIDRÔMETRO		Categoria HOSPITAIS	Leitura Atual 201	Resid 0			
Consumo 0		Cons. Fat 10					
Discriminação das Recettas		Possu Água S Possu Esgoto S					
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	Água	Esgoto
8/2023	0	10	201	31	08/07/2023	28,05	
7/2023	0	10	201	29	07/06/2023	25,25	
6/2023	0	10	201	29	05/05/2023		
5/2023	0	10	201	32	10/04/2023		
4/2023	0	10	201	28	09/03/2023		
3/2023	0	10	201	30	09/02/2023		
Média	0,00	10,00					
Tabela de Qualidade da Água							
Parâmetros	Padrão	Resultado					
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l					
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l					
Cor	0,0 até	0,5 UIC					
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT					
P.H	6,0 até 9,0	7,0					
Col. Totais							
Col							
TOTAL DA CONTA:						53,30	

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

28/09/2023 07:39:40



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

2ª Via - Fatura de Serviços Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 9/2023	Vencimento 29/09/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 28/09/2023
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-850886-1-9
Código de Ligação: 006463-2	Total da Conta: 53,30	

82640000000-4

53300068202-1

30929030120-4

00850886009-8



Handwritten signature

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000948

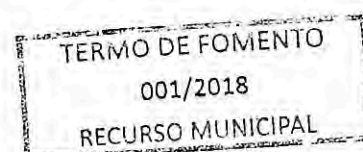
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82640000000-4	53300068202-1
	30929030120-4	00850886009-8
Data do pagamento		29/09/2023
Valor Total		53,30

DOCUMENTO: 092910
AUTENTICACAO SISBB: 5.D66.0D9.267.39B.21D





Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

000949

2ª Via - Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligação 006462-1	Código de Baixa 2-850884-1-9	Hidrómetro C03L000230	Referência 9/2023	Vencimento 29/09/2023				
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO						
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70						
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:						
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3760		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115						
Nº Economia 1	Dias 30	Média 4	Período de Leitura 08/07/2023 a 07/08/2023	Leitura Anterior 4928	Leitura Atual 4936	Resid 8	Consumo 10	Cons. Fat 10
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO		Possui Água: S Possui Esgoto: S		
Refer. Cons. L. Cons. P. Leitura Nº Dias Data				Discriminação das Receitas				
8/2023 0 10 4928 31 08/07/2023				Água 28,05				
7/2023 5 10 4928 29 07/06/2023				Esgoto 25,25				
6/2023 4 10 4923 29 09/05/2023								
5/2023 5 10 4919 32 10/04/2023								
4/2023 3 10 4914 23 09/03/2023								
3/2023 5 10 4911 30 09/02/2023								
Média 3,67 10,00								
Tabela de Qualidade da Água								
Parâmetros	Padrão	Resultado						
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L						
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L						
Cor	0,0 até	0,5 UC						
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT						
P.H	6,0 até 9,0	7,0						
Col. Totais								
Col								
TOTAL DA CONTA:				53,30				

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

28/09/2023 07:37:25



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

2ª Via - Fatura de Serviços Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 9/2023	Vencimento 29/09/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064		Emissão 28/09/2023	Código de Baixa 2-850884-1-9
53-WILLIAMS Compl:		Total da Conta: 53,30	
Código de Ligação: 006462-1			

8266000000-2

53300068202-1

30929030120-4

00850884009-0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000950

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS

Codigo de Barras 82660000000-2 53300068202-1

30929030120-4 00850884009-0

Data do pagamento 29/09/2023

Valor Total 53,30

DOCUMENTO: 092911

AUTENTICACAO SISBB: 2.A61.7BC.A48.081.9A8

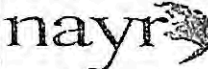
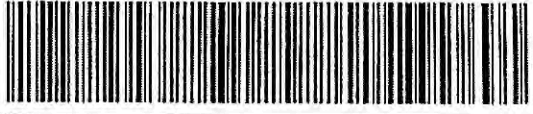
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000951

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 Nº004918 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 004918 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5023.0802.5822.6700.0160.5500.2000.0049.1819.6086.5876 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) 6107 - VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150230032265899 - 30/08/2023 13:39:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 28.334.894-1	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CFP 02.582.267/0001-60	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME DA RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CFP 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 30/08/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 14 3407-5062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 13:39:28

FATURA / DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
0049182-1-1	29/09/2023	541,65						
0049182-1-2	16/10/2023	541,65						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.083,30	VALOR DO ICMS	130,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.083,30
VALOR DE FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.083,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME - RAZÃO SOCIAL ALFA TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Contrat. Por Conta Remetente	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	CNPJ - CFP 82.110.818/0002-02
ENDEREÇO BR-116 SN		MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1017920304	
QUANTIDADE 3,00	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 38,70	PESO LÍQUIDO 35,80

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 IPI
011044	INVOLUCRO LEVE 120X120 C/ 20 UNID - NAYR SAUDE	63079010	000	6107	PCT	15,00	27,11	0,00	406,65	406,65	48,80	0,00	12 0
011233	INVOLUCRO LEVE 160X160 C/ 20 UNID - NAYR SAUDE	63079010	000	6107	PCT	15,00	45,11	0,00	676,65	676,65	81,20	0,00	12 0
	HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado <i>Bruno Joaquim</i>												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA DE PAGAMENTO: 30/45 DIAS NO BOLETO ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, WILLIAMS - GARÇA, SP. CEP: 17402064 - HORARIO DE RECEBIMENTO: DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 13H AS 17H. - ID BONECO: 307116790 Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) IE SP: S12010305119. Val. Ref.Emenda Const S7/2015 e Conv. 93.152 e 153/2015. Base Cál: 1083,30. DIFA Dest: R\$ 65,00 DIFA Orig: R\$ 0,00, Fundo Amp. Pobreza: R\$ 0,00. N° Pedido: 03197 / N° Pedido Cliente: N° de Controle: 000995	URZ 1E53 TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	---

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:07
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691434020112836340399197310016994880000054165

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 92.912
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 541,65
VALOR COBRADO 541,65
=====

NR. AUTENTICACAO B.0E1.B23.C2C.CDE.6BC
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 37 Código de Verificação de Autenticidade 5VPZNLQPQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/09/2023 às 16:34:55 Chave de Acesso 1943897QZKXVZEHS0MVC4J3L2022A0NN 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		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				26/09/2023	
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	
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Alame das Resedas, 385	SALA 1		RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238	8402RB@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	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MEDICO EXAMINADOR - 1 CONSULTA - NO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 - R\$20,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018	20,00	R\$ 20,00

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- 2,00%	0000040000003					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 0,40	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\$ 20,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
 BANCO CORA - 403
 AG: 0001 C/C: 2589657-4
 PIX: 46.707.353/0001-27

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 37 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5VPZNLQPQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

000954

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 20,00

DEBITO EM: 29/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092913

AUTENTICACAO SISBB: 7.4AD.32D.32E.DF0.2B7

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

turismar Transportes e Turismo Ltda.-ME. Avenida Carlos Artencio, 1001 - Bairro Fragata - Marília/SP CNPJ: 13.048.503/0001-89	Fone/Fax: (14) 3451-1144 RECIBO 4170																						
RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE																							
Recebemos de <u>AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</u> estabelecida a <u>R. D. ORLANDO THIAGO SANTOS, 20-CL-6 em GARÇA/SP</u> inscrita no CNPJ (ME) sob nº <u>45.349.461/0009-80</u> , a importância supra de R\$ <u>239,40</u> <u>DUZENTOS E TRINTA NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS</u> , referente a venda de <u>42</u> <u>VALES-TRANSPORTE</u> e <u>01</u> <u>UM</u> <u>beneficiário</u> do favorecido, a serem utilizados no período de <u>01</u> <u>UM</u> <u>dia</u> , de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber:																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Quant.</th> <th style="width: 40%;">Numeração</th> <th style="width: 10%;">Itinerário</th> <th style="width: 40%;">Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">42</td> <td style="text-align: center;">a</td> <td style="text-align: center;">GARÇA a JATAÍ</td> <td style="text-align: center;">239,40</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">a</td> <td style="text-align: center;">a</td> <td style="text-align: center;">a</td> <td style="text-align: center;">a</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">a</td> <td style="text-align: center;">a</td> <td style="text-align: center;">a</td> <td style="text-align: center;">a</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">a</td> <td style="text-align: center;">a</td> <td style="text-align: center;">a</td> <td style="text-align: center;">a</td> </tr> </tbody> </table>	Quant.	Numeração	Itinerário	Valor	42	a	GARÇA a JATAÍ	239,40	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%; text-align: center;"> 13.048.503/0001-89 </td> <td style="width: 20%; text-align: center;"> 13.048.503/0001-89 </td> </tr> </table>	13.048.503/0001-89	13.048.503/0001-89
Quant.	Numeração	Itinerário	Valor																				
42	a	GARÇA a JATAÍ	239,40																				
a	a	a	a																				
a	a	a	a																				
a	a	a	a																				
13.048.503/0001-89	13.048.503/0001-89																						
Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo, em <u>Marília</u> , <u>27</u> de <u>Setembro</u> de <u>2023</u> .																							
Av. Carlos Artencio, 1001 - Box 12 TURISMAR Transportes e Turismo Ltda.-ME Marília/SP																							

Ana Paula da Silva
 RG: 34.979.384-0
 Assistente de RH

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

RECIBO DE ENTREGA -outubro/2023

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

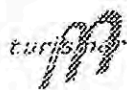
Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA RODRIGUES	HSL	42	02/10/23	<i>[Assinatura]</i>

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069068114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Po
 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
 DINHEIRO
 Troco

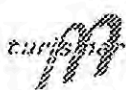
VAL

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8653 2116 2296
 Bpe nº 865319 Série 001 02/10
 Protocolo de autorização: 135230177546955
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 166016
 Localizador: 01000127005
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069068114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - 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
 DINHEIRO
 Troco

VALOR PAGO R\$

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8653 2116 2296
 Bpe nº 865320 Série 001 02/10/2023 12:06:18
 Protocolo de autorização: 135230177546955
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 166017
 Localizador: 010001270056
 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: 438069068114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



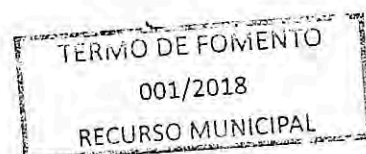
Tarifa
 Pedágio
 Taxa de Embarque
 Seguro
 Outros
 Valor Total R\$
 Desconto R\$
 Valor a Pagar R\$
 FORMA DE PAGAMENTO
 DINHEIRO
 Troco

VALOR PAGO R\$

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8653 2116 2296
 Bpe nº 865321 Série 001 02/10/2023 12:06:18
 Protocolo de autorização: 135230177546955
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 166018
 Localizador: 010001270056
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)



000958

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 Ele

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - 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: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8653 1616

Bpe nº 865316 Série 001 02/10/2023

Protocolo de autorização: 135230177546940

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 166013

Localizador: 010001270056

ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (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: **JAFÁ - 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

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8653 1718 0744 8976

Bpe nº 865317 Série 001 02/10/2023 12:06:14

Protocolo de autorização: 135230177546940

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 166014

Localizador: 010001270056

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 JR
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - 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 PAGO
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8653 1818 0866

Bpe nº 865318 Série 001 02/10/2023 12:06:14

Protocolo de autorização: 135230177546945

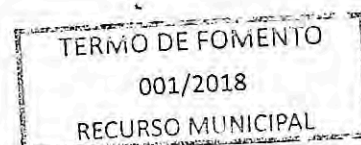
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 166015

Localizador: 010001270056

ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9,25%) (Lei Federal 12.741/2012)



000959

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, G.
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 Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - 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
 DINHEIRO
 Troco

VALOR

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8653 1316

Bpe nº 865313 Série 001 02/10/2023

Protocolo de autorização: 1352301775469

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 166010

Localizador: 010001270056

ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00

(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 Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - 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
 DINHEIRO 5,70
 Troco 0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8653 1419 6320 3002

Bpe nº 865314 Série 001 02/10/2023 12.06.11

Protocolo de autorização: 135230177546922

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 166011

Localizador: 010001270056

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: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - 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
 DINHEIRO
 Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8653 1516 4710

Bpe nº 865315 Série 001 02/10/2023 12.06.11

Protocolo de autorização: 135230177546928

Tipo BPe: Normal

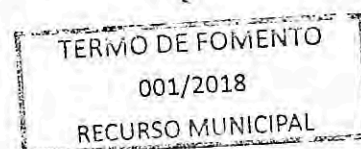


Nº Bilhete: 166012

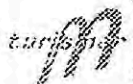
Localizador: 010001270056

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, GARÇA
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690661
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JOSE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 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: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8653 1013 5471

Bpe nº 865310 Série 001 02/10/2023 1:

Protocolo de autorização: 135230177546909

Tipo BPe: Normal

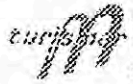


Nº Bilhete: 166007

Localizador: 010001270056

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, 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 Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 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

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8653 1119 4723 8458

Bpe nº 865311 Série 001 02/10/2023 12 06 07

Protocolo de autorização: 135230177546912

Tipo BPe: Normal

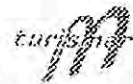


Nº Bilhete: 166008

Localizador: 010001270056

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, 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 Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Tarifa
 Pedágio
 Taxa de Embarque
 Seguro
 Outros
 Valor Total R\$
 Desconto R\$
 Valor a Pagar R\$
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR
 DINHEIRO
 Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8653 1217

Bpe nº 865312 Série 001 02/10/2023 12 06 07

Protocolo de autorização: 135230177546912

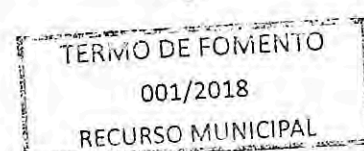
Tipo BPe: Normal



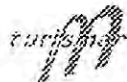
Nº Bilhete: 166009

Localizador: 010001270056

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, GARC
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 Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAJA - 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
 DINHEIRO
 Troco

VALOR P/

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8653 0714 45

Bpe nº 865307 Série 001 02/10/2023

Protocolo de autorização: 135230177546899

Tipo BPe: Normal

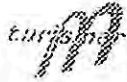


Nº Bilhete: 166004

Localizador: 010001270056

ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906611
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORC
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAJA - 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
 DINHEIRO
 Troco

5,70
 0,00
 0,00
 0,00
 0,00
 5,70
 0,00
 5,70
 5,70
 0,00

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8653 0819 5541 9851

Bpe nº 865308 Série 001 02/10/2023 12 06 04

Protocolo de autorização: 135230177546899

Tipo BPe: Normal

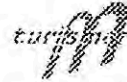


Nº Bilhete: 166005

Localizador: 010001270056

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 JO
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAJA - 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
 DINHEIRO
 Troco

VALOR PAC

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8653 0910 4851

Bpe nº 865309 Série 001 02/10/2023 11

Protocolo de autorização: 135230177546899

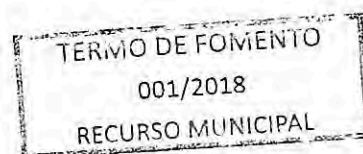
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 166006

Localizador: 010001270056

ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)



000962

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA,
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690661
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JOR
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

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 RS
Desconto RS
Valor a Pagar RS
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO
Troco
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8653 0418 2699
Bpe nº 865304 Série 001 02/10/2023 12
Protocolo de autorização: 135230177546878
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 166001
Localizador: 010001270056

ICMS RS 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB RS 0.00 (9.1
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, S
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 Eletrônica

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 RS
Desconto RS
Valor a Pagar RS
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO RS
DINHEIRO
Troco
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8653 0516 9403 0199
Bpe nº 865305 Série 001 02/10/2023 12:06:00
Protocolo de autorização: 135230177546883
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 166002
Localizador: 010001270056

ICMS RS 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB RS 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, G
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JOR
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo 020115
Linha MARILIA / GARCA
Plataforma:

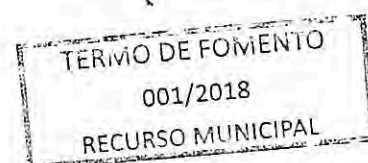


Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total RS
Desconto RS
Valor a Pagar RS
FORMA DE PAGAMENTO VALOR
DINHEIRO
Troco
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8653 0611
Bpe nº 865306 Série 001 02/10/2023 12:06:00
Protocolo de autorização: 13523017754688
Tipo BPe: Normal



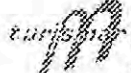
Nº Bilhete: 166003
Localizador: 010001270056

ICMS RS 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB RS 0.00
(Lei Federal 12.741/2012)



000963

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, 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: **GARÇA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 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: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8653 0119 2455 0300

Bpe nº 865301 Série 001 02/10/2023 12:05:56

Protocolo de autorização: 135230177546867

Tipo BPe: Normal



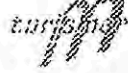
Nº Bilhete: 165998

Localizador: 010001270056

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, 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: **GARÇA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Tarifa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R\$	
Desconto R\$	
Valor a Pagar R\$	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR P
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8653 0212 01

Bpe nº 865302 Série 001 02/10/2023

Protocolo de autorização: 135230177546867

Tipo BPe: Normal



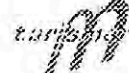
Nº Bilhete: 165998

Localizador: 010001270056

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. R\$ 0,00

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, 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: **GARÇA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 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: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8653 0317 28

Bpe nº 865303 Série 001 02/10/2023 1

Protocolo de autorização: 135230177546867

Tipo BPe: Normal

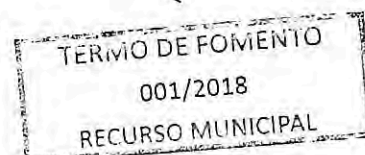


Nº Bilhete: 166000

Localizador: 010001270056

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. R\$ 0,00

(Lei Federal 12.741/2012)



CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFÁ - SP**
Data: | Horário: | F
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 **VALC**
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8652 98

Bpe nº 865298 Série 001 02/10/2023

Protocolo de autorização: 13523017754

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 165995

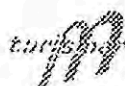
Localizador: 010001270056

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: **JAFÁ - 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: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8652 9914 7750 2794

Bpe nº 865299 Série 001 02/10/2023 12:05:53

Protocolo de autorização: 135230177546857

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 165996

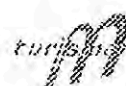
Localizador: 010001270056

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: **JAFÁ - 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 PAGO R\$**
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8653 0015 6081

Bpe nº 865300 Série 001 02/10/2023 11:05:53

Protocolo de autorização: 135230177546863

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 165997

Localizador: 010001270056

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

000965

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO,
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906114
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: | 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

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8652 9511

Bpe nº 865295 Série 001 02/10/2023

Protocolo de autorização: 135230177546

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 165992

Localizador: 010001270056

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906114
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

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8652 9614 8648 9248

Bpe nº 865296 Série 001 02/10/2023 12:05:50

Protocolo de autorização: 135230177546839

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 165993

Localizador: 010001270056

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: 43806906114
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

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8652 9716 8830

Bpe nº 865297 Série 001 02/10/2023 12:05:50

Protocolo de autorização: 135230177546844

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 165994

Localizador: 010001270056

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

000966

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, C
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SA
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem El

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - 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
 DINHEIRO
 Troco

VALOR F

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8652 9318 25
 Bpe nº 865292 Série 001 02/10/2023
 Protocolo de autorização: 135230177546815
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 165989

Localizador: 010001270056

ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,00%)
 (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: **JAFÁ - 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
 DINHEIRO 5,70
 Troco 0,00

VALOR PAGO R\$

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8652 9318 3402 9900
 Bpe nº 865293 Série 001 02/10/2023 12:05:46
 Protocolo de autorização: 135230177546822
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 165990

Localizador: 010001270056

ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,25%)
 (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 JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - 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
 DINHEIRO
 Troco

VALOR PAG

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8652 9417 9434
 Bpe nº 865294 Série 001 02/10/2023 12:05:46
 Protocolo de autorização: 135230177546827
 Tipo BPe: Normal



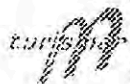
Nº Bilhete: 165991

Localizador: 010001270056

ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, C
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SA
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem E

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - 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
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8652 8914

Bpe nº 865289 Série 001 02/10/20

Protocolo de autorização: 1352301775461

Tipo BPe: Normal



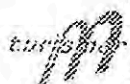
Nº Bilhete: 165986

Localizador: 010001270056

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00

(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: **JAFÁ - 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: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8652 9015 3834 0351

Bpe nº 865290 Série 001 02/10/2023 12:05:43

Protocolo de autorização: 135230177546811

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 165987

Localizador: 010001270056

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: 4380690
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - 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 PAGO R\$
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8652 9118 670

Bpe nº 865291 Série 001 02/10/2023 12:05:43

Protocolo de autorização: 135230177546815

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 165988

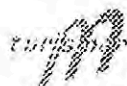
Localizador: 010001270056

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,
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. S.
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - 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
 DINHEIRO
 Troco

VALOR

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8652 8611

Bpe nº 865286 Série 001 02/10/2021

Protocolo de autorização: 135230177546

Tipo BPE: Normal

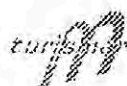


Nº Bilhete: 165983

Localizador: 010001270056

ICMS RS 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB RS 0
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - 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

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8652 8711 2820 4118

Bpe nº 865287 Série 001 02/10/2023 12 05 39

Protocolo de autorização: 135230177546796

Tipo BPE: Normal

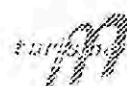


Nº Bilhete: 165984

Localizador: 010001270056

ICMS RS 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB RS 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: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - 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 PAGO R\$
 DINHEIRO
 Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8652 8814 6900

Bpe nº 865288 Série 001 02/10/2023 12 05 39

Protocolo de autorização: 135230177546800

Tipo BPE: Normal



Nº Bilhete: 165985

Localizador: 010001270056

ICMS RS 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB RS 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

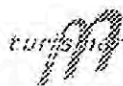
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000969

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, C
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43801
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SA
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem E

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Taxa
 Pedágio
 Taxa de Embarque
 Seguro
 Outros
 Valor Total R\$
 Desconto R\$
 Valor a Pagar R\$
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR
 DINHEIRO
 Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8652 8317

Bpe nº 865283 Série 001 02/10/20

Protocolo de autorização: 135230177546

Tipo BPe: Normal

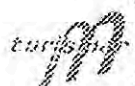


Nº Bilhete: 165980

Localizador: 010001270056

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (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: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Taxa 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

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8652 8410 6215 6668

Bpe nº 865284 Série 001 02/10/2023 12 05 36

Protocolo de autorização: 135230177546785

Tipo BPe: Normal

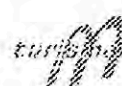


Nº Bilhete: 165981

Localizador: 010001270056

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 Eletr

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltron:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Taxa
 Pedágio
 Taxa de Embarque
 Seguro
 Outros
 Valor Total R\$
 Desconto R\$
 Valor a Pagar R\$
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAG
 DINHEIRO
 Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8652 8514 6214

Bpe nº 865285 Série 001 02/10/2023 11

Protocolo de autorização: 135230177546786

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 165982

Localizador: 010001270056

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

000970

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, G.
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438066
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO
MARILIA SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

Origem: GARCA - SP
Destino: Jafa - SP
Data: | Horário: | Poltro
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 P
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8652 8013 02

Bpe nº 865280 Série 001 02/10/2023

Protocolo de autorização: 135230177546770

Tipo BPe: Normal

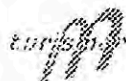


Nº Bilhete: 165977

Localizador: 010001270056

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (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, PO. 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: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8652 8110 2661 0750

Bpe nº 865281 Série 001 02/10/2023 12 05 32

Protocolo de autorização: 135230177546770

Tipo BPe: Normal

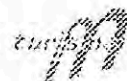


Nº Bilhete: 165978

Localizador: 010001270056

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, PO. SAO J
MARILIA SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

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 P
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8652 8212 9870

Bpe nº 865282 Série 001 02/10/2023 12

Protocolo de autorização: 135230177546770

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 165979

Localizador: 010001270056

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
11550630GT

000971



Nº Nota
2573
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
06/NOV/2023 - 09:40:32
Competência
11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 2898
Complemento: NÃO INFORMADO
Município: São Carlos
E-mail: CONTATO@SHIELDCP.COM.BR

Insc. Municipal: 72104

Insc. Estadual:

Bairro: CENTRO
UF: SP

CEP: 13.560-200
País: BRASIL
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70
Complemento: Não Informado
Município: GARÇA
E-mail: null

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: Villa Willians
UF: SP

CEP: 17.400-000
País: BRASIL
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.

Parcela 08/12 Hospitalar

Boleto com vencimento em 03/12/2023

Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Sem efeito

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003

Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 575,00

Local de Prestação: GARÇA - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota
0,00	0,00	575,00	4,95	28,46	575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
11550630GT

Número da Nota
2573 2018
RECURSO MUNICIPAL

Local

Data

Assinatura

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04142.327198 32885.990005 1 95530000057500

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 03/12/2023
Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47 R MAL DEODORO, 2898, , 13560201 - CENTRO - SAO CARLOS - SP					Agência/Código Beneficiário 7193/28859-9
Data do documento 06/11/2023	Núm. do documento 2573	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 06/11/2023	Nosso Número 157 / 00041423 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 575,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% PAGUE SUA FATURA EM DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC. HOSPITALAR B. DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					

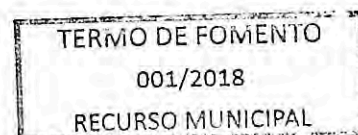
Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04142.327198 32885.990005 1 95530000057500

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 03/12/2023
Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47 R MAL DEODORO, 2898, , 13560201 - CENTRO - SAO CARLOS - SP					Agência/Código Beneficiário 7193/28859-9
Data do documento 06/11/2023	Núm. do documento 2573	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 06/11/2023	Nosso Número 157 / 00041423 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 575,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% PAGUE SUA FATURA EM DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC. HOSPITALAR B. DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



000973

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 239,40

DEBITO EM: 29/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092914

AUTENTICACAO SISBB: 8.0C3.E71.FF9.FD3.DE9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



MUNICÍPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

11628

Código de Verificação de Autenticidade

EQ2DCCFME

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/09/2023 às 13:09:19

Chave de Acesso

X47K20SVJSF2Q9XWJGADSOT3ZOZAUWV

Para certificação da autenticidade acesso
http://179.174.56.79:8090/issweb_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JAU-SP	Local da Prestação JAU - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/09/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 67.063.271/0007-52	RG/Inscrição Estadual 401.310.744.118	Inscrição Municipal 59815	Cadastro 005981500	Nome/Razão Social PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA
Logradouro AV. FREDERICO OZANAN, 1488A	Complemento	Bairro VILA SANTA MARIA	E-mail jaque@acass.com.br	
CEP 17205-000	Cidade JAU-SP	Telefone		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento	Bairro Williams	E-mail
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
42,00	UN	SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - VALE TRANSPORTE	4,20	R\$ 176,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 000016.0000001	Código CNAE 4921301	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporta coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...					
Valor Total dos Serviços R\$ 176,40	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 176,40	Total do ISS R\$ 5,29	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 176,40			Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R\$27,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$4,32		

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"
 F042322361985/F042322361573

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11628 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EQ2DCCFME.

Data

CPF/IRG

Assinatura

HOSPITALAR

Ana Paula da Silva
 RPF: 34.978.384-0
 Assistente de RH

RECIBO DE ENTREGA -outubro/2023

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	HSL	42	03/10/2023	<i>[Assinatura]</i>

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000976

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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

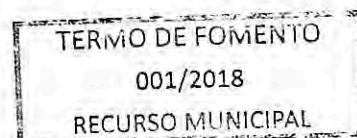
VALOR: R\$ 176,40

DEBITO EM: 29/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092915

AUTENTICACAO SISBB: 1.E59.B77.7D7.079.ABF



	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000001217 - 1	
			Autenticidade EYZU-P2EY	
			Data de Emissão 25/09/2023	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de urologia, no quantitativo de 10 cirurgias no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R\$ 4.700,00 - Termo de fomento 001/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 70,50	PIS (R\$) 30,55	COFINS (R\$) 141,00	CSLL (R\$) 47,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.700,00	Aliquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 141,00	Valor Total da Nota (R\$) 4.700,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.410,95				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.07
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: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 4.410,95

DEBITO EM: 29/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092916

AUTENTICACAO SISBB: 9.2F6.DF4.D04.45D.9D0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000979


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

 PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)

Número da Nota

1000169

Data e Hora Emissão

26/09/2023 11:04:56

Código Verificação

1IESA83L

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 **Insc. Municipal:** 467221 **Insc. Estadual:** ISENTO
Nome/Razão Social: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA **Telefone:**
Endereço: Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802
Complemento: BL 2 AP 503
Município: BOTUCATU-SP **CEP:** 18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Municipal:** **Insc. Estadual:** ISENTO
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **Telefone:**
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Williams
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA-SP **CEP:** 17400-000
E-mail Tomador:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA, NO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 - 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

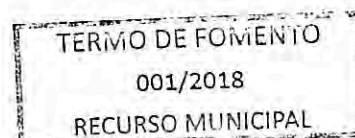
TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 2.720,00	Base de Cálculo	R\$ 2.720,00	GARÇA-SP
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Aliquota (%)	2,00	
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 54,40	NATUREZA OPERAÇÃO
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 2.720,00	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 2.720,00	
						Referência
						09/2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

26/09/2023

1.0.0


 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000980

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 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: 29/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092917

AUTENTICACAO SISBB: 4.DBB.874.8A4.1CB.F03

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

793

Código de Verificação de Autenticidade

XZHACBUFV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/09/2023 às 19:28:34

Chave de Acesso

1136778ADK6X9ML60L48QDOW8WO46KB

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.0.35:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação DUARTINA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 25/09/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.621.007/0001-02		5559/2018	000023080	ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME
Logradouro			Complemento	Bairro
AVENIDA SÃO PAULO, 572			SALA 03	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17470-041	Duartina-SP			tamy_ferreiradarocha@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
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			sala 06
			Bairro
			Williams
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17402-064	GARÇA - SP	3516705	16 33748438
			E-mail
			gestaocorpoclinico@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM DERMATOLOGIA - REF AO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 - NO TOTAL DE 26 PEQUENAS CIRURGIAS - NO VALOR DE R\$ 2817,36 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	2.817,3600	R\$ 2.817,36

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.01%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.817,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.817,36	R\$ 56,63	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.817,36			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$378,93 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$65,08		

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 793 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XZHACBUFV.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000982

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.07
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: 0396-4 - DUARTINA

CONTA: 13.001.062-7

FAVORECIDO: ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 29.621.007/0001-02

VALOR: R\$ 2.817,36

DEBITO EM: 29/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092918

AUTENTICACAO SISBB: 1.492.161.925.8BA.ED5

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

100983

VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA
RUA IVAI, Nro 2852 - VILA MARIN
CEP : 15501-470 - VOTUPORANGA - SP
e-mail : victoria240997@hotmail.com

Ins.Municipal: 13970600 CNPJ: 51.686.064/0001-29 I.E: -

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 21/09/2023 - 16:47:13	Data do Serviço 21/09/2023	Situação da nota Emitida	Número de controle 2023/394144	Nota Eletrônica nº5 - série B
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	-------------------------------

Nome/ Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL/AHBB

Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, Nro 70 - Williams

CEP/Cidade/UF: 17402-064 - GARÇA - SP

E-mail:

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: GARÇA-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R\$ 2.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.200,00	2.200,00	0,00	2,01%

**Prefeitura do Município de Votuporanga**

Estado de SÃO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO

C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)

CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.

NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsável Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	2.200,00
Base de Cálculo do ISS:	2.200,00
Valor do ISS:	44,22
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	2.200,00

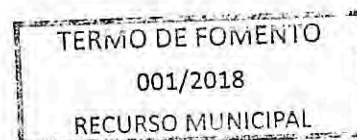
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630503007) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico



Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2023/838	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.I0K6I6.F3C5T7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 041D14699

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

HOSPITALAR

100984

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.07
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: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0038-8 - FOZ DO IGUAÇU

CONTA: 172.058-9

FAVORECIDO: VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA

CPF/CNPJ: 51.686.064/0001-29

VALOR: R\$ 2.200,00

DEBITO EM: 29/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092919

AUTENTICACAO SISBB: 2.82E.28E.514.624.071

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
88

Data de Emissão
29/09/2023

Data e Hora da
Competência
29/09/2023 às 07:29:38

Código de Verificação
1286-6143-1614

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.333.721/0001-63

Cód. Mobiliário 83223

Insc. Mun. 1.216.190

Nome

CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA

Logradouro

RUA-DR RAMALHO FRANCO

Bairro

CENTRO

Município

PENÁPOLIS

Número 00521

CEP 16300-049

UF SP

Autenticação



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Mun.

Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Inf. Comp.

Logradouro

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro

VILA WILLIAMS

Município

GARÇA

Complemento

sala 6

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70

CEP 17400-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	1.150,0000	1,00	6,00	1.150,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.150,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 - R\$ 1.150,00 - 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\$ 69,00 (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\$ 1.150,00

Item da Lista

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

2,1889

Base de Cálculo (R\$)

1.150,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

25,17

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recb(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 88 emitida em 29/09/2023 às 07:29:38 - Cód Verif 1286-6143-1614

Condições de Pagamento: Vencimento: 29/09/2023 Valor Total R\$ 1.150,00 Valor Líquido R\$ 1.150,00

Ass:

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

100996

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 31.683-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE

CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63

VALOR: R\$ 1.150,00

DEBITO EM: 29/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092920

AUTENTICACAO SISBB: 6.065.DC4.8B2.84C.8D1

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL