

PRESTAÇÃO DE CONTAS

HOSPITALAR

CONTA CORRENTE: 36050-3

OUTUBRO

2022

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

Ofício nº 0333/2022

Garça, 22 de novembro de 2022.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102
Garça/SP, CEP 17.400-000

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0002-93, com sede na Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303, Jardim Ariano, na cidade de Lins, Estado de São Paulo, CEP 16.400-000, vem, por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito em atenção à notificação em epigrafe prestar os seguintes esclarecimentos.

Considerando que em 30.11.2018 esta entidade firmou com o Município de Garça o Termo de Fomento 01/2018, bem como Termo de Colaboração 015/2018;

Considerando que pretende esta Municipalidade a prestação de contas relativos aos recursos repassados por meio de preenchimento de planilha em Excel, em desacordo com Manual de Prestação de Contas apresentado pelo Município, bem como, em desacordo com a IN 02/201 do TCE.

Considerando que, o preenchimento da planilha em Excel nos moldes solicitados por esta Municipalidade, importará em irregularidade das contas prestadas.

Considerando, por fim, que a não prestação de contas nos moldes solicitados por esta Municipalidade importará em suspensão de repasse que inviabilizará a regular manutenção dos atendimentos hospitalares.

É o presente para NOTIFICAR Vossa Senhoria, que a partir da presente data serão prestadas contas mensalmente, de duas maneiras, a saber: (i) por meio de preenchimento da planilha em Excel disponibilizada por esta Municipalidade, que desde já, manifesta esta Entidade ser irregular, pois em desacordo com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do

Município; (ii) prestação de contas realizadas por meio de planilha elaborada por esta entidade, em total consonância com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município, a qual deverá ser considerada válida para todos os efeitos.

E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Fomento nº 001/2018, referente a Prestação de Contas da Competência Setembro/2022 com pagamento Outubro/2022.

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:24:49 do dia 21/06/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/12/2022.

Código de controle da certidão: **ADF2.3E8E.651F.1ACC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Certidão nº: 25513672/2022

Expedição: 10/08/2022, às 11:18:57

Validade: 06/02/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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)

1000843-24.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

0011438-16.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

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

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

0011444-23.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011212-15.2017.5.15.0055 - TRT 15ª Região (2ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011618-11.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

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: 10.

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

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 45.349.461/0009-60**Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL**Endereço:** RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 / VILA WILLIAMS /
GARÇA / SP / 17400-000

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 10/10/2022 a 08/11/2022**Certificação Número:** 2022101018225712821850

Informação obtida em 27/10/2022 07:36:09

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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

Tipo de concessão:	Fomento
Ordem concessão:	12
Atendimento:	12
Lei subscritora:	nº 5.245 de 21/11/2018
Validade:	01/01/2022 a 31/12/2022
Res. pelo entidade:	Plínio Hernandez
Gerente de controle:	Elaine C. Graciano
TRANSFÔRE	
Sócio Anterior	
Rem. Adic. Financeira	438.277,42
VLR	

RECEITAS

Data	Nº. Doc.	Código	Nº. Doc.	Código	Valor	Saldo	Fonte
05/10/2022	1402	550.700.000.073.013			546.214,70 R\$	784.572,12 R\$	MUNICIPAL
05/10/2022	1403	543.913.440			377.219,47 R\$	1.161.791,59 R\$	FEDERAL
25/10/2022	1404	550.700.000.073.013			6.450,48 R\$	1.168.242,07 R\$	MUNICIPAL
25/10/2022	1405	550.700.000.073.013			1.478,88 R\$	1.169.720,95 R\$	MUNICIPAL
25/10/2022	1406	247.373.239			210.419,94 R\$	1.380.140,89 R\$	FEDERAL
25/10/2022	1407	247.373.239			200.000,00 R\$	1.580.140,89 R\$	FEDERAL
Total					1.451.028,33 R\$		

DESPESAS

Data	Nº. Doc.	Código	Nº. Doc.	Código	Valor	Saldo	Fonte	Destino	Valor	Atendido (s/n)
04/10/2022	12381	362,27 R\$			8.000,00 R\$	1.588.140,89 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
04/10/2022	12381	119,25 R\$			1.860,743,48 R\$	1.860,743,48 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
04/10/2022	12329	1.600,34 R\$			1.876,922,80 R\$	1.876,922,80 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
04/10/2022	513	578,77 R\$			1.878.384,03 R\$	1.878.384,03 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
04/10/2022	467	3,44 R\$			1.878.387,47 R\$	1.878.387,47 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
04/10/2022	474	3,44 R\$			1.878.390,91 R\$	1.878.390,91 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
04/10/2022	11	2.000,00 R\$			1.878.392,91 R\$	1.878.392,91 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	2.497,97 R\$			1.878.395,40 R\$	1.878.395,40 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	2.411,28 R\$			1.878.397,88 R\$	1.878.397,88 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	2.075,87 R\$			1.878.400,29 R\$	1.878.400,29 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	1.942,73 R\$			1.878.402,23 R\$	1.878.402,23 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	1.942,73 R\$			1.878.404,17 R\$	1.878.404,17 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	2.458,25 R\$			1.878.406,62 R\$	1.878.406,62 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	4.019,07 R\$			1.882.425,69 R\$	1.882.425,69 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	3.303,97 R\$			1.885.729,66 R\$	1.885.729,66 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	2.124,46 R\$			1.887.854,12 R\$	1.887.854,12 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	2.072,40 R\$			1.889.926,52 R\$	1.889.926,52 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	1.594,74 R\$			1.891.521,26 R\$	1.891.521,26 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	3.773,24 R\$			1.895.294,50 R\$	1.895.294,50 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	1.594,74 R\$			1.896.889,24 R\$	1.896.889,24 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	4.572,43 R\$			1.901.461,67 R\$	1.901.461,67 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	1.473,97 R\$			1.902.935,64 R\$	1.902.935,64 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	3.792,99 R\$			1.906.728,63 R\$	1.906.728,63 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	2.075,87 R\$			1.908.804,50 R\$	1.908.804,50 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	2.113,10 R\$			1.910.917,60 R\$	1.910.917,60 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	2.107,87 R\$			1.913.024,47 R\$	1.913.024,47 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	2.484,24 R\$			1.915.508,71 R\$	1.915.508,71 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	3.321,87 R\$			1.918.830,58 R\$	1.918.830,58 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	2.048,52 R\$			1.920.879,10 R\$	1.920.879,10 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	3.792,99 R\$			1.924.672,09 R\$	1.924.672,09 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	3.321,87 R\$			1.928.000,00 R\$	1.928.000,00 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	2.124,46 R\$			1.930.124,46 R\$	1.930.124,46 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	3.443,25 R\$			1.933.567,71 R\$	1.933.567,71 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	2.124,46 R\$			1.935.692,17 R\$	1.935.692,17 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	2.138,73 R\$			1.937.830,90 R\$	1.937.830,90 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	48,12 R\$			1.937.879,02 R\$	1.937.879,02 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	3.335,32 R\$			1.941.214,34 R\$	1.941.214,34 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	1.822,06 R\$			1.943.036,40 R\$	1.943.036,40 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	1.610,10 R\$			1.944.646,50 R\$	1.944.646,50 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	1.579,10 R\$			1.946.225,60 R\$	1.946.225,60 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	1.649,33 R\$			1.947.874,93 R\$	1.947.874,93 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	1.649,33 R\$			1.949.524,26 R\$	1.949.524,26 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	1.774,83 R\$			1.951.299,09 R\$	1.951.299,09 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	1.673,73 R\$			1.952.972,82 R\$	1.952.972,82 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	3.744,37 R\$			1.956.717,19 R\$	1.956.717,19 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	1.172,25 R\$			1.957.889,44 R\$	1.957.889,44 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	2.124,46 R\$			1.960.013,90 R\$	1.960.013,90 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	2.443,25 R\$			1.962.457,15 R\$	1.962.457,15 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	2.107,87 R\$			1.964.565,02 R\$	1.964.565,02 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/10/2022	26754	1.837,33 R\$			1.966.402,35 R\$	1.966.402,35 R\$	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		

05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26754	FRANCIEL SAMPAIO	R\$	1.581,74	R\$	1.734.543,04	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26755	GABRIEL CRISTINE DA SILVA CARDOZO	R\$	2.495,57	R\$	1.732.087,92	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26756	GABRIEL DE MATOS GOMES	R\$	2.212,87	R\$	1.727,371,89	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26757	GILMAY APARECIDA PEREIRA	R\$	1.581,74	R\$	1.725.770,13	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26758	GISELA MORETE DE AQUINO	R\$	1.833,08	R\$	1.723.957,05	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26759	GIULIANA DE OLIVEIRA	R\$	1.471,81	R\$	1.720.275,10	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26760	HEIN CARLOS DE JESUS BONATO	R\$	1.482,84	R\$	1.714.109,09	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26761	HELOISA DOS SANTOS DA SILVA	R\$	2.288,56	R\$	1.711.820,51	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26762	ILANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R\$	3.321,87	R\$	1.711.488,44	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26763	ISABELA CHAGAS DE MOURA	R\$	1.649,53	R\$	1.709.511,49	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26764	ISABELA GARCIA BAVAROLI	R\$	1.684,88	R\$	1.707.426,41	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26765	ISABELA MARIA REIS SANCHES	R\$	3.236,41	R\$	1.704.370,00	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26766	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R\$	1.594,76	R\$	1.702.795,24	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26767	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R\$	2.107,87	R\$	1.699.448,56	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26768	IZABEL ADRIANA DA SILVA	R\$	1.909,09	R\$	1.697.739,24	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26769	JANAINA LUCENO DOS SANTOS	R\$	2.585,25	R\$	1.695.234,01	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26770	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.675,33	R\$	1.692.513,47	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26771	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26772	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26773	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26774	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26775	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26776	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26777	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26778	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26779	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26780	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26781	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26782	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26783	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26784	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26785	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26786	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26787	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26788	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26789	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26790	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26791	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26792	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26793	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26794	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26795	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26796	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26797	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26798	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26799	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26800	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26801	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26802	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26803	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26804	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26805	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26806	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26807	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26808	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26809	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26810	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26811	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26812	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26813	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26814	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26815	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26816	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26817	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26818	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26819	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26820	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26821	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26822	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26823	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26824	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26825	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26826	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26827	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26828	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26829	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26830	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26831	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26832	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26833	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26834	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26835	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26836	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26837	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26838	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26839	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26840	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26841	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26842	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26843	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26844	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26845	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26846	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26847	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26848	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26849	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26850	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26851	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26852	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26853	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26854	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26855	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26856	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26857	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26858	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26859	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26860	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26861	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/10/2022	FOIHA DE PAGAMENTO	26862	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R\$	1.427,35	R\$	1.689.435,9		

[illegible]

17/10/2022	74333	NOIA FISCAL	FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA	R\$	1.032,20	R\$	1.240.144,05	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	1159	NOIA FISCAL	MESSEZ GASES LTDA	R\$	4.176,57	R\$	1.255.998,48	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	417934	NOIA FISCAL	APURMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA	R\$	1.080,00	R\$	1.254.910,48	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	1535	NOIA FISCAL	S.E. COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE EIRELI	R\$	401,00	R\$	1.254.509,48	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	344409	NOIA FISCAL	MONDORIC	R\$	1.288,60	R\$	1.254.261,88	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	527	NOIA FISCAL	FIOPAO INDUSTRIA E COM DE VESTUARIO LTDA	R\$	1.200,00	R\$	1.251.773,35	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	244790654	NOIA FISCAL	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPEL	R\$	19.320,31	R\$	1.240.855,04	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	128315	NOIA FISCAL	ASIA FARMACIA COMERCIO DE MATERIAIS FARMACOLÓGICOS LTDA	R\$	852,90	R\$	1.240.000,14	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	12111	NOIA FISCAL	EMATERIA COMERCIAL E DISTR DE EMALACENS LTDA ME	R\$	213,34	R\$	1.237.792,78	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	13111	NOIA FISCAL	DECCONTRAL COM DE MAT. HOSP LTDA ME	R\$	3.013,60	R\$	1.234.560,41	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	7435	NOIA FISCAL	PROFOTEC COMPTAR HOSPITALAR	R\$	525,80	R\$	1.233.780,41	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	271972	NOIA FISCAL	ACACIO VASSEL - ME MULTIGAR ELÉTRICO HIPODERMICA	R\$	612,25	R\$	1.233.488,34	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	143034	NOIA FISCAL	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMPINAS	R\$	940,00	R\$	1.231.602,81	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	302204	NOIA FISCAL	CAH HOSPITALARES S.A. - CATAIAO-60	R\$	1.474,00	R\$	1.230.107,81	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	10142	NOIA FISCAL	UFE SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	R\$	1.362,14	R\$	1.228.262,81	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	85803982	NOIA FISCAL	COMPANHIA MITRACAT S.A. - PARIÉ	R\$	1.522,14	R\$	1.224.714,11	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	312185	NOIA FISCAL	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS DE SAÚDE EIRELI	R\$	643,00	R\$	1.223.551,11	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	85803981	NOIA FISCAL	SAMERONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R\$	2.188,24	R\$	1.221.442,87	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	831943	NOIA FISCAL	MESSEZ GASES LTDA - SERVIÇOS	R\$	1.848,07	R\$	1.215.542,87	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	319048	NOIA FISCAL	MEINLAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R\$	1.059,90	R\$	1.211.031,04	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	4371	NOIA FISCAL	ELETRO TECNICA CORONEL GARÇA LTDA ME	R\$	524,14	R\$	1.211.031,04	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	19857	NOIA FISCAL	35 COMERCIO DE EMALACENS LTDA-ME	R\$	1.300,16	R\$	1.209.730,89	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	15032	NOIA FISCAL	SANTA MARIA CERBIO AUTOMOTIVO EIRELI	R\$	1.680,43	R\$	1.207.460,24	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	1592	NOIA FISCAL	S.A. DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	R\$	3.324,94	R\$	1.205.423,30	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	11481	NOIA FISCAL	CFA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	R\$	480,00	R\$	1.205.423,30	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	1243047	NOIA FISCAL	C.L.S. MEDICO CLINTICA S.A	R\$	33,90	R\$	1.205.110,30	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	44519	NOIA FISCAL	HUMANA ALIMENTAR DISTR MED PROD NUTR LTDA (OMELY)	R\$	704,01	R\$	1.203.852,35	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	30084	NOIA FISCAL	BEUVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$	1.274,00	R\$	1.202.562,35	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	37437	NOIA FISCAL	REVISI E TREVISI LTDA	R\$	1.478,00	R\$	1.201.078,35	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	5881230	NOIA FISCAL	MESSEZ GASES LTDA - SERVIÇOS	R\$	400,00	R\$	1.198.277,97	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	15044	NOIA FISCAL	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	R\$	1.910,35	R\$	1.194.367,42	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	12404	NOIA FISCAL	PH7 COM E REPOS. DE PROD. PARA DIAG LTDA	R\$	4.813,00	R\$	1.191.554,42	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	11501	NOIA FISCAL	CFA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	R\$	30,00	R\$	1.191.389,02	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	5811231	NOIA FISCAL	BIONIA MESSEZ GASES LTDA - SERVIÇOS	R\$	843,00	R\$	1.190.121,02	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	12877	NOIA FISCAL	STERIE VITA DISTRIBUICAO DE MATERIAIS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$	1.947,78	R\$	1.187.172,24	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	424290	NOIA FISCAL	POLARIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	R\$	400,93	R\$	1.184.480,95	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	14245	NOIA FISCAL	MM COMERCIO LTDA	R\$	1.418,70	R\$	1.186.241,95	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	143457	NOIA FISCAL	NOUVE INS CHIRURGICOS LTDA	R\$	2.940,36	R\$	1.182.321,57	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	23385	NOIA FISCAL	POLARIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	R\$	45,00	R\$	1.182.257,57	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	23384	NOIA FISCAL	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	R\$	33,00	R\$	1.181.873,14	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	16916	NOIA FISCAL	URE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA PP	R\$	118,80	R\$	1.181.754,34	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	344409	NOIA FISCAL	MERCADO DO SANGUE LTDA - ME	R\$	440,00	R\$	1.181.314,34	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	21	NOIA FISCAL	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA	R\$	1.288,50	R\$	1.179.797,44	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	44122	NOIA FISCAL	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA - PRESTACAO SERVICO	R\$	793,00	R\$	1.178.978,14	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	44122	NOIA FISCAL	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R\$	150,00	R\$	1.178.828,14	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	44122	NOIA FISCAL	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R\$	2.185,97	R\$	1.171.622,27	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	44122	NOIA FISCAL	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R\$	30,44	R\$	1.169.333,27	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	4415142	NOIA FISCAL	REVAL ALACADO DE AFLARIANA LTDA	R\$	3.352,54	R\$	1.145.980,73	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	23707	NOIA FISCAL	STERIE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$	10.392,90	R\$	1.155.582,83	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	23707	NOIA FISCAL	STERIE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$	2.330,87	R\$	1.155.582,83	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	44122	NOIA FISCAL	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R\$	35.171,49	R\$	1.155.510,94	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	44122	NOIA FISCAL	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R\$	799,93	R\$	1.151.514,41	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	310080	NOIA FISCAL	CM HOSPITALAR S.A. - CATAIAO-60	R\$	1.094,15	R\$	1.101.362,05	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	2441604	NOIA FISCAL	TRIMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$	1.494,40	R\$	1.101.885,45	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	580	NOIA FISCAL	MESSEZ GASES LTDA - SERVIÇOS	R\$	355,00	R\$	1.101.530,45	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	3530	NOIA FISCAL	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETIA FRIOS)	R\$	1.240,00	R\$	1.100.640,45	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	1272	NOIA FISCAL	LABORATORIO DE PATOLOGIA DA GINECOLOGIA	R\$	448,32	R\$	1.099.752,30	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	142457	NOIA FISCAL	STOCKMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	R\$	611,70	R\$	1.097.672,28	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	142457	NOIA FISCAL	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	R\$	1.234,38	R\$	1.095.315,02	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	180	NOIA FISCAL	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	R\$	2.104,35	R\$	1.092.211,30	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	181	NOIA FISCAL	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	R\$	668,10	R\$	1.091.448,20	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	181	NOIA FISCAL	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	R\$	12.388,20	R\$	1.079.240,00	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	181	NOIA FISCAL	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	R\$	29.354,71	R\$	1.071.381,13	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	181	NOIA FISCAL	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	R\$	19.110,21	R\$	1.054.988,04	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	181	NOIA FISCAL	CRUZEIRO E FREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$	14.800,00	R\$	1.034.738,04	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	181	NOIA FISCAL	ATÉVIDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	R\$	29.354,71	R\$	1.011.381,13	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	181	NOIA FISCAL	CLINICA MIRANDA LTDA	R\$	12.411,44	R\$	987.115,92	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	181	NOIA FISCAL	CLINICA MIRANDA LTDA	R\$	12.450,00	R\$	974.445,22	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	181	NOIA FISCAL	CLINICA MIRANDA LTDA	R\$	14.800,00	R\$	961.846,84	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	181	NOIA FISCAL	CLINICA MIRANDA LTDA	R\$	28.240,00	R\$	941.900,28	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	181	NOIA FISCAL	CLINICA MIRANDA LTDA	R\$	10.800,00	R\$	902.840,28	FEDERAL	MEDICAMENTOS
17/10/2022	181	NOIA FISCAL	CLINICA MIRANDA LTDA	R\$	2.044,70	R\$	900.775,58	FEDERAL	MEDICAMENTOS

25/10/2022	NOTA FISCAL	676	CLINICA MIRANDA LTDA	R\$	2.074,03	R\$	898.481,55	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	118	CLINICA MEDICA MARTE	R\$	429,07	R\$	898.852,48	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	1464	VILANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$	835.243,48	R\$	898.852,48	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	147	ORTOPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA- MEDICO P.J.	R\$	17.379,52	R\$	898.852,48	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	1081	OT. GOMES CLINICA MEDICA	R\$	29.534,79	R\$	848.429,17	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	5	LEAL FIDELIS SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$	3.528,76	R\$	845.100,41	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	37	FRANCA GUIADA E CIA LTDA	R\$	550,00	R\$	844.550,41	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	3871	ARNDEN E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$	11.143,45	R\$	832.784,91	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	134	JOAO DEVID MOREA	R\$	2.252,40	R\$	830.034,54	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	136	JOAO DEVID MOREA	R\$	2.200,00	R\$	813.834,54	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	131	MATERIAS CLINICA MEDICA LTDA	R\$	20.271,40	R\$	791.442,94	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	430	MATERIAS CLINICA MEDICA LTDA	R\$	2.252,40	R\$	789.110,54	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	432	MATERIAS CLINICA MEDICA LTDA	R\$	150,00	R\$	788.960,54	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	490	FRANCA GUIADA E CIA LTDA	R\$	14.100,00	R\$	772.860,56	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	3877	PARDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	R\$	4.784,35	R\$	745.715,64	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	13	D.R. BAGAIM E CIA LTDA	R\$	8.800,00	R\$	757.115,64	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	20	FD PABLO E CIA LTDA	R\$	13.420,55	R\$	743.195,11	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	54	GABRIEL L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$	18.483,90	R\$	728.295,11	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	58	GABRIEL L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$	5.400,00	R\$	714.461,91	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	59	GABRIEL L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$	2.200,00	R\$	712.241,91	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	12	FRANBLIM SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$	3.850,00	R\$	708.411,91	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	4	BRENDA BAROTTO ANNOID LTDA	R\$	2.400,00	R\$	706.011,91	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	5	FD FADIELIA SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$	4.000,00	R\$	703.011,91	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	17	IMAGOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$	5.500,00	R\$	697.011,91	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	142	EMERFATZ COMERCIAL E DISTR DE EMALIA GENIS LTDA ME	R\$	540,00	R\$	697.511,91	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	142	ORA OGAWA LTDA	R\$	284,05	R\$	697.845,84	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	17946	ELIANE DE MORAIS SERVICOS MEDICOS EIRELI	R\$	21.538,57	R\$	648.027,29	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	4619	PARATY FREIEMEN TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R\$	654.582,78	R\$	654.582,78	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	4907	DIAG LAB ANAISES CLINICAS LTDA - ME	R\$	174,00	R\$	653.321,78	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	4911	DIAG LAB ANAISES CLINICAS LTDA - ME-FOLHA	R\$	4.482,76	R\$	648.839,02	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	NOTA FISCAL	4906	DIAG LAB ANAISES CLINICAS LTDA - ME	R\$	38,00	R\$	648.802,02	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	RECIBO DE TERAS	23804	EDIRENE MARIA DOS SANTOS	R\$	8.000,00	R\$	648.215,02	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS
25/10/2022	RECIBO DE TERAS	23805	IVANA RICHCELI SAMPAIO	R\$	2.107,48	R\$	638.187,34	FEDERAL	R.H. (5)
25/10/2022	RECIBO DE TERAS	23807	ITALIANE CRISTINA OLIMPIO	R\$	2.102,95	R\$	634.084,39	FEDERAL	R.H. (5)
25/10/2022	RECIBO DE TERAS	23809	ANDREA CRISTINA VEJAN	R\$	4.122,15	R\$	633.921,44	FEDERAL	R.H. (5)
25/10/2022	RECIBO DE TERAS	23809	JENISKA ALVES INOUEZA	R\$	2.384,49	R\$	627.252,65	FEDERAL	R.H. (5)
25/10/2022	RECIBO DE TERAS	23809	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R\$	2.747,45	R\$	624.485,10	FEDERAL	R.H. (5)
25/10/2022	RECIBO DE TERAS	23809	THAISE CRISTINA RONDA	R\$	3.178,42	R\$	615.640,71	FEDERAL	R.H. (5)
25/10/2022	RECIBO DE TERAS	23809	CASIA FERNANDA CAMPANHA	R\$	2.344,04	R\$	611.294,65	FEDERAL	R.H. (5)
25/10/2022	RECIBO DE TERAS	23810	GABRIEL FREDERICO DOS SANTOS	R\$	2.739,01	R\$	608.555,64	FEDERAL	R.H. (5)
25/10/2022	RECIBO DE TERAS	23810	LUCIMARA APARECEDA FERREIRA	R\$	3.940,97	R\$	605.714,28	FEDERAL	R.H. (5)
25/10/2022	RECIBO DE TERAS	23810	MARIANE GOMES LOPES	R\$	3.151,05	R\$	599.422,52	FEDERAL	R.H. (5)
25/10/2022	RECIBO DE TERAS	23811	IVIANA CORREIA	R\$	1.144,46	R\$	598.256,04	FEDERAL	R.H. (5)
25/10/2022	RECIBO DE TERAS	23811	JHONATAN DOS SANTOS	R\$	2.753,23	R\$	595.502,83	FEDERAL	R.H. (5)
25/10/2022	RECIBO DE TERAS	23811	JHONATAN DOS SANTOS	R\$	1.294.787,14	R\$	572.518,07	FEDERAL	R.H. (5)

Item	Valor
Sumo	439,277.42
End. anterior	
End. aplicac.	1,451,028.33
Acuerdos repasados	1,889,305.75
Costo de recallas	1,296,787.46
Pasapagos	
Antas bancarias	1,459.80
Adido	592,518.69
Adido a transportar	592,518.09

CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA

[illegible]

Demonstrativo da utilização dos recursos

Fonte	Municipal	Recursos	Devedora	Saldo
	R\$ 463.389,00	R\$ 463.389,00	R\$ 463.389,00	R\$ 0,00
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Federal	R\$ 787.439,33	R\$ 433.398,66	R\$ 433.398,66	R\$ 164.240,67
Total	R\$ 1.461.028,33	R\$ 1.384.787,66	R\$ 1.384.787,66	R\$ 164.240,67

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2022

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.451.028,34

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 348.294,70	14922	05/10/2022	R\$ 348.294,70	MUNICIPAL
R\$ 377.219,47	14923	05/10/2022	R\$ 377.219,47	FEDERAL
R\$ 5.650,60	14922	25/10/2022	R\$ 5.650,60	MUNICIPAL
R\$ 309.443,71	14919	25/10/2022	R\$ 309.443,71	MUNICIPAL
R\$ 210.419,86	14920	25/10/2022	R\$ 210.419,86	FEDERAL
R\$ 200.000,00	14921	25/10/2022	R\$ 200.000,00	FEDERAL
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 76,36	
SALDO ANTERIOR			R\$ 92.003,22	
TOTAL			R\$ 1.451.028,34	
			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 mil e vinte e oito reais e trinta e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 604.441,58
R.H. (6)		-
MEDICAMENTOS		R\$ 33.404,77
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 33.870,33
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 9.635,71
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 14.389,89
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 485.136,37
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 40.462,73
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		-
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 21.689,51
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 18.677,28
COMBUSTÍVEL		-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		-
OBRAS		-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.459,80
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		-
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.298.247,46
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 244.860,46
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 244.860,46

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
03/10/2022	FISCAL (2)	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 362,27
04/10/2022	156	TH ENGENHARIA CLÍNICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 8.000,00
04/10/2022	12331	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 119,82
04/10/2022	12329	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 40,50
04/10/2022	12328	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.800,36
04/10/2022	563	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 598,77
04/10/2022	4892	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 46,80
04/10/2022	4761	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 3.041,80
04/10/2022	11	BRUNA COMPARONI SALATINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.000,00
05/10/2022	48	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00
05/10/2022	26756	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.497,37
05/10/2022	26756	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$ 2.411,28
05/10/2022	26756	ADRIANA MARTINS CASTILHO	R.H. (5)	R\$ 3.230,62
05/10/2022	26756	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.075,87
05/10/2022	26756	ALCELINA MARQUES DA SILVA LOEPS	R.H. (5)	R\$ 1.597,69
05/10/2022	26756	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.962,73
05/10/2022	26756	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$ 1.581,76
05/10/2022	26756	ANA CARLA MRSQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.658,32
05/10/2022	26756	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R\$ 1.669,33
05/10/2022	26756	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 4.019,07
05/10/2022	26756	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 3.353,87
05/10/2022	26756	ANA PAULA ONÓRIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.581,76
05/10/2022	26756	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$ 2.124,40
05/10/2022	26756	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$ 2.092,40
05/10/2022	26756	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.594,76
05/10/2022	26756	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHES	R.H. (5)	R\$ 3.543,24
05/10/2022	26756	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R\$ 3.773,72
05/10/2022	26756	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$ 1.594,76
05/10/2022	26756	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$ 2.124,40
05/10/2022	26756	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.592,63
05/10/2022	26756	BARBARA CRITINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$ 4.361,05
05/10/2022	26756	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$ 1.673,57
05/10/2022	26756	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R\$ 1.805,53

05/10/2022	26756	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.792,99
05/10/2022	26756	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R\$	1.691,35
05/10/2022	26756	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.075,87
05/10/2022	26756	CAROLAIN PERERIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.902,88
05/10/2022	26756	CAROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.113,10
05/10/2022	26756	CASSIA FERNANDA CAMAPANHA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26756	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$	1.594,76
05/10/2022	26756	CLAUDIA OLIVA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.486,28
05/10/2022	26756	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	2.119,28
05/10/2022	26756	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.049,52
05/10/2022	26756	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.597,69
05/10/2022	26756	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.047,14
05/10/2022	26756	DANIELE VITORIA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.321,87
05/10/2022	26756	DELMA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.700,68
05/10/2022	26756	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/10/2022	26756	DIVA APARECIDA COUTINHO	R.H. (5)	R\$	1.581,76
05/10/2022	26756	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.445,27
05/10/2022	26756	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/10/2022	26756	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.597,69
05/10/2022	26756	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.138,73
05/10/2022	26756	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.803,51
05/10/2022	26756	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	48,62
05/10/2022	26756	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.335,32
05/10/2022	26756	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.822,05
05/10/2022	26756	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.916,10
05/10/2022	26756	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.570,96
05/10/2022	26756	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.669,33
05/10/2022	26756	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.669,96
05/10/2022	26756	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.776,83
05/10/2022	26756	ELISANGELA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	1.805,53
05/10/2022	26756	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$	1.673,71
05/10/2022	26756	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	3.766,37
05/10/2022	26756	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.172,25
05/10/2022	26756	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/10/2022	26756	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.253,57
05/10/2022	26756	FABIANE DE SOUZA GUYIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.463,26
05/10/2022	26756	FABIO HENRIQUE DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26756	FERNANDA COLEONA ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.637,33
05/10/2022	26756	FRANCIELE SAMPAIO	R.H. (5)	R\$	1.581,76
05/10/2022	26756	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.495,97
05/10/2022	26756	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	R.H. (5)	R\$	2.477,29
05/10/2022	26756	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.217,89
05/10/2022	26756	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.581,76
05/10/2022	26756	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.833,08
05/10/2022	26756	GISLAINE MARGARETH SAMBO	R.H. (5)	R\$	1.493,21
05/10/2022	26756	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R\$	1.671,91
05/10/2022	26756	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.682,84
05/10/2022	26756	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.288,58
05/10/2022	26756	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R\$	3.321,87
05/10/2022	26756	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	2.317,82
05/10/2022	26756	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R\$	1.669,33
05/10/2022	26756	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.884,88
05/10/2022	26756	ISABELLA MARIA REIS SANCHES	R.H. (5)	R\$	3.236,61
05/10/2022	26756	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.594,76
05/10/2022	26756	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.039,02
05/10/2022	26756	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26756	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.909,09
05/10/2022	26756	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.505,25
05/10/2022	26756	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.640,54
05/10/2022	26756	JÉSSICA SANTANA BENEDIKT	R.H. (5)	R\$	1.637,33
05/10/2022	26756	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.703,66
05/10/2022	26756	JOSEILDA DE ARAJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.582,87
05/10/2022	26756	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.092,40
05/10/2022	26756	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	933,63
05/10/2022	26756	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R\$	2.327,45
05/10/2022	26756	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.805,53
05/10/2022	26756	LAYS LOPES PEDROSO	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26756	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.594,76
05/10/2022	26756	LILIANA MARCON	R.H. (5)	R\$	3.397,44
05/10/2022	26756	LILIANA SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.597,69
05/10/2022	26756	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	4.047,20
05/10/2022	26756	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.692,65
05/10/2022	26756	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	1.448,75
05/10/2022	26756	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.379,85
05/10/2022	26756	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	41,36
05/10/2022	26756	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	1.419,16
05/10/2022	26756	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.773,53
05/10/2022	26756	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.582,87
05/10/2022	26756	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.744,83
05/10/2022	26756	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.075,87
05/10/2022	26756	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R\$	1.742,07
05/10/2022	26756	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.405,24
05/10/2022	26756	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.669,68
05/10/2022	26756	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	892,07
05/10/2022	26756	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$	1.744,83
05/10/2022	26756	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.777,01
05/10/2022	26756	MATHEUS SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.669,33
05/10/2022	26756	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R\$	263,89
05/10/2022	26756	MICHELI CRISTINA MARTINS	R.H. (5)	R\$	2.420,27
05/10/2022	26756	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	3.350,43
05/10/2022	26756	NAJILA CRISTIE RITZ	R.H. (5)	R\$	3.488,39
05/10/2022	26756	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R\$	2.196,80
05/10/2022	26756	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$	1.627,77
05/10/2022	26756	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	R.H. (5)	R\$	2.341,71
05/10/2022	26756	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/10/2022	26756	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.984,32
05/10/2022	26756	PATRICIA REGINA DE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/10/2022	26756	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.893,42
05/10/2022	26756	PAULO GUILHERME AGNELLI	R.H. (5)	R\$	1.654,89
05/10/2022	26756	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.617,96
05/10/2022	26756	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26756	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26756	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.353,87
05/10/2022	26756	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.312,83
05/10/2022	26756	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.459,58
05/10/2022	26756	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R\$	1.130,41
05/10/2022	26756	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.888,23
05/10/2022	26756	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.565,69
05/10/2022	26756	ROSANGELA DE FATIMA	R.H. (5)	R\$	2.750,81
05/10/2022	26756	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.597,69
05/10/2022	26756	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	44,27

05/10/2022	26756	ROSEMEI RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26756	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.776,83
05/10/2022	26756	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	2.447,50
05/10/2022	26756	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.581,76
05/10/2022	26756	SILVANA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/10/2022	26756	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.805,53
05/10/2022	26756	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.496,65
05/10/2022	26756	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	2.474,89
05/10/2022	26756	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.329,64
05/10/2022	26756	THAIS CRISTINA KONDA	R.H. (5)	R\$	3.382,31
05/10/2022	26756	THALINE APARECIDA RUSSO	R.H. (5)	R\$	1.974,68
05/10/2022	26756	VITORIA MARIA BARBOSA	R.H. (5)	R\$	2.105,63
05/10/2022	26756	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.805,53
05/10/2022	26756	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	2.012,90
05/10/2022	26758	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R\$	2.427,07
05/10/2022	26758	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26758	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.486,10
05/10/2022	26758	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26758	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.377,32
05/10/2022	26758	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/10/2022	26758	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.344,41
05/10/2022	26758	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/10/2022	26758	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	2.496,68
05/10/2022	26758	FLAVIO CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.534,42
05/10/2022	26758	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.504,57
05/10/2022	26758	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	5.220,11
05/10/2022	26758	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26758	JOÃO PEDRO CARPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.305,81
05/10/2022	26758	LAIS APARECIDA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.334,22
05/10/2022	26758	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	2.513,89
05/10/2022	26758	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.464,29
05/10/2022	26758	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.627,15
05/10/2022	26758	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/10/2022	26758	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.284,16
05/10/2022	26758	MARIA BENIS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.304,37
05/10/2022	26758	MARIA FERNANDA TONON	R.H. (5)	R\$	3.268,71
05/10/2022	26758	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	3.599,30
05/10/2022	26758	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26758	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	3.386,07
05/10/2022	26758	NATHALIA LIATTI	R.H. (5)	R\$	3.498,90
05/10/2022	26758	PAULO HENRIQUE SIERRA	R.H. (5)	R\$	3.315,78
05/10/2022	26758	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.075,87
05/10/2022	26758	REGIANE AUXILIADORA	R.H. (5)	R\$	3.877,03
05/10/2022	26758	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26758	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.262,87
05/10/2022	26758	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	3.382,31
05/10/2022	26758	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.226,71
05/10/2022	26758	VAKERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R\$	2.135,49
05/10/2022	26758	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	2.385,99
05/10/2022	set/22	FGTS	R.H. (5)	R\$	32.673,22
05/10/2022	set/22	FGTS	R.H. (5)	R\$	9.269,15
05/10/2022	35	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
05/10/2022	317	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
05/10/2022	18	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.500,00
05/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	430,00
06/10/2022	9276	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	111,25
06/10/2022	5,50E+14	SOFIA S CAVIOCHI	R.H. (5)	R\$	1.669,33
06/10/2022	5,57E+14	LARA ALVES MOREIRA	R.H. (5)	R\$	3.581,73
06/10/2022	32678	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	814,94
06/10/2022	100601	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.652,65
06/10/2022	100602	JOSÉ CARLOS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.652,65
06/10/2022	100603	ANDREIA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.122,16
06/10/2022	100604	BARBARA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.580,04
06/10/2022	100605	EDILSON ALVES	R.H. (5)	R\$	1.652,65
06/10/2022	100606	GABRIELE APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.803,51
06/10/2022	100607	MARA CRISTINA	R.H. (5)	R\$	2.121,98
06/10/2022	100608	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	1.889,28
06/10/2022	100610	ALESSANDRA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	3.350,43
06/10/2022	100611	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	132,13
06/10/2022	100612	MARIALIA MARGARETH	R.H. (5)	R\$	837,03
06/10/2022	100613	NATALIA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	484,46
06/10/2022	87	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	340,00
06/10/2022	700770	ACONET SERVIÇOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
06/10/2022	400	EDSON MASSAAKI HIZUKURI 13455858880	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	270,00
06/10/2022	28	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
06/10/2022	100618	TATIELLY BORGES	R.H. (5)	R\$	1.656,02
06/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	515,00
07/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
10/10/2022	51435	AUTOMATIZAÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	R.H. (5)	R\$	610,70
10/10/2022	51435	AUTOMATIZAÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	R.H. (5)	R\$	143,25
10/10/2022	8139	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95
10/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,00
11/10/2022	13783	FABIO HENRIQUE DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.235,81
11/10/2022	13784	LILIANA MARCON	R.H. (5)	R\$	5.837,91
11/10/2022	13785	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$	2.675,38
11/10/2022	12.214.305.440.801	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	35.079,49
11/10/2022	set/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	3.017,28
11/10/2022	set/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	6.980,70
11/10/2022	101103	FGTS	R.H. (5)	R\$	3.491,06
11/10/2022	101104	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.174,48
13/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,20
17/10/2022	1908	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.126,20
17/10/2022	543	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.164,00
17/10/2022	1413	WEILINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.068,00
17/10/2022	244	REFRIGERACAO GARCA - COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	160,00
17/10/2022	1049	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.512,69
17/10/2022	116	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	298,00
17/10/2022	973	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	510,00
17/10/2022	264254	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	154,13
17/10/2022	264267	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	1.275,00
17/10/2022	408590	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.288,63
17/10/2022	132324	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	3.446,90
17/10/2022	1273158	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	383,10
17/10/2022	637893	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	979,05
17/10/2022	414443	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.857,31
17/10/2022	1629958	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.751,11
17/10/2022	902	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	49,53
17/10/2022	901	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	198,10
17/10/2022	82860	E EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	504,00
17/10/2022	76441	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	650,00
17/10/2022	47194	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.113,92

17/10/2022	37903	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	719,60
17/10/2022	155082	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	810,65
17/10/2022	19834	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.010,62
17/10/2022	155078	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.328,00
17/10/2022	416863	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	622,30
17/10/2022	345172	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	807,42
17/10/2022	198776	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	873,60
17/10/2022	30087	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.200,38
17/10/2022	60233	BIOCOMPANY COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.260,00
17/10/2022	19118	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP	MEDICAMENTOS	R\$	290,00
17/10/2022	61027	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R\$	596,40
17/10/2022	23275	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
17/10/2022	20047	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.880,00
17/10/2022	74333	UTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTD.	MEDICAMENTOS	R\$	1.032,20
17/10/2022	1159	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.175,57
17/10/2022	417936	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.080,00
17/10/2022	46107	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	401,00
17/10/2022	1535	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	247,63
17/10/2022	344409	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.288,50
17/10/2022	527	FIPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.200,00
17/10/2022	266790556	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	10.920,31
17/10/2022	930	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	852,90
17/10/2022	132315	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	2.217,39
17/10/2022	19503	EMBALPAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	269,34
17/10/2022	12191	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.013,00
17/10/2022	24531	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	525,80
17/10/2022	9635	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	612,25
17/10/2022	271992	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	624,55
17/10/2022	23393	ACACIO VIASELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	940,00
17/10/2022	143034	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	1.696,00
17/10/2022	2441700	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	MEDICAMENTOS	R\$	1.844,00
17/10/2022	3502204	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.964,14
17/10/2022	10142	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.905,56
17/10/2022	85803982	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	843,00
17/10/2022	46152	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.188,24
17/10/2022	312185	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	6.900,00
17/10/2022	85803981	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.848,67
17/10/2022	831943	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.059,00
17/10/2022	198744	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	524,16
17/10/2022	310068	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.300,15
17/10/2022	4391	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	200,00
17/10/2022	19837	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.580,63
17/10/2022	15032	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.326,96
17/10/2022	659	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	480,00
17/10/2022	1592	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	33,00
17/10/2022	11481	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	553,94
17/10/2022	1243067	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	704,01
17/10/2022	61019	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R\$	1.296,00
17/10/2022	465184	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.478,00
17/10/2022	30086	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.200,38
17/10/2022	39637	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	600,00
17/10/2022	85811230	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.910,35
17/10/2022	8128	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.813,00
17/10/2022	15046	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	155,60
17/10/2022	13406	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	405,00
17/10/2022	11501	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	30,00
17/10/2022	85811231	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	843,00
17/10/2022	309384	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	947,78
17/10/2022	128727	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.891,66
17/10/2022	424200	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	600,93
17/10/2022	98	MRM COMERCIO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.418,70
17/10/2022	144122	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.940,36
17/10/2022	163457	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	64,00
17/10/2022	424324	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	351,45
17/10/2022	23385	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	33,00
17/10/2022	23384	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	118,80
17/10/2022	33662	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	440,00
17/10/2022	16916	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	254,70
17/10/2022	344409	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.288,50
17/10/2022	21	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	793,00
17/10/2022	66	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA - PRESTACAO SERVICO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	150,00
17/10/2022	set/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.155,87
17/10/2022	set/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.308,34
17/10/2022	set/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	30,66
17/10/2022	set/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.352,54
17/10/2022	set/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.392,90
17/10/2022	set/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	76,89
17/10/2022	6415142	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.230,01
17/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	44,00
18/10/2022	23707	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.764,52
18/10/2022	23708	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	799,93
18/10/2022	set/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	35.171,49
18/10/2022	set/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	11.068,79
18/10/2022	310080	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.094,15
18/10/2022	2441604	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	MEDICAMENTOS	R\$	1.496,40
18/10/2022	11137	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	355,00
18/10/2022	5800	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	890,00
18/10/2022	994	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.245,00
18/10/2022	3530	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	643,35
18/10/2022	120	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	468,32
18/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,00
20/10/2022	1760	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	611,70
20/10/2022	1272	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.722,25
20/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,00
21/10/2022	683685	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	1.634,38
24/10/2022	169424	STOCKMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.104,35
25/10/2022	179	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	563,10
25/10/2022	180	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.388,20
25/10/2022	181	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
25/10/2022	183	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.110,21
25/10/2022	58	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.450,00
25/10/2022	139	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.800,00
25/10/2022	1957	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.356,91
25/10/2022	1956	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.854,25
25/10/2022	312	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.411,66
25/10/2022	77	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.650,00
25/10/2022	673	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.598,36
25/10/2022	672	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.966,58
25/10/2022	909	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.260,00
25/10/2022	140	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.800,00
25/10/2022	674	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,70

000014

000015

25/10/2022	676	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.094,03
25/10/2022	1961	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	429,07
25/10/2022	118	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.709,00
25/10/2022	1666	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.379,52
25/10/2022	147	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.534,79
25/10/2022	1081	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.528,76
25/10/2022	15	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	550,00
25/10/2022	37	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
25/10/2022	3871	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.163,45
25/10/2022	17	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
25/10/2022	134	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
25/10/2022	135	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00
25/10/2022	136	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
25/10/2022	131	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.271,60
25/10/2022	130	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
25/10/2022	132	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	150,00
25/10/2022	43	CLINICA MEDICA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.100,00
25/10/2022	490	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.158,55
25/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	132,00
26/10/2022	3877	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
26/10/2022	13	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
26/10/2022	110	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.420,55
26/10/2022	20	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.400,00
26/10/2022	56	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.433,20
26/10/2022	58	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.400,00
26/10/2022	59	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
26/10/2022	11	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.850,00
26/10/2022	12	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
26/10/2022	4	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
26/10/2022	5	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
26/10/2022	19	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
26/10/2022	6	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00
26/10/2022	122	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
26/10/2022	19612	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	560,00
26/10/2022	142	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	286,05
26/10/2022	141	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.538,57
26/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	154,00
27/10/2022	17956	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.469,51
27/10/2022	147	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
27/10/2022	6619	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	174,00
27/10/2022	4907	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.682,76
27/10/2022	4913	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	36,00
27/10/2022	4911	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	108,00
27/10/2022	4906	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
27/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	33,00
28/10/2022	23806	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.107,68
28/10/2022	23806	FRANCIELE SAMPAIO	R.H. (5)	R\$	2.102,95
28/10/2022	23806	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	2.162,95
28/10/2022	23807	TATIANE MARIA CAMILO MORGATO	R.H. (5)	R\$	4.282,40
28/10/2022	23809	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	2.386,49
28/10/2022	23809	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	2.767,45
28/10/2022	23809	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	4.288,87
28/10/2022	23809	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.356,90
28/10/2022	23809	ROGÉRIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	3.178,62
28/10/2022	23809	THAISA CRISTINA KONDA	R.H. (5)	R\$	2.366,06
28/10/2022	23810	CASSIA FERNANDA CAMAPANHA	R.H. (5)	R\$	2.739,01
28/10/2022	23810	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	2.841,30
28/10/2022	23810	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.160,77
28/10/2022	23810	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	3.131,05
28/10/2022	23810	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.166,46
28/10/2022	23810	SILVANA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.753,23
28/10/2022	23811	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.984,74
28/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
31/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	68,80
TOTAL				R\$	1.298.247,46

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:

DIREGENTE: (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: 2022

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\$ 663.389,01

ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$		
R\$ 348.294,70	14922	05/10/2022	R\$ 348.294,70		MUNICIPAL
R\$ 5.650,60	14922	25/10/2022	R\$ 5.650,60		MUNICIPAL
R\$ 309.443,71	14919	25/10/2022	R\$ 309.443,71		MUNICIPAL
RECEITAS COM APLICAÇÃO DE FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -	
SALDO ANTERIOR				R\$ -	
TOTAL				R\$ 663.389,01	
				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\$ 663.389,01 Seiscentos e sessenta e três mil, trezentos e oitenta e nove reais e um centavo)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 506.780,86
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 22.035,60
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 19.187,95
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 8.312,69
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 5.774,34
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 11.880,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 33.599,72
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 3.583,71
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 16.174,05
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 980,60
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 35.079,49
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 663.389,01
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
03/10/2022	6050006821	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 362,27
04/10/2022	156	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 8.000,00
04/10/2022	12331	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 119,82
04/10/2022	12329	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 40,50
04/10/2022	12328	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.800,36
04/10/2022	563	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 598,77
04/10/2022	4892	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 46,80
04/10/2022	4761	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 3.041,80
04/10/2022	11	BRUNA COMPARONI SALATINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.000,00
05/10/2022	48	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00
05/10/2022	26756	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.497,37
05/10/2022	26756	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$ 2.411,28
05/10/2022	26756	ADRIANA MARTINS CASTILHO	R.H. (5)	R\$ 3.230,62
05/10/2022	26756	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.075,87
05/10/2022	26756	ALCELINA MARQUES DA SILVA LOEPS	R.H. (5)	R\$ 1.597,69
05/10/2022	26756	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.962,73
05/10/2022	26756	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$ 1.581,76
05/10/2022	26756	ANA CARLA MRSQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.658,32
05/10/2022	26756	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R\$ 1.669,33
05/10/2022	26756	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 4.019,07
05/10/2022	26756	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 3.353,87
05/10/2022	26756	ANA PAULA ONÓRIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.581,76
05/10/2022	26756	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$ 2.124,40
05/10/2022	26756	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$ 2.092,40
05/10/2022	26756	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.594,76
05/10/2022	26756	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHES	R.H. (5)	R\$ 3.543,24
05/10/2022	26756	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R\$ 3.773,72
05/10/2022	26756	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$ 1.594,76
05/10/2022	26756	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$ 2.124,40
05/10/2022	26756	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.592,63
05/10/2022	26756	BARBARA CRITINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$ 4.361,05
05/10/2022	26756	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$ 1.673,57
05/10/2022	26756	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R\$ 1.805,53
05/10/2022	26756	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$ 3.792,99
05/10/2022	26756	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R\$ 1.691,35
05/10/2022	26756	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$ 2.075,87

05/10/2022	26756	CAROLAIN PERERIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.902,88
05/10/2022	26756	CAROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.113,10
05/10/2022	26756	CASSIA FERNANDA CAMAPANHA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26756	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$	1.594,76
05/10/2022	26756	CLAUDIA OLIVA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.486,28
05/10/2022	26756	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	2.119,28
05/10/2022	26756	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.049,52
05/10/2022	26756	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.597,69
05/10/2022	26756	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.047,14
05/10/2022	26756	DANIELE VITORIA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.321,87
05/10/2022	26756	DELMA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.700,68
05/10/2022	26756	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/10/2022	26756	DIVA APARECIDA COUTINHO	R.H. (5)	R\$	1.581,76
05/10/2022	26756	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.445,27
05/10/2022	26756	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/10/2022	26756	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.597,69
05/10/2022	26756	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.138,73
05/10/2022	26756	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.803,51
05/10/2022	26756	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	48,62
05/10/2022	26756	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.335,32
05/10/2022	26756	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.822,05
05/10/2022	26756	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.916,10
05/10/2022	26756	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.570,96
05/10/2022	26756	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.669,33
05/10/2022	26756	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.669,96
05/10/2022	26756	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.776,83
05/10/2022	26756	ELISANGELA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	1.805,53
05/10/2022	26756	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$	1.673,71
05/10/2022	26756	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	3.766,37
05/10/2022	26756	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.172,25
05/10/2022	26756	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/10/2022	26756	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.253,57
05/10/2022	26756	FABIANE DE SOUZA GUYIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.463,26
05/10/2022	26756	FABIO HENRIQUE DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26756	FERNANDA COLEONA ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.637,33
05/10/2022	26756	FRANCIELE SAMPAIO	R.H. (5)	R\$	1.581,76
05/10/2022	26756	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.495,97
05/10/2022	26756	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	R.H. (5)	R\$	2.477,29
05/10/2022	26756	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.217,89
05/10/2022	26756	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.581,76
05/10/2022	26756	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.833,08
05/10/2022	26756	GISLAINE MARGARETH SAMBO	R.H. (5)	R\$	1.493,21
05/10/2022	26756	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R\$	1.671,91
05/10/2022	26756	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.682,84
05/10/2022	26756	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.288,58
05/10/2022	26756	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R\$	3.321,87
05/10/2022	26756	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	2.317,82
05/10/2022	26756	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R\$	1.669,33
05/10/2022	26756	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.884,88
05/10/2022	26756	ISABELLA MARIA REIS SANCHES	R.H. (5)	R\$	3.236,61
05/10/2022	26756	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.594,76
05/10/2022	26756	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.039,02
05/10/2022	26756	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26756	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.909,09
05/10/2022	26756	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.505,25
05/10/2022	26756	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.640,54
05/10/2022	26756	JÉSSICA SANTANA BENEDIKT	R.H. (5)	R\$	1.637,33
05/10/2022	26756	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.703,66
05/10/2022	26756	JOSEILDA DE ARAJO TELINI	R.H. (5)	R\$	1.582,87
05/10/2022	26756	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.092,40
05/10/2022	26756	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	933,63
05/10/2022	26756	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R\$	2.327,45
05/10/2022	26756	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.805,53
05/10/2022	26756	LAYS LOHINE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26756	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.594,76
05/10/2022	26756	LILIANA MARCON	R.H. (5)	R\$	3.397,44
05/10/2022	26756	LILIANA SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.597,69
05/10/2022	26756	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	4.047,20
05/10/2022	26756	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.692,65
05/10/2022	26756	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	1.448,75
05/10/2022	26756	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.379,85
05/10/2022	26756	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	41,36
05/10/2022	26756	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	1.419,16
05/10/2022	26756	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.773,53
05/10/2022	26756	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.582,87
05/10/2022	26756	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.744,83
05/10/2022	26756	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.075,87
05/10/2022	26756	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R\$	1.742,07
05/10/2022	26756	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.405,24
05/10/2022	26756	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.669,68
05/10/2022	26756	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	892,07
05/10/2022	26756	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$	1.744,83
05/10/2022	26756	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.777,01
05/10/2022	26756	MATHEUS SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.669,33
05/10/2022	26756	MELISSA MANARES BASSO	R.H. (5)	R\$	263,89
05/10/2022	26756	MICHELI CRISTINA MARTINS	R.H. (5)	R\$	2.420,27
05/10/2022	26756	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	3.350,43
05/10/2022	26756	NAJILA CRISTIE RITZ	R.H. (5)	R\$	3.488,39
05/10/2022	26756	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R\$	2.196,80
05/10/2022	26756	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$	1.627,77
05/10/2022	26756	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	R.H. (5)	R\$	2.341,71
05/10/2022	26756	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/10/2022	26756	PATRICIA PERERIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.984,32
05/10/2022	26756	PATRICIA REGINA DE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/10/2022	26756	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.893,42
05/10/2022	26756	PAULO GUILHERME AGNELLI	R.H. (5)	R\$	1.654,89
05/10/2022	26756	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.617,96
05/10/2022	26756	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26756	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26756	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.353,87
05/10/2022	26756	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.312,83
05/10/2022	26756	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.459,58
05/10/2022	26756	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R\$	1.130,41
05/10/2022	26756	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.888,23
05/10/2022	26756	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.565,69
05/10/2022	26756	ROSANGELA DE FATIMA	R.H. (5)	R\$	2.750,81
05/10/2022	26756	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.597,69
05/10/2022	26756	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	44,27
05/10/2022	26756	ROSEMEIE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26756	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.776,83
05/10/2022	26756	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	2.447,50

00017

05/10/2022	26756	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.581,74
05/10/2022	26756	SILVANA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/10/2022	26756	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.805,53
05/10/2022	26756	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.496,65
05/10/2022	26756	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	2.474,89
05/10/2022	26756	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.329,64
05/10/2022	26756	THAIS CRISTINA KONDA	R.H. (5)	R\$	3.382,31
05/10/2022	26756	THALINE APARECIDA RUSSO	R.H. (5)	R\$	1.974,68
05/10/2022	26756	VITORIA MARIA BARBOSA	R.H. (5)	R\$	2.105,63
05/10/2022	26756	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.805,53
05/10/2022	26756	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	2.012,90
05/10/2022	26758	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R\$	2.427,07
05/10/2022	26758	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26758	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.486,10
05/10/2022	26758	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26758	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.377,32
05/10/2022	26758	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/10/2022	26758	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.344,41
05/10/2022	26758	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/10/2022	26758	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	2.496,68
05/10/2022	26758	FLAVIO CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.534,42
05/10/2022	26758	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.504,57
05/10/2022	26758	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	5.220,11
05/10/2022	26758	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26758	JOÃO PEDRO CARPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.305,81
05/10/2022	26758	LAIS APARECIDA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.334,22
05/10/2022	26758	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	2.513,89
05/10/2022	26758	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.464,29
05/10/2022	26758	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.627,15
05/10/2022	26758	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.124,40
05/10/2022	26758	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.284,16
05/10/2022	26758	MARIA BENIS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.304,37
05/10/2022	26758	MARIA FERNANDA TONON	R.H. (5)	R\$	3.268,71
05/10/2022	26758	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	3.599,30
05/10/2022	26758	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26758	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	3.386,07
05/10/2022	26758	NATHALIA LIATTI	R.H. (5)	R\$	3.498,90
05/10/2022	26758	PAULO HENRIQUE SIERRA	R.H. (5)	R\$	3.315,78
05/10/2022	26758	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.075,87
05/10/2022	26758	REGIANE AUXILIADORA	R.H. (5)	R\$	3.877,03
05/10/2022	26758	RENANHENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$	2.107,87
05/10/2022	26758	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.262,87
05/10/2022	26758	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	3.382,31
05/10/2022	26758	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.226,71
05/10/2022	26758	VAKERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R\$	2.135,49
05/10/2022	26758	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	2.385,99
05/10/2022	set/22	FGTS	R.H. (5)	R\$	32.673,22
05/10/2022	set/22	FGTS	R.H. (5)	R\$	9.269,15
05/10/2022	35	PUNIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
05/10/2022	317	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
05/10/2022	18	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.500,00
05/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	430,00
06/10/2022	9276	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	111,25
06/10/2022	5,50E+14	SOFIA S CAVIOCHI	R.H. (5)	R\$	1.669,33
06/10/2022	5,57E+14	LARA ALVES MOREIRA	R.H. (5)	R\$	3.581,73
06/10/2022	32678	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	814,94
06/10/2022	100601	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.652,65
06/10/2022	100602	JOSÉ CARLOS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.652,65
06/10/2022	100603	ANDREIA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.122,16
06/10/2022	100604	BARBARA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.580,04
06/10/2022	100605	EDILSON ALVES	R.H. (5)	R\$	1.652,65
06/10/2022	100606	GABRIELE APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.803,51
06/10/2022	100607	MARA CRISTINA	R.H. (5)	R\$	2.121,98
06/10/2022	100608	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	1.889,28
06/10/2022	100610	ALESSANDRA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	3.350,43
06/10/2022	100611	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	132,13
06/10/2022	100612	MARIALIA MARGARETH	R.H. (5)	R\$	837,03
06/10/2022	100613	NATALIA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	484,46
06/10/2022	87	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	340,00
06/10/2022	700770	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
06/10/2022	400	EDSON MASSAKI HIZUKURI 13455858880	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	270,00
06/10/2022	28	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
06/10/2022	100618	TATIELLY BORGES	R.H. (5)	R\$	1.656,02
06/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	515,00
07/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
10/10/2022	51435	AUTOMATIZAÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	R.H. (5)	R\$	610,70
10/10/2022	51435	AUTOMATIZAÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	R.H. (5)	R\$	143,25
10/10/2022	8139	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95
10/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,00
11/10/2022	13783	FABIO HENRIQUE DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.235,81
11/10/2022	13784	LILIANA MARCON	R.H. (5)	R\$	5.837,91
11/10/2022	13785	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$	2.675,38
11/10/2022	12.214.305.440.801	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	35.079,49
11/10/2022	set/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	3.017,28
11/10/2022	set/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	6.980,70
11/10/2022	101103	FGTS	R.H. (5)	R\$	3.491,06
11/10/2022	101104	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.174,48
13/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,20
17/10/2022	1908	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.126,20
17/10/2022	543	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.164,00
17/10/2022	1413	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.068,00
17/10/2022	244	REFRIGERACAO GARCA - COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	160,00
17/10/2022	1049	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.512,69
17/10/2022	116	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	298,00
17/10/2022	973	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	510,00
17/10/2022	264254	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	154,13
17/10/2022	264267	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	1.275,00
17/10/2022	408590	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.288,63
17/10/2022	132324	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	3.446,90
17/10/2022	1273158	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	383,10
17/10/2022	637893	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	979,05
17/10/2022	414443	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.857,31
17/10/2022	1629958	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.751,11
17/10/2022	902	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	49,53
17/10/2022	901	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	198,10
17/10/2022	82860	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	504,00
17/10/2022	76441	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	650,00
17/10/2022	47194	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.113,92
17/10/2022	37903	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	719,60
17/10/2022	155082	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	810,66
17/10/2022	19834	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.010,62

00019

17/10/2022	155078	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.328,00
17/10/2022	416863	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	622,36
17/10/2022	345172	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	807,42
17/10/2022	198776	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	873,60
17/10/2022	30087	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.200,38
17/10/2022	60233	BIOCOMPANY COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.260,00
17/10/2022	19118	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MEDICAMENTOS	R\$	290,00
17/10/2022	61027	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R\$	596,40
17/10/2022	23275	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
17/10/2022	20047	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.880,00
17/10/2022	74333	UTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTD	MEDICAMENTOS	R\$	1.032,20
17/10/2022	1159	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.175,57
17/10/2022	417936	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.080,00
17/10/2022	46107	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	401,00
17/10/2022	1535	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	247,63
17/10/2022	344409	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.288,50
17/10/2022	527	FIPOPA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.200,00
17/10/2022	266790556	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	10.920,31
17/10/2022	930	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUТО)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	852,90
17/10/2022	132315	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	2.217,39
17/10/2022	19503	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	263,34
17/10/2022	12191	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.013,00
17/10/2022	24531	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	525,80
17/10/2022	9635	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	612,25
17/10/2022	271992	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	624,55
17/10/2022	23393	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	940,00
17/10/2022	143034	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	1.696,00
17/10/2022	2441700	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MEDICAMENTOS	R\$	1.844,00
17/10/2022	3502204	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA - PARTE	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.366,47
TOTAL				R\$	663.389,01

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

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

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

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: 2022

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\$ 787.639,33

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 377.219,47	14923	05/10/2022	R\$ 377.219,47	FEDERAL
R\$ 210.419,86	14920	25/10/2022	R\$ 210.419,86	FEDERAL
R\$ 200.000,00	14921	25/10/2022	R\$ 200.000,00	FEDERAL
RECETA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 76,36	
SALDO ANTERIOR			R\$ 92.003,22	
TOTAL			R\$ 787.639,33	
			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\$ 787.639,33 (Setecentos e oitenta e sete mil, seiscentos e trinta e nove reais e trinta e três centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 97.660,72
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 11.369,17
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 14.682,38
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 1.323,02
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 8.615,55
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 473.256,37
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 6.863,01
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 18.105,80
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 2.503,23
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 479,20
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 634.858,45
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 244.860,46
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 244.860,46

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
17/10/2022	3502204	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA - PARTE	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 597,67
17/10/2022	10142	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 1.905,56
17/10/2022	85803982	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 843,00
17/10/2022	46152	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.188,24
17/10/2022	312185	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 6.900,00
17/10/2022	85803981	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.848,67
17/10/2022	831943	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.059,00
17/10/2022	198744	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 524,16
17/10/2022	310068	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.300,15
17/10/2022	4391	ELETRO TECNICA CORONEL GARÇA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 200,00
17/10/2022	19837	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.580,63
17/10/2022	15032	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.326,96
17/10/2022	659	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 480,00
17/10/2022	1592	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 33,00
17/10/2022	11481	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 553,94
17/10/2022	1243067	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 704,01
17/10/2022	61019	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R\$ 1.296,00
17/10/2022	465184	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.478,00
17/10/2022	30086	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.200,38
17/10/2022	39637	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 600,00
17/10/2022	85811230	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.910,35
17/10/2022	8128	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 4.813,00
17/10/2022	15046	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 155,60
17/10/2022	13406	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 405,00
17/10/2022	11501	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 30,00
17/10/2022	85811231	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 843,00
17/10/2022	309384	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 947,78
17/10/2022	128727	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.891,66
17/10/2022	424200	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 600,93
17/10/2022	98	MRM COMERCIO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.418,70
17/10/2022	144122	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.940,36
17/10/2022	163457	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 64,00

17/10/2022	424324	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	351,45
17/10/2022	23385	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	33,00
17/10/2022	23384	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	118,80
17/10/2022	33662	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	440,00
17/10/2022	16916	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	254,70
17/10/2022	344409	LONDRI CIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.288,50
17/10/2022	21	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	793,00
17/10/2022	66	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA - PRESTACAO SERVICO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	150,00
17/10/2022	set/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.155,87
17/10/2022	set/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.308,34
17/10/2022	set/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	30,66
17/10/2022	set/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.352,54
17/10/2022	set/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.392,90
17/10/2022	set/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	76,89
17/10/2022	6415142	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.230,01
17/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	44,00
18/10/2022	23707	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.764,52
18/10/2022	23708	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	799,93
18/10/2022	set/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	35.171,49
18/10/2022	set/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	11.068,79
18/10/2022	310080	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.094,15
18/10/2022	2441604	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MEDICAMENTOS	R\$	1.496,40
18/10/2022	11137	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	355,00
18/10/2022	5800	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	890,00
18/10/2022	994	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.245,00
18/10/2022	3530	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	643,35
18/10/2022	120	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	468,32
18/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,00
20/10/2022	1760	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	611,70
20/10/2022	1272	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.722,25
20/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,00
21/10/2022	683685	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	1.634,38
24/10/2022	169424	STOCKMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.104,35
25/10/2022	179	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	563,10
25/10/2022	180	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.388,20
25/10/2022	181	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
25/10/2022	183	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.110,21
25/10/2022	58	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.450,00
25/10/2022	139	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.800,00
25/10/2022	1957	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.356,91
25/10/2022	1956	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.854,25
25/10/2022	312	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.411,66
25/10/2022	77	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.650,00
25/10/2022	673	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.598,36
25/10/2022	672	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.966,58
25/10/2022	909	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.260,00
25/10/2022	140	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.800,00
25/10/2022	674	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,70
25/10/2022	676	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.094,03
25/10/2022	1961	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	429,07
25/10/2022	118	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.709,00
25/10/2022	1666	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.379,52
25/10/2022	147	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.534,79
25/10/2022	1081	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.528,76
25/10/2022	15	ACMSF SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	550,00
25/10/2022	37	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
25/10/2022	3871	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.163,45
25/10/2022	17	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
25/10/2022	134	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
25/10/2022	135	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00
25/10/2022	136	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
25/10/2022	131	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.271,60
25/10/2022	130	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
25/10/2022	132	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	150,00
25/10/2022	43	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.100,00
25/10/2022	490	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.158,55
25/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	132,00
26/10/2022	3877	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
26/10/2022	13	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
26/10/2022	110	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.420,55
26/10/2022	20	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.400,00
26/10/2022	56	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.433,20
26/10/2022	58	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.400,00
26/10/2022	59	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
26/10/2022	11	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.850,00
26/10/2022	12	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
26/10/2022	4	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
26/10/2022	5	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
26/10/2022	19	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
26/10/2022	6	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00
26/10/2022	122	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
26/10/2022	19612	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	560,00
26/10/2022	142	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	286,05
26/10/2022	141	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.538,57
26/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	154,00
27/10/2022	17956	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.469,51
27/10/2022	147	GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
27/10/2022	6619	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	174,00
27/10/2022	4907	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.682,76
27/10/2022	4913	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	36,00
27/10/2022	4911	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	108,00
27/10/2022	4906	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
27/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	33,00
28/10/2022	23806	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.107,68
28/10/2022	23806	FRANCIELE SAMPAIO	R.H. (5)	R\$	2.102,95
28/10/2022	23806	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	2.162,95
28/10/2022	23807	TATIANE MARIA CAMILO MORGATO	R.H. (5)	R\$	4.282,40
28/10/2022	23809	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	2.386,49
28/10/2022	23809	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	2.767,45
28/10/2022	23809	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	4.288,87
28/10/2022	23809	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.356,90
28/10/2022	23809	ROGÉRIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	3.178,62
28/10/2022	23809	THAISA CRISTINA KONDA	R.H. (5)	R\$	2.366,06
28/10/2022	23810	CASSIA FERNANDA CAMAPANHA	R.H. (5)	R\$	2.739,01
28/10/2022	23810	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	2.841,30
28/10/2022	23810	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.160,77

28/10/2022	23810	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	3.131,05
28/10/2022	23810	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.166,46
28/10/2022	23810	SILVANA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.753,23
28/10/2022	23811	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.984,74
28/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
31/10/2022	out/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	68,80
TOTAL				R\$	634.858,45

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/10/2022 a 31/10/2022
 Convênio: HOSPITALAR

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
30/09/2022	Saldo Anterior	R\$	-		
03/10/2022	BB RENDE FÁCIL	132.740.100.012.865		R\$ 0,01	R\$ 0,01
03/10/2022	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	6050006821	R\$ 362,27	R\$ -	R\$ (362,26)
03/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 362,26	R\$ -
03/10/2022	BB RENDE FÁCIL	112.770.660.008.561		R\$ 0,01	R\$ 0,01
04/10/2022	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	156	R\$ 8.000,00	R\$ -	R\$ (7.999,99)
04/10/2022	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	12331	R\$ 119,82	R\$ -	R\$ (8.119,81)
04/10/2022	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	12329	R\$ 40,50	R\$ -	R\$ (8.160,31)
04/10/2022	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	12328	R\$ 1.800,36	R\$ -	R\$ (9.960,67)
04/10/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	563	R\$ 598,77	R\$ -	R\$ (10.559,44)
04/10/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	4892	R\$ 46,80	R\$ -	R\$ (10.606,24)
04/10/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	4761	R\$ 3.041,80	R\$ -	R\$ (13.648,04)
04/10/2022	BRUNA COMPARONI SALATINO	11	R\$ 1.000,00	R\$ -	R\$ (14.648,04)
04/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 14.648,04	R\$ -
05/10/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 348.294,70	R\$ 348.294,70
05/10/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	243.913.386		R\$ 377.219,47	R\$ 725.514,17
05/10/2022	TAYANE MIGUEL QUERINO	48	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 723.514,17
05/10/2022	SALARIO	26756	R\$ 318.422,78	R\$ -	R\$ 405.091,39
05/10/2022	SALARIO	26758	R\$ 92.552,15	R\$ -	R\$ 312.539,24
05/10/2022	FGTS	set/22	R\$ 32.673,22	R\$ -	R\$ 279.866,02
05/10/2022	FGTS	set/22	R\$ 9.269,15	R\$ -	R\$ 270.596,87
05/10/2022	PLINIO HERNANDEZ	35	R\$ 13.000,00	R\$ -	R\$ 257.596,87
05/10/2022	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	317	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 252.596,87
05/10/2022	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	18	R\$ 4.500,00	R\$ -	R\$ 248.096,87
05/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	out/22	R\$ 430,00	R\$ -	R\$ 247.666,87
05/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$ 247.666,87	R\$ -	R\$ -
06/10/2022	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	9276	R\$ 111,25	R\$ -	R\$ (111,25)
06/10/2022	SOFIA S CAVIOCHI	5.50E+14	R\$ 1.669,33	R\$ -	R\$ (1.780,58)
06/10/2022	LARA ALVES MOREIRA	5.57E+14	R\$ 3.581,73	R\$ -	R\$ (5.362,31)
06/10/2022	FERIAS	32678	R\$ 814,94	R\$ -	R\$ (6.177,25)
06/10/2022	CESAR ALVES PEREIRA	100601	R\$ 1.652,65	R\$ -	R\$ (7.829,90)
06/10/2022	JOSÉ CARLOS DE SOUZA	100602	R\$ 1.652,65	R\$ -	R\$ (9.482,55)
06/10/2022	ANDREIA RODRIGUES	100603	R\$ 1.122,16	R\$ -	R\$ (10.604,71)
06/10/2022	BARBARA PIRES	100604	R\$ 1.580,04	R\$ -	R\$ (12.184,75)
06/10/2022	EDILSON ALVES	100605	R\$ 1.652,65	R\$ -	R\$ (13.837,40)
06/10/2022	GABRIELE APARECIDA	100606	R\$ 1.803,51	R\$ -	R\$ (15.640,91)
06/10/2022	MARA CRISTINA	100607	R\$ 2.121,98	R\$ -	R\$ (17.762,89)
06/10/2022	PATRICIA PORFIRIO	100608	R\$ 1.889,28	R\$ -	R\$ (19.652,17)
06/10/2022	ALESSANDRA APARECIDA	100610	R\$ 3.350,43	R\$ -	R\$ (23.002,60)
06/10/2022	GISLANE ALVES XAVIER	100611	R\$ 132,13	R\$ -	R\$ (23.134,73)
06/10/2022	MARIALIA MARGARETH	100612	R\$ 837,03	R\$ -	R\$ (23.971,76)
06/10/2022	NATALIA DE PAULA	100613	R\$ 484,46	R\$ -	R\$ (24.456,22)
06/10/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	87	R\$ 340,00	R\$ -	R\$ (24.796,22)
06/10/2022	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	700770	R\$ 199,90	R\$ -	R\$ (24.996,12)
06/10/2022	EDSON MASSAARI HIZUKURI 13455858880	400	R\$ 270,00	R\$ -	R\$ (25.266,12)
06/10/2022	NATALI GAIATO CRUZ	28	R\$ 3.000,00	R\$ -	R\$ (28.266,12)
06/10/2022	TATIELLY BORGES	100618	R\$ 1.656,02	R\$ -	R\$ (29.922,14)
06/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	out/22	R\$ 515,00	R\$ -	R\$ (30.437,14)
06/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$ 30.437,14	R\$ -
06/10/2022	BB RENDE FÁCIL	112.800.100.013.438	R\$ -	R\$ 0,02	R\$ 0,02
07/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	out/22	R\$ 3,40	R\$ -	R\$ (3,38)
07/10/2022	BB RENDE FÁCIL	fev/27		R\$ 3,38	R\$ -
10/10/2022	AUTOMATIZAÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	51435	R\$ 610,70	R\$ -	R\$ (610,70)
10/10/2022	AUTOMATIZAÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	51435	R\$ 143,25	R\$ -	R\$ (753,95)
10/10/2022	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	8139	R\$ 497,95	R\$ -	R\$ (1.251,90)
10/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	out/22	R\$ 22,00	R\$ -	R\$ (1.273,90)
10/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$ 1.273,90	R\$ -
10/10/2022	BB RENDE FÁCIL	102.840.800.097.895		R\$ 35.095,85	R\$ 35.095,85
10/10/2022	BB RENDE FÁCIL	112.840.200.009.532		R\$ 0,01	R\$ 35.095,86
11/10/2022	RESCISÃO CONTRATUAL	13783	R\$ 2.235,81	R\$ -	R\$ 32.860,05
11/10/2022	RESCISÃO CONTRATUAL	13784	R\$ 5.837,91	R\$ -	R\$ 27.022,14
11/10/2022	RESCISÃO CONTRATUAL	13785	R\$ 2.675,38	R\$ -	R\$ 24.346,76
11/10/2022	BLOQUEIO JUDICIAL	12.214.305.440.801	R\$ 35.079,49	R\$ -	R\$ (10.732,73)
11/10/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/22	R\$ 3.017,28	R\$ -	R\$ (13.750,01)
11/10/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/22	R\$ 6.980,70	R\$ -	R\$ (20.730,71)
11/10/2022	FGTS	101103	R\$ 3.491,06	R\$ -	R\$ (24.221,77)
11/10/2022	FGTS	101104	R\$ 1.174,48	R\$ -	R\$ (25.396,25)
11/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 25.396,25	R\$ 0,00
11/10/2022	BB RENDE FÁCIL	132.850.100.006.304		R\$ 0,02	R\$ 0,02
13/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	out/22	R\$ 10,20	R\$ -	R\$ (10,18)
13/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$ 10,18	R\$ 0,00
17/10/2022	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1908	R\$ 1.126,20	R\$ -	R\$ (1.126,20)
17/10/2022	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	543	R\$ 5.164,00	R\$ -	R\$ (6.290,20)
17/10/2022	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1413	R\$ 1.068,00	R\$ -	R\$ (7.358,20)
17/10/2022	REFRIGERACAO GARÇA - COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME	244	R\$ 160,00	R\$ -	R\$ (7.518,20)
17/10/2022	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	1049	R\$ 1.512,69	R\$ -	R\$ (9.030,89)
17/10/2022	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	116	R\$ 298,00	R\$ -	R\$ (9.328,89)
17/10/2022	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	973	R\$ 510,00	R\$ -	R\$ (9.838,89)
17/10/2022	DUPATRI HOSPITALAR	264254	R\$ 154,13	R\$ -	R\$ (9.993,02)
17/10/2022	DUPATRI HOSPITALAR	264267	R\$ 1.275,00	R\$ -	R\$ (11.268,02)
17/10/2022	CIRURGICA MEDCENTER	408590	R\$ 2.288,63	R\$ -	R\$ (13.556,65)
17/10/2022	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	132324	R\$ 3.446,90	R\$ -	R\$ (17.003,55)
17/10/2022	DUPATRI HOSPITALAR	1273158	R\$ 383,10	R\$ -	R\$ (17.386,65)
17/10/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	637893	R\$ 979,05	R\$ -	R\$ (18.365,70)
17/10/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP LTDA	414443	R\$ 1.857,31	R\$ -	R\$ (20.223,01)
17/10/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1629958	R\$ 2.751,11	R\$ -	R\$ (22.974,12)
17/10/2022	MESSER GASES LTDA	902	R\$ 49,53	R\$ -	R\$ (23.023,65)
17/10/2022	MESSER GASES LTDA	901	R\$ 198,10	R\$ -	R\$ (23.221,75)

17/10/2022	DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS	82860	R\$	504,00	R\$	-	R\$	(23.725,75)
17/10/2022	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	76441	R\$	650,00	R\$	-	R\$	(24.375,75)
17/10/2022	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	47194	R\$	1.113,92	R\$	-	R\$	(25.489,67)
17/10/2022	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	37903	R\$	719,60	R\$	-	R\$	(26.209,27)
17/10/2022	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	155082	R\$	810,66	R\$	-	R\$	(27.019,93)
17/10/2022	ALFALAGOS LTDA	19834	R\$	1.010,62	R\$	-	R\$	(28.030,55)
17/10/2022	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	155078	R\$	1.328,00	R\$	-	R\$	(29.358,55)
17/10/2022	CIRURGICA MEDCENTER	416863	R\$	622,30	R\$	-	R\$	(29.980,85)
17/10/2022	LONDRICIR	345172	R\$	807,42	R\$	-	R\$	(30.788,27)
17/10/2022	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	198776	R\$	873,60	R\$	-	R\$	(31.661,87)
17/10/2022	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	30087	R\$	2.200,38	R\$	-	R\$	(33.862,25)
17/10/2022	BIOCOMPANY COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	60233	R\$	1.260,00	R\$	-	R\$	(35.122,25)
17/10/2022	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	19118	R\$	290,00	R\$	-	R\$	(35.412,25)
17/10/2022	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	61027	R\$	596,40	R\$	-	R\$	(36.008,65)
17/10/2022	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	23275	R\$	1.125,08	R\$	-	R\$	(37.133,73)
17/10/2022	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	20047	R\$	6.880,00	R\$	-	R\$	(44.013,73)
17/10/2022	FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	74333	R\$	1.032,20	R\$	-	R\$	(45.045,93)
17/10/2022	MESSER GASES LTDA	1159	R\$	4.175,57	R\$	-	R\$	(49.221,50)
17/10/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	417936	R\$	1.080,00	R\$	-	R\$	(50.301,50)
17/10/2022	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46107	R\$	401,00	R\$	-	R\$	(50.702,50)
17/10/2022	MESSER GASES LTDA	1535	R\$	247,63	R\$	-	R\$	(50.950,13)
17/10/2022	LONDRICIR	344409	R\$	1.288,50	R\$	-	R\$	(52.238,63)
17/10/2022	FIOPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	527	R\$	1.200,00	R\$	-	R\$	(53.438,63)
17/10/2022	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	266790556	R\$	10.920,31	R\$	-	R\$	(64.358,94)
17/10/2022	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	930	R\$	852,90	R\$	-	R\$	(65.211,84)
17/10/2022	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	132315	R\$	2.217,39	R\$	-	R\$	(67.429,23)
17/10/2022	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	19503	R\$	263,34	R\$	-	R\$	(67.692,57)
17/10/2022	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	12191	R\$	3.013,00	R\$	-	R\$	(70.705,57)
17/10/2022	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	24531	R\$	525,80	R\$	-	R\$	(71.231,37)
17/10/2022	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	9635	R\$	612,25	R\$	-	R\$	(71.843,62)
17/10/2022	DUPATRI HOSPITALAR	271992	R\$	624,55	R\$	-	R\$	(72.468,17)
17/10/2022	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	23393	R\$	940,00	R\$	-	R\$	(73.408,17)
17/10/2022	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	143034	R\$	1.696,00	R\$	-	R\$	(75.104,17)
17/10/2022	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	2441700	R\$	1.844,00	R\$	-	R\$	(76.948,17)
17/10/2022	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	3502204	R\$	1.964,14	R\$	-	R\$	(78.912,31)
17/10/2022	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	10142	R\$	1.905,56	R\$	-	R\$	(80.817,87)
17/10/2022	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	85803982	R\$	843,00	R\$	-	R\$	(81.660,87)
17/10/2022	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46152	R\$	2.188,24	R\$	-	R\$	(83.849,11)
17/10/2022	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	312185	R\$	6.900,00	R\$	-	R\$	(90.749,11)
17/10/2022	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	85803981	R\$	1.848,67	R\$	-	R\$	(92.597,78)
17/10/2022	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	831943	R\$	1.059,00	R\$	-	R\$	(93.656,78)
17/10/2022	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	198744	R\$	524,16	R\$	-	R\$	(94.180,94)
17/10/2022	ALFALAGOS LTDA	310068	R\$	1.300,15	R\$	-	R\$	(95.481,09)
17/10/2022	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	4391	R\$	200,00	R\$	-	R\$	(95.681,09)
17/10/2022	ALFALAGOS LTDA	19837	R\$	1.580,63	R\$	-	R\$	(97.261,72)
17/10/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	15032	R\$	2.326,96	R\$	-	R\$	(99.588,68)
17/10/2022	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI	659	R\$	480,00	R\$	-	R\$	(100.068,68)
17/10/2022	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI-ME	1592	R\$	33,00	R\$	-	R\$	(100.101,68)
17/10/2022	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	11481	R\$	553,94	R\$	-	R\$	(100.655,62)
17/10/2022	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1243067	R\$	704,01	R\$	-	R\$	(101.359,63)
17/10/2022	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	61019	R\$	1.296,00	R\$	-	R\$	(102.655,63)
17/10/2022	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	465184	R\$	1.478,00	R\$	-	R\$	(104.133,63)
17/10/2022	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	30086	R\$	2.200,38	R\$	-	R\$	(106.334,01)
17/10/2022	TREVISI E TREVISI LTDA	39537	R\$	600,00	R\$	-	R\$	(106.934,01)
17/10/2022	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	85811230	R\$	1.910,35	R\$	-	R\$	(108.844,36)
17/10/2022	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	8128	R\$	4.813,00	R\$	-	R\$	(113.657,36)
17/10/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	15046	R\$	155,60	R\$	-	R\$	(113.812,96)
17/10/2022	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	13406	R\$	405,00	R\$	-	R\$	(114.217,96)
17/10/2022	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	11501	R\$	30,00	R\$	-	R\$	(114.247,96)
17/10/2022	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	85811231	R\$	843,00	R\$	-	R\$	(115.090,96)
17/10/2022	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	309384	R\$	947,78	R\$	-	R\$	(116.038,74)
17/10/2022	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	128727	R\$	1.891,66	R\$	-	R\$	(117.930,40)
17/10/2022	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	424200	R\$	600,93	R\$	-	R\$	(118.531,33)
17/10/2022	MRM COMERCIO LTDA	98	R\$	1.418,70	R\$	-	R\$	(119.950,03)
17/10/2022	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	144122	R\$	2.940,36	R\$	-	R\$	(122.890,39)
17/10/2022	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	163457	R\$	64,00	R\$	-	R\$	(122.954,39)
17/10/2022	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	424324	R\$	351,45	R\$	-	R\$	(123.305,84)
17/10/2022	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	23385	R\$	33,00	R\$	-	R\$	(123.338,84)
17/10/2022	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	23384	R\$	118,80	R\$	-	R\$	(123.457,64)
17/10/2022	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	33662	R\$	440,00	R\$	-	R\$	(123.897,64)
17/10/2022	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	16916	R\$	254,70	R\$	-	R\$	(124.152,34)
17/10/2022	LONDRICIR	344409	R\$	1.288,50	R\$	-	R\$	(125.440,84)
17/10/2022	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA	21	R\$	793,00	R\$	-	R\$	(126.233,84)
17/10/2022	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA - PRESTACAO SERVICO	66	R\$	150,00	R\$	-	R\$	(126.383,84)
17/10/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/22	R\$	7.155,87	R\$	-	R\$	(133.539,71)
17/10/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/22	R\$	2.308,34	R\$	-	R\$	(135.848,05)
17/10/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	set/22	R\$	30,66	R\$	-	R\$	(135.878,71)
17/10/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/22	R\$	3.352,54	R\$	-	R\$	(139.231,25)
17/10/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/22	R\$	10.392,90	R\$	-	R\$	(149.624,15)
17/10/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	set/22	R\$	76,89	R\$	-	R\$	(149.701,04)
17/10/2022	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6415142	R\$	2.230,01	R\$	-	R\$	(151.931,05)
17/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	out/22	R\$	44,00	R\$	-	R\$	(151.975,05)
17/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	151.975,05	R\$	(0,00)
17/10/2022	BB RENDE FÁCIL	112.910.200.009.308			R\$	0,02	R\$	0,02
18/10/2022	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	23707	R\$	1.764,52	R\$	-	R\$	(1.764,50)
18/10/2022	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	23708	R\$	799,93	R\$	-	R\$	(2.564,43)
18/10/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	set/22	R\$	35.171,49	R\$	-	R\$	(37.735,92)
18/10/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	set/22	R\$	11.068,79	R\$	-	R\$	(48.804,71)
18/10/2022	ALFALAGOS LTDA	310080	R\$	1.094,15	R\$	-	R\$	(49.898,86)
18/10/2022	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	2441604	R\$	1.496,40	R\$	-	R\$	(51.395,26)
18/10/2022	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	11137	R\$	355,00	R\$	-	R\$	(51.750,26)
18/10/2022	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	5800	R\$	890,00	R\$	-	R\$	(52.640,26)
18/10/2022	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	994	R\$	1.245,00	R\$	-	R\$	(53.885,26)
18/10/2022	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	3530	R\$	643,35	R\$	-	R\$	(54.528,61)
18/10/2022	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	120	R\$	468,32	R\$	-	R\$	(54.996,93)
18/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	out/22	R\$	22,00	R\$	-	R\$	(55.018,93)
18/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	55.018,93	R\$	(0,00)
18/10/2022	BB RENDE FÁCIL	112.920.100.010.380			R\$	0,01	R\$	0,01
19/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	0,01	R\$	-	R\$	(0,00)

20/10/2022	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	1760	R\$	611,70	R\$	-	R\$	(611,70)
20/10/2022	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1272	R\$	1.722,25	R\$	-	R\$	(2.333,95)
20/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	out/22	R\$	22,00	R\$	-	R\$	(2.355,95)
20/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	2.355,95	R\$	(0,00)
20/10/2022	BB RENDE FÁCIL	112.940.100.010.371			R\$	0,01	R\$	0,01
21/10/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	683685	R\$	1.634,38	R\$	-	R\$	(1.634,37)
21/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	1.634,37	R\$	(0,00)
21/10/2022	BB RENDE FÁCIL	132.950.100.006.202			R\$	0,01	R\$	0,01
24/10/2022	STOCKMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	169424	R\$	2.104,35	R\$	-	R\$	(2.104,34)
24/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	2.104,34	R\$	(0,00)
25/10/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R\$	5.650,60	R\$	5.650,60
25/10/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R\$	309.443,71	R\$	315.094,31
25/10/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	247.373.239			R\$	210.419,86	R\$	525.514,17
25/10/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	247.373.301			R\$	200.000,00	R\$	725.514,17
25/10/2022	BB RENDE FÁCIL	112.980.100.010.412			R\$	0,01	R\$	725.514,18
25/10/2022	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	179	R\$	563,10	R\$	-	R\$	724.951,08
25/10/2022	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	180	R\$	12.388,20	R\$	-	R\$	712.562,88
25/10/2022	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	181	R\$	5.161,75	R\$	-	R\$	707.401,13
25/10/2022	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	183	R\$	19.110,21	R\$	-	R\$	688.290,92
25/10/2022	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	58	R\$	3.450,00	R\$	-	R\$	684.840,92
25/10/2022	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	139	R\$	16.800,00	R\$	-	R\$	668.040,92
25/10/2022	CLINICA MEDICA HAMZE	1957	R\$	23.356,91	R\$	-	R\$	644.684,01
25/10/2022	CLINICA MEDICA HAMZE	1956	R\$	9.854,25	R\$	-	R\$	634.829,76
25/10/2022	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	312	R\$	12.411,66	R\$	-	R\$	622.418,10
25/10/2022	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	77	R\$	12.650,00	R\$	-	R\$	609.768,10
25/10/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	673	R\$	14.598,36	R\$	-	R\$	595.169,74
25/10/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	672	R\$	19.966,58	R\$	-	R\$	575.203,16
25/10/2022	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	909	R\$	28.260,00	R\$	-	R\$	546.943,16
25/10/2022	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	140	R\$	10.800,00	R\$	-	R\$	536.143,16
25/10/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	674	R\$	2.064,70	R\$	-	R\$	534.078,46
25/10/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	676	R\$	2.094,03	R\$	-	R\$	531.984,43
25/10/2022	CLINICA MEDICA HAMZE	1961	R\$	429,07	R\$	-	R\$	531.555,36
25/10/2022	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	118	R\$	2.709,00	R\$	-	R\$	528.846,36
25/10/2022	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1666	R\$	17.379,52	R\$	-	R\$	511.466,84
25/10/2022	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	147	R\$	29.534,79	R\$	-	R\$	481.932,05
25/10/2022	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1081	R\$	3.528,76	R\$	-	R\$	478.403,29
25/10/2022	ACMSF SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15	R\$	550,00	R\$	-	R\$	477.853,29
25/10/2022	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	37	R\$	1.100,00	R\$	-	R\$	476.753,29
25/10/2022	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3871	R\$	11.163,45	R\$	-	R\$	465.589,84
25/10/2022	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	17	R\$	2.252,40	R\$	-	R\$	463.337,44
25/10/2022	JOÃO DEIVID MORA	134	R\$	9.000,00	R\$	-	R\$	454.337,44
25/10/2022	JOÃO DEIVID MORA	135	R\$	7.200,00	R\$	-	R\$	447.137,44
25/10/2022	JOÃO DEIVID MORA	136	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	444.937,44
25/10/2022	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	131	R\$	20.271,60	R\$	-	R\$	424.665,84
25/10/2022	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	130	R\$	2.252,40	R\$	-	R\$	422.413,44
25/10/2022	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	132	R\$	150,00	R\$	-	R\$	422.263,44
25/10/2022	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ACESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	43	R\$	16.100,00	R\$	-	R\$	406.163,44
25/10/2022	CMR SAUDE SS	490	R\$	2.158,55	R\$	-	R\$	404.004,89
25/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	out/22	R\$	132,00	R\$	-	R\$	403.872,89
25/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	403.872,89			R\$	-
26/10/2022	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3877	R\$	4.786,35	R\$	-	R\$	(4.786,35)
26/10/2022	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	13	R\$	8.800,00	R\$	-	R\$	(13.586,35)
26/10/2022	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	110	R\$	13.420,55	R\$	-	R\$	(27.006,90)
26/10/2022	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	20	R\$	15.400,00	R\$	-	R\$	(42.406,90)
26/10/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	56	R\$	8.433,20	R\$	-	R\$	(50.840,10)
26/10/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	58	R\$	5.400,00	R\$	-	R\$	(56.240,10)
26/10/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	59	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	(58.440,10)
26/10/2022	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	11	R\$	3.850,00	R\$	-	R\$	(62.290,10)
26/10/2022	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	12	R\$	600,00	R\$	-	R\$	(62.890,10)
26/10/2022	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	4	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	(65.290,10)
26/10/2022	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	5	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	(67.690,10)
26/10/2022	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	19	R\$	6.000,00	R\$	-	R\$	(73.690,10)
26/10/2022	TIAGO DE ASSIS LTDA	6	R\$	5.500,00	R\$	-	R\$	(79.190,10)
26/10/2022	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	122	R\$	1.100,00	R\$	-	R\$	(80.290,10)
26/10/2022	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	19612	R\$	560,00	R\$	-	R\$	(80.850,10)
26/10/2022	OBA OGAWA LTDA	147	R\$	286,05	R\$	-	R\$	(81.136,15)
26/10/2022	OBA OGAWA LTDA	141	R\$	21.538,57	R\$	-	R\$	(102.674,72)
26/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	out/22	R\$	154,00	R\$	-	R\$	(102.828,72)
26/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	102.828,72	R\$	-
27/10/2022	BB RENDE FÁCIL	113.000.100.012.697			R\$	0,01	R\$	0,01
27/10/2022	RESCISÃO CONTRATUAL	17956	R\$	3.469,51	R\$	-	R\$	(3.469,50)
27/10/2022	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	147	R\$	11.262,00	R\$	-	R\$	(14.731,50)
27/10/2022	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	6619	R\$	174,00	R\$	-	R\$	(14.905,50)
27/10/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4907	R\$	4.682,76	R\$	-	R\$	(19.588,26)
27/10/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	4913	R\$	36,00	R\$	-	R\$	(19.624,26)
27/10/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	4911	R\$	108,00	R\$	-	R\$	(19.732,26)
27/10/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4906	R\$	8.000,00	R\$	-	R\$	(27.732,26)
27/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	out/22	R\$	33,00	R\$	-	R\$	(27.765,26)
27/10/2022	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R\$	27.765,26	R\$	(0,00)
28/10/2022	FERIAS	23806	R\$	6.373,58	R\$	-	R\$	(6.373,58)
28/10/2022	FERIAS	23807	R\$	4.282,40	R\$	-	R\$	(10.655,98)
28/10/2022	FERIAS	23809	R\$	18.344,39	R\$	-	R\$	(29.000,37)
28/10/2022	FERIAS	23810	R\$	15.791,82	R\$	-	R\$	(44.792,19)
28/10/2022	FERIAS	23811	R\$	2.984,74	R\$	-	R\$	(47.776,93)
28/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	out/22	R\$	3,40	R\$	-	R\$	(47.780,33)
28/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	47.780,32	R\$	(0,01)
28/10/2022	BB RENDE FÁCIL	133.020.100.008.419			R\$	0,01	R\$	(0,00)
31/10/2022	TARIFAS BANCARIAS	out/22	R\$	68,80	R\$	-	R\$	(68,80)
31/10/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	-	R\$	68,79	R\$	(0,01)
31/10/2022	BB RENDE FÁCIL	113.050.700.006.719	R\$	-	R\$	0,01	R\$	(0,00)



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330611540202611
06/11/2022 16:48:39

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
 Período do extrato 10 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2022		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
30/09/2022	03/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	132.740.100.012.865	0,01 C	0,01 C
03/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.301	362,27 D	
			MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.			
03/10/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	362,26 C	
03/10/2022	04/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.770.600.008.561	0,01 C	0,01 C
04/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.401	8.000,00 D	
			341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
04/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.402	119,82 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
04/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.403	40,50 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
04/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.404	1.800,36 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
04/10/2022		0000	13105 361 Pgto conta água	100.405	598,77 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
04/10/2022		0000	13105 361 Pgto conta água	100.406	46,80 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
04/10/2022		0000	13105 361 Pgto conta água	100.407	3.041,80 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
04/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.408	1.000,00 D	
			260 0001 045252620000156 BRUNA COMPARO			
04/10/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	14.648,04 C	0,00 C
05/10/2022		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	348.294,70 C	
			05/10 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
05/10/2022		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	243.913.386	377.219,47 C	
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/10/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	2.000,00 D	
			05/10 6673 9740-3 TAYANE M Q 337			
05/10/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	26.756	318.422,78 D	
05/10/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	26.758	92.552,15 D	
05/10/2022		0000	13105 375 Impostos	100.501	32.673,22 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
05/10/2022		0000	13105 375 Impostos	100.502	9.269,15 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
05/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.503	13.000,00 D	
			077 0001 024454851000172 TATIANE CRIST			
05/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.504	5.000,00 D	
			756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA			
05/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.505	4.500,00 D	
			260 0001 043341325000140 FELIPPE VIEIR			
05/10/2022		0000	13113 170 Tarifa Modulo	842.781.200.071.217	60,00 D	
			Cobrança referente 05/10/2022			
05/10/2022		0000	13113 170 Tarifa Modulo	842.781.200.248.384	70,00 D	
			Cobrança referente 05/10/2022			
05/10/2022		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	872.781.200.511.615	300,00 D	
			Cobrança referente 05/10/2022			
05/10/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	247.666,87 D	0,00 C
06/10/2022		0000	14175 983 TED Devolvida	100.023	1.656,02 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
06/10/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	111,25 D	

10/10/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.273,90 C	0,00 C
11/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	102.840.800.097.895	35.095,85 C	35.095,85 C
10/10/2022	11/10/2022	0000 14325 900 BB Rende Fácil	112.840.200.009.532	0,01 C	35.095,86 C
11/10/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.783	2.235,81 D	
11/10/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.784	5.837,91 D	
11/10/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.785	2.675,38 D	
11/10/2022	0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.214.305.440.801	35.079,49 D	
11/10/2022	0000	13105 375 Impostos	101.101	3.017,28 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
11/10/2022	0000	13105 375 Impostos	101.102	6.980,70 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
11/10/2022	0000	13105 375 Impostos	101.103	3.491,06 D	
FGTS ARREC GRRF					
11/10/2022	0000	13105 375 Impostos	101.104	1.174,48 D	
FGTS ARREC GRRF					
11/10/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	25.396,25 C	
11/10/2022	13/10/2022	0000 14325 900 BB Rende Fácil	132.850.100.006.304	0,02 C	0,02 C
13/10/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.861.200.342.148	3,40 D	
Cobrança referente 13/10/2022					
13/10/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.861.200.342.149	3,40 D	
Cobrança referente 13/10/2022					
13/10/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.861.200.342.150	3,40 D	
Cobrança referente 13/10/2022					
13/10/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	10,18 C	0,00 C
17/10/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	1.126,20 D	
17/10 0167 111083-7 ELETRONET TELE					
17/10/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	5.164,00 D	
17/10 0290 9913-9 BRANCO E SARAU					
17/10/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.068,00 D	
17/10 0290 84600-7 WELINTON GONCA					
17/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.701	160,00 D	
756 3188 021856936000199 REFRIGERACAO					
17/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.702	1.512,69 D	
033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA					
17/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.703	298,00 D	
748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI					
17/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.704	510,00 D	
756 4346 041391411000132 TREMED MATERI					
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.705	154,13 D	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM					
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.706	1.275,00 D	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM					
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.707	2.288,63 D	
MED CENTER COMERCIAL LTDA					
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.708	3.446,90 D	
ASTRA FARMA C M M H LTDA					
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.709	383,10 D	
DUPATRI HOSPITALAR					
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.710	979,05 D	
BANCO SOFISA S/A					
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.711	1.857,31 D	
BANCO SOFISA S/A					
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.712	2.751,11 D	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.713	49,53 D	
MESSER GASES LTDA					
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.714	198,10 D	
MESSER GASES LTDA					
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.715	504,00 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATER					
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.716	650,00 D	
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA					
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.717	1.113,92 D	
BANCO ITAU S/A					
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.718	719,60 D	

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.719	810,66 D
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.720	1.010,62 D
ALFALAGOS LTDA. EPP				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.721	1.328,00 D
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.722	622,30 D
MED CENTER COMERCIAL LTDA				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.723	807,42 D
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.724	873,60 D
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.725	2.200,38 D
BELIVE MEDICAL P H LTDA				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.726	1.260,00 D
BIO COMPANY COMERCIO E SERVICO				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.727	290,00 D
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.728	596,40 D
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.729	1.125,08 D
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.730	6.880,00 D
PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.731	1.032,20 D
MEDFUTURA DISTR DE MEDICAMENTOS E P				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.732	4.175,57 D
MESSER GASES LTDA				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.733	1.080,00 D
BANCO SOFISA S/A				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.734	401,00 D
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.735	247,63 D
MESSER GASES LTDA				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.736	1.288,50 D
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.737	1.200,00 D
FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VESTUAR				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.738	10.920,31 D
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.739	852,90 D
NATAN VASCOU TO SILVA				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.740	2.217,39 D
ASTRA FARMA C M M H LTDA				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.741	263,34 D
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.742	3.013,00 D
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.743	525,80 D
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.744	612,25 D
PROFORT				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.745	624,55 D
DUPATRI HOSPITALAR				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.746	940,00 D
ACACIO VIASSELI ME				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.747	1.696,00 D
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.748	1.844,00 D
CM HOSPITALAR SA				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.749	1.964,14 D
LIFE COBRANCAS LTDA				
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.750	1.905,56 D
CIA ULTRAGAZ S A				

17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.751	843,00 D
		MESSER GASES LTDA		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.752	2.188,24 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.753	6.900,00 D
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.754	1.848,67 D
		MESSER GASES LTDA		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.755	1.059,00 D
		MEDILAR		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.756	524,16 D
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.757	1.300,15 D
		ALFALAGOS LTDA. EPP		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.758	200,00 D
		ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.759	1.580,63 D
		ALFALAGOS LTDA. EPP		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.760	2.326,96 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.761	513,00 D
		SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.762	553,94 D
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.763	704,01 D
		CBS MEDICO CIENTIFICA S/A		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.764	1.296,00 D
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.765	1.478,00 D
		IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.766	2.200,38 D
		BELIVE MEDICAL P H LTDA		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.767	600,00 D
		TREVISI & TREVISI LTDA - ME		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.768	1.910,35 D
		MESSER GASES LTDA		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.769	4.813,00 D
		CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRE		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.770	155,60 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.771	405,00 D
		PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.772	30,00 D
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.773	843,00 D
		MESSER GASES LTDA		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.774	947,78 D
		BIONEXO S A		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.775	1.891,66 D
		STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.776	600,93 D
		POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.777	1.418,70 D
		MRM COMERCIO LTDA		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.778	2.940,36 D
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.779	64,00 D
		G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.780	351,45 D
		POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.781	33,00 D
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.782	118,80 D
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
17/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.783	440,00 D

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP						
17/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.784	254,70 D	
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME						
17/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.785	1.288,50 D	
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL						
17/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.786	943,00 D	
CAPEL FACTORING LTDA ME						
17/10/2022		0000	13105 375 Impostos	101.787	7.155,87 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
17/10/2022		0000	13105 375 Impostos	101.788	2.308,34 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
17/10/2022		0000	13105 375 Impostos	101.789	30,66 D	
PREFEITURA MUN GARCA						
17/10/2022		0000	13105 375 Impostos	101.790	3.352,54 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
17/10/2022		0000	13105 375 Impostos	101.791	10.392,90 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
17/10/2022		0000	13105 375 Impostos	101.792	76,89 D	
PREFEITURA MUN GARCA						
17/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.793	2.230,01 D	
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD						
17/10/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.901.200.357.892	11,00 D	
Cobrança referente 17/10/2022						
17/10/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.901.200.357.893	11,00 D	
Cobrança referente 17/10/2022						
17/10/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.901.200.357.894	11,00 D	
Cobrança referente 17/10/2022						
17/10/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.901.200.357.895	11,00 D	
Cobrança referente 17/10/2022						
17/10/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	151.975,05 C	
17/10/2022	18/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.910.200.009.308	0,02 C	0,02 C
18/10/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	2.564,45 D	
18/10 0470 31301-7 STERILE V AMBI						
18/10/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	35.171,49 D	
18/10 6790 227-5 ASSOCIACAO H B						
18/10/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	11.068,79 D	
18/10 6790 227-5 ASSOCIACAO H B						
18/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.801	1.094,15 D	
ALFALAGOS LTDA. EPP						
18/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.802	1.496,40 D	
CM HOSPITALAR SA						
18/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.803	355,00 D	
CONSTRUART						
18/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.804	890,00 D	
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA						
18/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.805	1.245,00 D	
756 4346 041391411000132 TREMED MATERI						
18/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.806	643,35 D	
MESSER GASES LTDA						
18/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.807	468,32 D	
748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI						
18/10/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.911.100.205.162	11,00 D	
Cobrança referente 18/10/2022						
18/10/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.911.100.205.163	11,00 D	
Cobrança referente 18/10/2022						
18/10/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	55.018,93 C	
18/10/2022	19/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.920.100.010.380	0,01 C	0,01 C
19/10/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
20/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.001	611,70 D	
033 1609 029746834000122 LABORATORIO D						
20/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.002	1.722,25 D	
084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO						
20/10/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.931.200.278.759	11,00 D	
Cobrança referente 20/10/2022						
20/10/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.931.200.278.760	11,00 D	

25/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.519	1.100,00 D	
		260 0001 044754254000170 LEAL FEITOSA			
25/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.520	6.538,35 D	
		341 4294 025021151000157 AZEVEDO SERVI			
25/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.521	5.500,00 D	
		748 4446 046860724000106 TIAGO DE ASSI			
25/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.522	11.163,45 D	
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
25/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.523	2.252,40 D	
		341 8224 031316287000197 MENDES E FERN			
25/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.524	18.400,00 D	
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
25/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.525	22.674,00 D	
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI			
25/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.526	16.100,00 D	
		748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC			
25/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.527	2.158,55 D	
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S			
25/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.981.200.287.785	11,00 D	
		Cobrança referente 25/10/2022			
25/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.981.200.287.786	11,00 D	
		Cobrança referente 25/10/2022			
25/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.981.200.287.787	11,00 D	
		Cobrança referente 25/10/2022			
25/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.981.200.287.788	11,00 D	
		Cobrança referente 25/10/2022			
25/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.981.200.287.789	11,00 D	
		Cobrança referente 25/10/2022			
25/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.981.200.287.790	11,00 D	
		Cobrança referente 25/10/2022			
25/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.981.200.287.791	11,00 D	
		Cobrança referente 25/10/2022			
25/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.981.200.287.792	11,00 D	
		Cobrança referente 25/10/2022			
25/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.981.200.287.793	11,00 D	
		Cobrança referente 25/10/2022			
25/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.981.200.287.794	11,00 D	
		Cobrança referente 25/10/2022			
25/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.981.200.287.795	11,00 D	
		Cobrança referente 25/10/2022			
25/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.981.200.287.796	11,00 D	
		Cobrança referente 25/10/2022			
25/10/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903 403.872,89 D		0,00 C
26/10/2022	0000	14175 983 TED Devolvida	3	7.800,00 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
26/10/2022	0000	14175 983 TED Devolvida	200.008	6.538,35 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
26/10/2022	0000	14175 983 TED Devolvida	300.006	2.720,00 C	
		CPF/CNPJ INAPTO JUNTO A RFB			
26/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.601	4.786,35 D	
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
26/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.602	8.800,00 D	
		077 0001 042184612000121 PAREDES SERVI			
26/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.603	13.420,55 D	
		748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E			
26/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.604	15.400,00 D	
		748 3003 041623304000192 FD PADILHA SE			
26/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.605	16.033,20 D	
		260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G			
26/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.606	4.450,00 D	
		748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER			
26/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.607	4.800,00 D	
		077 0001 047320108000125 BRENDA BARZOT			
26/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.608	6.000,00 D	
		748 3003 041623304000192 FD PADILHA SE			

26/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.609	7.800,00 D	
		033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS			
26/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.610	5.500,00 D	
		756 4446 046860724000106 TIAGO DE ASSI			
26/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.611	2.720,00 D	
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
26/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.612	1.100,00 D	
		077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID			
26/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.613	560,00 D	
		104 0305 017864155000179 EMBAPLAS COME			
26/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boletto	102.614	286,05 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
26/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boletto	102.615	21.538,57 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
26/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.616	6.538,35 D	
		341 4294 025021151000157 AZEVEDO SERVI			
26/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.991.100.255.611	11,00 D	
		Cobrança referente 26/10/2022			
26/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.991.100.255.612	11,00 D	
		Cobrança referente 26/10/2022			
26/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.991.100.255.613	11,00 D	
		Cobrança referente 26/10/2022			
26/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.991.100.255.614	11,00 D	
		Cobrança referente 26/10/2022			
26/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.991.100.255.615	11,00 D	
		Cobrança referente 26/10/2022			
26/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.991.100.255.616	11,00 D	
		Cobrança referente 26/10/2022			
26/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.991.100.255.617	11,00 D	
		Cobrança referente 26/10/2022			
26/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.991.100.255.618	11,00 D	
		Cobrança referente 26/10/2022			
26/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.991.100.255.619	11,00 D	
		Cobrança referente 26/10/2022			
26/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.991.100.255.620	11,00 D	
		Cobrança referente 26/10/2022			
26/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.991.100.255.621	11,00 D	
		Cobrança referente 26/10/2022			
26/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.991.100.255.622	11,00 D	
		Cobrança referente 26/10/2022			
26/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.991.100.255.623	11,00 D	
		Cobrança referente 26/10/2022			
26/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.991.100.255.624	11,00 D	
		Cobrança referente 26/10/2022			
26/10/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	102.828,72 C	0,00 C
27/10/2022	0000	14175 983 TED Devolvida	5	7.800,00 C	7.800,00 C
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
26/10/2022	27/10/2022	0000 14325 900 BB Rende Fácil	113.000.100.012.697	0,01 C	7.800,01 C
27/10/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.956	3.469,51 D	
27/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.701	11.262,00 D	
		748 3009 027966519000185 GOMES DE MORA			
27/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.702	7.800,00 D	
		033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS			
27/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.703	174,00 D	
		341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM			
27/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boletto	102.704	4.682,76 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
27/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boletto	102.705	36,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
27/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boletto	102.706	108,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
27/10/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boletto	102.707	8.000,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
27/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.001.100.282.785	11,00 D	
		Cobrança referente 27/10/2022			

27/10/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.001.100.282.786	11,00 D	
Cobrança referente 27/10/2022						
27/10/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.001.100.282.787	11,00 D	
Cobrança referente 27/10/2022						
27/10/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	27.765,26 C	
27/10/2022	28/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.010.100.012.514	0,01 C	0,01 C
28/10/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	23.806	6.373,58 D	
28/10/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	23.807	4.282,40 D	
28/10/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	23.809	18.344,39 D	
28/10/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	23.810	15.791,82 D	
28/10/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	23.811	2.984,74 D	
28/10/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.011.100.484.431	3,40 D	
Cobrança referente 28/10/2022						
28/10/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	47.780,32 C	0,00 C
31/10/2022		0000	14175 983 TED Devolvida	10	7.800,00 C	7.800,00 C
AG OU CNT DEST DO CRED INVAL						
28/10/2022	31/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	133.020.100.008.419	0,01 C	7.800,01 C
31/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.101	7.800,00 D	
033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS						
31/10/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.041.200.062.289	11,00 D	
Cobrança referente 31/10/2022						
31/10/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.041.200.200.006	20,40 D	
Cobrança referente 31/10/2022						
31/10/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.041.200.200.007	20,40 D	
Cobrança referente 31/10/2022						
31/10/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.041.200.200.008	3,40 D	
Cobrança referente 31/10/2022						
31/10/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.041.200.200.009	10,20 D	
Cobrança referente 31/10/2022						
31/10/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.041.200.200.010	3,40 D	
Cobrança referente 31/10/2022						
31/10/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	68,79 C	
31/10/2022	01/11/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.050.700.006.719	0,01 C	
31/10/2022		0000	00000 999 S A L D O			0,01 C

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Dados do Cliente****Agência**

3062-7

Conta

36050-3

ClienteASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL**CNPJ**

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Novembro/2022

Saldo bruto em 30/09/2022	R\$ 92.
Aplicações no mês:	R\$ 65
Resgates líquidos no mês:	R\$ 49
IR sobre resgates no mês:	R\$ 19,
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 88,
Rendimentos no mês:	R\$ 18.
Saldo bruto em 31/10/2022:	R\$ 24.

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR
30/09/2022	Saldo Anterior	R\$ 91.961,17	R\$ 42,05	R\$ 0,00
03/10/2022	Resgate	R\$ 362,20	R\$ 0,18	R\$ 0,02
04/10/2022	Resgate	R\$ 14.644,87	R\$ 8,18	R\$ 0,92
05/10/2022	Aplicação	R\$ 247.666,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00
06/10/2022	Resgate	R\$ 30.428,27	R\$ 20,09	R\$ 2,57

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR 000037
21/10/2022	Resgate	R\$ 1.633,99	R\$ 0,91	R\$ 0,11
24/10/2022	Resgate	R\$ 2.103,71	R\$ 1,28	R\$ 0,18
25/10/2022	Aplicação	R\$ 403.872,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00
26/10/2022	Resgate	R\$ 19.372,43	R\$ 13,77	R\$ 2,16
26/10/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00
26/10/2022	Resgate	R\$ 83.448,67	R\$ 4,23	R\$ 0,03
27/10/2022	Resgate	R\$ 27.765,11	R\$ 2,82	R\$ 0,04
28/10/2022	Resgate	R\$ 47.779,60	R\$ 7,28	R\$ 0,00
31/10/2022	Resgate	R\$ 68,79	R\$ 0,01	R\$ 0,00
31/10/2022	Saldo Final	R\$ 244.810,72	R\$ 49,74	R\$ 0,00

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

000038



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 306	DATA: 04/10/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 14922 / 2
----------------------	------------	---	--------------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/10/2022
--------------------------------	------------	------------------------

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 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 09/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC Nº24.060/2022.	Bruto 348.294,70 Desconto 0,00
ES - Estimativa	Líquido	348.294,70

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 10 3.3.90.34.00 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
707.890,60	702.240,00	348.294,70	5.650,60

VALOR A SER PAGO R\$	348.294,70
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: _____



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: 307	DATA: 04/10/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 14923 / 2
----------------------	------------	---	--------------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/10/2022
--------------------------------	------------	------------------------

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 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 09/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC Nº24.060/2022.	Bruto 377.219,47 Desconto 0,00
ES - Estimativa	Líquido	377.219,47

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 10 3.3.90.34.00 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIROS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
754.438,94	754.438,94	377.219,47	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	377.219,47		

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: _____



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: 306	DATA: 04/10/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 14922 / 3
----------------------	------------	---	--------------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/10/2022
--------------------------------	------------	------------------------

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 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 09/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°24.060/2022.	Bruto 5.650,60 Desconto 0,00
ES - Estimativa	Líquido	5.650,60

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 10 3.3.90.34.00 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIROS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
707.890,60	707.890,60	5.650,60	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	5.650,60		

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: _____



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: 303	DATA: 04/10/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 14919 / 4
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/10/2022	
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 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 09/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC Nº24.060/2022.	Bruto 309.443,71 Desconto 0,00	
ES - Estimativa	Líquido	309.443,71	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.672.218,55	743.887,42	309.443,71	928.331,13
VALOR A SER PAGO R\$	309.443,71		
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: _____



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: 305	DATA: 04/10/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 14920 / 2
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/10/2022
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 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 09/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°24.060/2022.	Bruto 210.419,86 Desconto 0,00
ES - Estimativa			Líquido 210.419,86

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.052.099,30	420.839,72	210.419,86	631.259,58
VALOR A SER PAGO R\$		210.419,86	
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: _____

000043



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: 305	DATA: 04/10/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 14921 / 2
----------------------	------------	---	--------------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/10/2022
--------------------------------	------------	------------------------

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

FONTES 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 526 INCREMENTO TEMPORÁRIO PORTARIA 1452/22	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 09/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°24.060/2022.	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
1.000.000,00	400.000,00	200.000,00	600.000,00

VALOR A SER PAGO R\$	200.000,00
DESCONTOS	

--	--

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

**APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTOMAIIS ONLINE
VALOR DE MERCADO REFERENCIADO****DADOS GERAIS**

Processo SUSEP Automóvel N°: **15414.100326/2004-83**
Produto: **215** N° Apólice: **6050006821731**
Endosso: **0** Itens: **1** N° Via: **1ª**
Vigência início 24h do dia: **28/09/2022** Término 24h do dia: **28/09/2023**
Renova apólice N°: **6050006612331** Da seguradora: **6238**
Apólice-mãe: **6050006612331**
Data e hora da proposta: **28/09/2022 15:34:00** N° Proposta: **49089893286573**
Data de emissão da apólice: **28/09/2022**
Versão de cálculo: **0001701804** Cl: **62322031045826**

DADOS DA SEGURADORA

Nome: **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**
CNPJ: **61.074.175/0001-38** Código na SUSEP: **6238**
Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A**
Bairro: **VILA GERTRUDES** CEP: **04794-000**
Cidade: **SAO PAULO** UF: **SP**

DADOS DA SUCURSAL

Nome: **MARILIA - CORRETOR MAIS**
CNPJ: **61.074.175/0050-16**
Endereço: **AV SANTO ANTONIO, 678,**
Bairro: **MARILIA** CEP: **17500-070**
Cidade: **MARILIA** UF: **SP**
Telefone: **1434225185**

DADOS DO CORRETOR

Código interno e nome: **89893 - GARSEG CORRETORA DE SEGUROS L**
CPF/CNPJ: **51.512.721/0001-11** Código SUSEP: **00000202053648**



Telefone: 1434711877

Endereço: RUA PLINIO DE GODOY 107

Bairro: WILLIAMS

Cidade: GARCA

CEP: 17402-036

UF: SP

DADOS DO SEGURADO

Nome: IRMANDADE DAS.C.DEM.DE GARCA

Tipo de pessoa: JURÍDICA

CNPJ: 48.209.233/0001-25

Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

Bairro: WILLIAMS

CEP: 17402-064

Cidade: GARCA

UF: SP

Telefone celular: 14997652480

Grupo de afinidade: GRUPO AFINIDADE

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

Veículo alienado ou com leasing? NÃO

Relação do Segurado com o proprietário legal do veículo: PRÓPRIO,
PROPRIETÁRIO OU SÓCIO

CEP do local onde o veículo pernoita: 17400-000

DADOS DO VEÍCULO

Marca/Modelo: MILLE FIRE 1.0 8V FLEX 2P A/G

Ano do modelo: 2008

Placa: CZE2294

0 KM: NÃO

Nº Chassi: 9BD15802784992005

Chassi Remarcado: NÃO

Capacidade/passageiros: 5

Categoria tarifária: PASSEIO NACIONAL

Uso: VISITAR CLIENTES

Tipo de isenção: SEM ISENÇÃO

Blindagem: NÃO CONTRATADA

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCOTabela de Referência: **FIPE (www.fipec.org.br)**Código na Tabela de Referência: **001161-4** Código na MAPFRE: **FT108152**Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR -****REVISTA DO CARRO**Código do veículo na Tabela Substituta: **01505204-7**

O valor da indenização será obtido mediante aplicação do fator de ajuste contratado pelo segurado, sobre o valor que constar na tabela de referência a ser utilizada na data do sinistro.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	404,88
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	292,70
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	112,34
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito
RCFV - Danos Morais/Estéticos	10.000,00	17,93
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	10.000,00	12,81
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	10.000,00	7,46
Assistência Automais 250Km	Conforme Manual	Gratuito
Extensão de Reboque Ilimitado	Conf. Cond. Gerais	277,89
Carro Reserva 15 dias	Conf. Cond. Gerais	126,81
Vidros Top Plus	Conf. Cond. Gerais	96,65

29/09/2022 001 2 215 000000000011

898936050006821731



Classe de bônus 10

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUT0035. O documento está disponível no site da seguradora.

Ramo: 31

A reposição de peças ou acessórios será feita por peças originais, adequadas e novas, ou que, nos termos do artigo 21 do Código de Defesa do Consumidor, mantenham as mesmas especificações técnicas do fabricante, distribuídas pelas concessionárias das montadoras ou pelos fabricantes das peças e seus representantes.

Será de livre escolha do segurado a oficina para reparo do veículo sinistrado, devendo ser observado, para cada uma das coberturas contratadas, os benefícios ofertados no caso de a escolha ter sido por uma das oficinas referenciadas pela seguradora. Caso o cliente escolha uma oficina não referenciada pela Seguradora, poderá ocorrer eventual perda de garantia decorrente de reparação fora da rede autorizada da montadora do veículo.

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	Automóvel - Casco	31
RCFV - Danos Materiais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Danos Morais/Estéticos	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	Acidentes Pessoais de Passageiros	20

Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Extensão de Reboque Ilimitado	Outras Coberturas - Automóvel	42
Carro Reserva 15 dias	Outras Coberturas - Automóvel	42
Vidros Top Plus	Outras Coberturas - Automóvel	42

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIS ONLINE

Confira as assistências que você ganhou e acesse nosso site para saber dos detalhes de cada serviço disponibilizado nesta contratação.

Por você ter contratado a cobertura de Vidros Top Plus, você ganhou os serviços de reparo na pintura da lataria e reparo de quebra de para-choque. Veja Manual dos serviços no site da Seguradora.

DADOS ADICIONAIS SOBRE COBERTURAS

Carro reserva

Garante ao segurado, até o limite de dias contratados e especificados na apólice, a locação de um veículo automotor de via terrestre, em decorrência de sinistro coberto e indenizável.

Conforme regras da locadora, o carro reserva será disponibilizado ao segurado, ao principal condutor do veículo segurado ou ao representante do segurado mediante sua autorização por escrito (no caso de pessoa jurídica), desde que seja maior de 21 (vinte e um) anos e que tenha no mínimo 2 (dois) anos de habilitação. Para a liberação do carro reserva, será necessário a Carteira Nacional de Habilitação e cartão de crédito, com os respectivos valores requisitados pela empresa locadora dos veículos. Para mais informações, consulte as Condições Gerais do seguro de automóvel.

FRANQUIA

Descrição	Tipo	Valor (R\$)
CASCO DEDUTÍVEL	FRANQ. REDUZIDA	2.024,03
FAROIS		70,00



LANTERNA	70,00
RETROVISOR	70,00
PARA-BRISA/TRASEIRO	140,00
REPARO DE QUEBRA PARA-CHOQUE	90,00
REPAROS ARRANHÕES 1ª PEÇA	70,00
REPARO ARRANHÕES DEMAIS PEÇAS	15,00
TETO SOLAR	735,00
FAROIS AUXILIARES	95,00

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R\$

Prêmio líquido: **1.349,47**

IOF: **99,59**

Prêmio total: **1.449,06**

Em atendimento à Lei 12.741/12, informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, sobre as contribuições a planos de caráter previdenciário e sobre os pagamentos destinados a planos de capitalização, deduzidas do estabelecido em legislação específica.

A alíquota do IOF estabelecida na forma do decreto nº 6.339, de 3.1.2008.

PAGAMENTO DO PRÊMIO - VALORES EM R\$

Forma: **FICHA DE COMPENSACAO**

Nº de parcela: **4**

Taxa de juros: **0,00**

Vencimento da 1ª parcela: **03/10/2022**

Valor da 1ª parcela: **362,27**

VENCIMENTO DAS PARCELAS - VALORES EM R\$

Parcela	Data	Valor	Parcela	Data	Valor
02	10/11/2022	362,27	04	10/01/2023	362,25
03	10/12/2022	362,27			

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Este seguro está sujeito a atualização monetária pela variação do índice IPCA/IBGE, de acordo com as condições contratuais do produto.

Informações sobre o pagamento de parcelas

I - O não-pagamento da primeira parcela, ou parcela única, implicará o cancelamento da apólice desde o início de vigência do seguro;

II - O não-pagamento das demais parcelas implicará o cancelamento da apólice nos termos da cláusula "Pagamento do Prêmio" contida nas Condições Gerais do Contrato de Seguro.

Poderá(ão) ser enviados(s) boleto(s) de pagamento para se quitar o prêmio do seguro (preço) à vista ou em parcelas.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUSEP

Processo SUSEP Automóvel Nº: **15414.100326/2004-83**

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no site eletrônico www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1 de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s) da proposta/apólice.

INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD)

O Grupo MAPFRE respeita e cumpre as exigências previstas na Lei nº 13.709/2018, que trata da proteção de dados pessoais, zelando pelos seus dados pessoais em conformidade com as hipóteses legais. Caso deseje obter mais informações de seus direitos como o titular dos dados pessoais, e como a MAPFRE trata seus dados, consulte: <https://www.mapfre.com.br/seguro-br/politica-privacidade/>. Para o esclarecimento de dúvidas, contate o e-mail protecaodedados@mapfre.com.br

INFORMAÇÕES FORNECIDAS PARA CONTRATAÇÃO DO SEGURO

As informações fornecidas no Questionário de Avaliação do Risco em conjunto com as informações da proposta são essenciais para a fixação do prêmio do seguro. Se em eventual sinistro for verificada alguma divergência entre o risco aceito e o constatado, o segurado perderá o direito à garantia, além de ficar obrigado ao prêmio vencido, conforme artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro.

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro estão previstos nas Condições Gerais do Seguro de Automóvel disponíveis no site www.mapfre.com.br.

CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA GRUPOS DE AFINIDADE

Operação especial: Este seguro foi precificado considerando condições especiais de comercialização. Porém, neste caso, havendo sinistro, não é necessário apresentar vínculo com o Grupo mencionado nesta apólice.

DESCONTO NA FRANQUIA EM FUNÇÃO DA CLASSE DE BÔNUS

O segurado terá direito a um desconto na franquia dedutível (casco) de 40%, limitado a R\$600,00, nas duas primeiras reclamações indenizáveis de perda parcial, ocorridas durante a vigência desta apólice, desde que o veículo seja reparado em oficina multimarca recomendada por esta seguradora.

Para validade do presente contrato, os representantes legais da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A** assinam esta apólice ou endosso na cidade de São Paulo.

Sao Paulo, 28 de Setembro de 2022.

Documento eletrônico assinado digitalmente, nos termos da Medida Provisória 2.200-2/2001

ROBERTO JUNIOR DE ANTONI
Assinado Digitalmente por ROBERTO JUNIOR DE ANTONI
29/09/2022 13:34:24
Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, RFB e-CPF A1
Emitido por AC SERASA RFB
Válido até 2023/08/08 15:36:59-0300

RAPHAEL BAUER DE LIMA
Assinado Digitalmente por RAPHAEL BAUER DE LIMA
29/09/2022 13:34:24
Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, RFB e-CPF A1
Emitido por AC SERASA RFB
Válido até 2023/07/21 21:06:59-0300



CANAIS DE COMUNICAÇÃO**SAC (Serviço de Atendimento ao Cliente)**

0800 775 4545

0800 775 5045: Deficiente auditivo ou de fala

24 horas, sete dias da semana.

Comunicação de Sinistro e Assistência 24 horas

4004 0101: Capitais e regiões metropolitanas

0800 705 0101: Demais localidades

Ouvidoria

0800 775 1079

0800 962 7373: Deficiente auditivo ou de fala

De segunda-feira à sexta-feira, das 8:00h às 20:00h (exceto feriados). A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecer e/ou solucionar demandas já tratadas pelos canais de atendimento habituais.

Plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores:
www.consumidor.gov.br

SUSEP (Superintendência de Seguros Privados)

Autorarquia Federal responsável pela fiscalização, formalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. 0800 0218484: Atendimento exclusivo ao consumidor, das 9:30 às 17h.

29/09/2022 001 2 215 000000000001 1

898936050006821731





Consultas - Emissão de comprovantes

G3330611540202611
06/11/2022 16:49:2306/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:09
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090278810231392248777176691270000036227

BENEFICIARIO:

MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.

NOME FANTASIA:

MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.

CNPJ: 61.074.175/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DAS.C.DEM.DE GARCA

CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO	100.301
NOSSO NUMERO	27881023192248777
CONVENIO	02788102
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	362,27
VALOR COBRADO	362,27

NR.AUTENTICACAO B.E51.360.BCA.69F.2D4

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

20221003v42160334000172

Número da Nota

00000156

Data e Hora de Emissão

03/10/2022 16:31:00

Código de Verificação

XJFK-J64M

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

Inscrição Municipal: 6.958.531-8

Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA

Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: ---

Endereço: ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: Garça

UF: SP

E-mail: RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Prestados de gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalares do Município de Garça.

12º Termo de Aditamento ao Termo de Fomento nº 0001/2018

Referente Setembro / 2022

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.09
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: 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: 04/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100401

AUTENTICACAO SISBB: 9.6E1.460.3F2.72E.FD3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

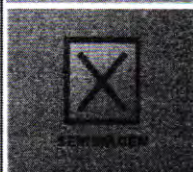
Número da Nota
12331

Data de Emissão
23/09/2022

Data e Hora da
Competência
23/09/2022 às 17:01:26

Código de Verificação
3041-1196-6204

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE
 INFORMATICA LTDA
 Logradouro RUA-BAGUAÇU
 Bairro SUMARÉ
 Município ARAÇATUBA

Insc.
Mun. 59643

RG/E 177.253.999.119
 Número 597
 CEP 16015-290
 UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@goquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
 Inscrição Mun.
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail
 Inf. Comp.
 Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
 Bairro VILA WILLIAMS
 Município GARÇA
 Complemento

RG/E ISENTO
 Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70
 CEP 17400-000
 UF SP
 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	3.994,00	0,00	0,00	119,82

Valor Total dos Serviços - R\$119,82

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: UTI

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 119,82

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

Local do Serviço

Sem incidência de ISS

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\$ 119,82

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

[Assinatura]

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 12331 emitida em 23/09/2022 às 17:01:26 - Cód Verif 3041-1196-6204

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/09/2022 Valor Total R\$ 119,82 Valor Líquido R\$ 119,82

Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:09
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096400288120891340000011982

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	100.402
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	10/10/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	04/10/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	119,82
--------------------	--------

VALOR COBRADO	119,82
---------------	--------

NR.AUTENTICACAO	6.8E3.527.FF5.DA7.7EB
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

Número da Nota
12329

Data de Emissão
23/09/2022

Data e Hora da
Competência
23/09/2022 às 16:58:10

Código de Verificação
9082-9845-5726

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Situação
Telefones

E-Mail's

CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Bairro SUMARÉ

Município ARAÇATUBA

RG/E 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

UF SP



Optante do Simples Nacional

(18) 3622-5803

expediente@gtouetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

RG/E ISENT0

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro

-DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município

GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	1.350,00	0,00	0,00	40,50

Valor Total dos Serviços - R\$40,50

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: PRONTO ATENDIMENTO

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 40,50

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 40,50

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 12329 emitida em 23/09/2022 às 16:58:10 - Cód Verif 9082-9845-5726

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/09/2022 Valor Total R\$ 40,50 Valor Líquido R\$ 40,50

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:09
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096400280127491340000004050

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 100.403

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 04/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 40,50

VALOR COBRADO 40,50

=====

NR.AUTENTICACAO D.E26.014.64A.BA8.FFD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

Número da Nota
12328

Data de Emissão
23/09/2022

Data e Hora da
Competência
23/09/2022 às 16:55:40

Código de Verificação
9496-4240-4752

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
 Logradouro RUA-BAGUAÇU
 Bairro SUMARÉ
 Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 59643

RG/E 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
 Inscrição Mun.
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail
 Inf. Comp.
 Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
 Bairro VILA WILLIAMS
 Município GARÇA
 Complemento

RG/E ISENTA
 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	60.012,00	0,00	0,00	1.800,36

Valor Total dos Serviços - R\$1.800,36

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: 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\$ 1.800,36

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.800,36

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

[Assinatura]

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 12328 emitida em 23/09/2022 às 16:55:40 - Cód Verif 9496-4240-4752

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/09/2022 Valor Total R\$ 1.800,36 Valor Líquido R\$ 1.800,36

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:09
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096400264121391340000180036

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 100.404

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 04/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.800,36

VALOR COBRADO 1.800,36

NR.AUTENTICACAO 7.315.91B.8D4.6DF.73E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82670000005-0	98770068202-2
	21014031110-6	00396265001-0
Data do pagamento		04/10/2022
Valor Total		598,77

DOCUMENTO: 100405
AUTENTICACAO SISBB: 4.42D.2DE.56A.A30.7A6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82610000000-7	46800068202-0
	21014030120-6	00815405010-1
Data do pagamento		04/10/2022
Valor Total		46,80

DOCUMENTO: 100406
AUTENTICACAO SISBB: 9.7C6.94A.6E5.2B7.822

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82680000030-7	41800068202-5
	21014030120-6	00815407010-9
Data do pagamento		04/10/2022
Valor Total		3.041,80

DOCUMENTO: 100407
AUTENTICACAO SISBB: B.8B2.E0D.3EE.8EC.AEE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
3861899HAM

000068



Nº Nota
11

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
03/OUT/2022 - 11:00:20

Competência
10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **BRUNA COMPARONI SALATINO 43087740802**

CNPJ/CPF: **45.252.620/0001-56**

Insc. Municipal: **94978**

Insc. Estadual:

Endereço: **RUA AGINALDO MELO NUNES, 660**

CEP: **13.563-892**

Complemento: **LOC..227 Q..051 L..1910**

Bairro: **JARDIM EMBARE**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **BRU.COMPARONI@HOTMAIL.COM**

Telefone:

Site:

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**

Município: **GARÇA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços administrativos.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8219999 - Ativ. Serviço: 17.02 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

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\$) 0,00	Alíquota 0,00	Valor do ISS (R\$) 0,00
				Valor Líquido da Nota (R\$) 1.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Retenção de ISS não permitida. Empresa do regime tributário MEI-Micro Empreendedor Individual.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) BRUNA COMPARONI SALATINO 43087740802 OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
3861899HAM

Número da Nota:

11

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 35.976.836-6

FAVORECIDO: BRUNA COMPARONI SALATINO 4308774080

CPF/CNPJ: 45.252.620/0001-56

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 04/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100408

AUTENTICACAO SISBB: 4.3FC.024.C30.0DF.24F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PM DE VERA CRUZ - SP
PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
48
Código de Verificação de Autenticidade
RE5MYMZ17
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/10/2022 às 10:24:47
Chave de Acesso
859344310TJPATZ8AAPLBPPQAQAY6LC

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS VERA CRUZ-SP	Local da Prestação VERA CRUZ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/10/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS, REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2022	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **TAYANE MIGUEL QUERINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RE5MYMZ17**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:11:10
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2022
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	8.4F6.2B1.777.7FB.E86
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000072

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
6115	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	330746285	324.781.538-40	96107-8	2.497,37
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	25343645x	266.886.928-56	96106-X	2.411,28
7009	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	346230834	293.960.878-40	65760-3	3.230,62
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17916547	134.558.308-70	86770-5	2.075,87
7043	ALCELINA MARQUES DA SILVA LOPI	25331668-6	354.133.048-11	34959-3	1.597,69
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	484182304	424.530.788-95	86765-9	1.962,73
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	473219530	385.608.308-12	30848-X	1.581,76
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	402796901	419.922.078-01	86762-4	2.658,32
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	60.301.582-7	510.221.228-19	93937-4	1.669,33
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	42.467.819-6	444.059.208-26	33636-X	4.019,07
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	44592164X	429.952.328-83	86761-6	3.353,87
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.581,76
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	404941345	387.021.298-50	86755-1	2.124,40
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	253261508	269.354.918-35	86751-9	2.092,40
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	34.296.043-X	329.392.478-62	24867-3	1.594,76
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	40.703.123-6	369.608.518-90	86750-0	3.543,24
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	174.096.098-00	5144-6	3.773,72
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	272704143	246.360.328-37	86748-9	1.594,76
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	32.551.998-5	218.744.468-65	96100-0	2.124,40
5063	APARECIDA DOS SANTOS	239664048	171.870.648-02	86745-4	1.592,63
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	27897411-9	264.646.978-03	109338-X	4.361,05
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	25.337.855-2	256.966.638-69	77317-4	1.673,57
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B/	49.540.377-5	430.488.438-76	96099-3	1.805,53
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	50085466-X	464.837.798-28	32244-X	3.792,99
5015	CAMILE VITORIA VITOR	52.361.644-2	422.266.928-86	33292-5	1.691,35
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	101931591	826.315.578-91	24014-1	2.075,87
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	443977835	454.116.838-31	6054-2	2.902,88
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	63.585.409-0	389.897.878-82	33666-1	2.113,10
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	44.900.443-0	446.870.098-08	96095-0	2.107,87
5060	CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOU	332979611	333.192.648-50	86740-3	1.594,76
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	41142150-5	432.072.698-77	96093-4	2.486,28
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	33.075.473-7	298.430.688-07	33482-0	2.119,28
7055	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	44.602.868-X	383.572.568-80	35025-7	2.049,52
5085	DANIELA GARCIA	42.128.711-1	344.326.978-81	33397-2	1.597,69
3005	DANIELE VIEIRA	42523989-5	338.913.258-94	90595-x	2.047,14
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	45547893-4	468.516.418-01	6260-X	3.321,87
6106	DELMA APARECIDA DA SILVA SPON	209243909	145.695.208-04	96089-6	3.700,68
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	33073915	291.554.378-00	198706-2	2.124,40
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	18346588-X	158.158.428-85	96087-X	1.581,76
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	27.896.543-X	190.987.358-60	96086-1	3.445,27
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	45341970-7	308.299.518-73	6667-2	2.124,40
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	309944090	283.292.468-92	93948-X	1.597,69
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	42689981-7	344.109.528-62	93886-6	2.138,73
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	44.384.350-8	371.635.618-22	28097-6	1.803,51
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	264690060	200.192.238-89	93950-1	48,62
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	453638934	439.134.428-98	107117-3	3.335,32
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	25325580-6	265.934.698-40	97291-6	1.822,05
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	211686682	170.298.898-86	86720-9	1.916,10
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	35099890-5	305.508.208-76	106017-1	1.570,96
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	25331575X	297.890.768-19	30670-3	1.669,33
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	486124496	388.717.168-33	27640-5	1.669,96
7046	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	45215576-9	330.234.058-32	31283-5	1.776,83
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	288.942.188-05	30390-9	1.805,53
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	33.076.915-7	304.374.638-42	33363-8	1.673,71
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	28352840-0	263.840.808-50	6559-5	3.766,37
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	338148267	310.738.278-79	86713-6	1.172,25
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	42.526.477-4	362.901.598-01	25775-3	2.124,40
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	255407671	319.857.908-23	86708-X	2.253,57
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	404943421	353.266.558-10	90594-1	2.463,26
6107	FABIO HENRIQUE DA SILVA	17395092856	173.950.928-56	96082-9	2.107,87
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO C	3370300662	287.449.418-62	86704-7	1.637,33
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	47.558.337-1	396.920.598-04	33380-8	1.581,76
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	41.118.235-3	406.047.508-46	33264-x	2.495,97
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARI	40.224.444-8	444.997.038-16	108203-5	2.477,29
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	407046951	366.381.118-25	29642-2	2.217,89
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	26.306.848-1	248.622.498-09	96080-2	1.581,76
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	25.343.406-3	288.043.738-57	93952-8	1.833,08
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	25.160.001-4	275.793.348-52	96079-9	1.493,21
4790	GISLANE ALVES XAVIER	35.503.345-X	297.040.698-55	96078-X	132,13
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	549515823	466.932.338-56	93918-8	1.671,91
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	89679635	158.145.328-07	86699-7	1.682,84
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	254786595	257.207.358-79	86696-2	2.288,58
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	45.421.029-2	456.073.558-10	8537-5	3.321,87
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	2.317,82
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	52943884-7	422.186.298-01	96075-6	1.669,33
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	52146469-9	461.632.508-18	33372-7	1.884,88

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000073

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
5710	ISABELLA MARIA REIS SANCHES SE	32.691.389-0	288.735.438-80	18588-4	3.236,61
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	361390634	835.171.385-68	86690-3	1.594,76
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	277820406	145.879.088-60	96074-8	1.039,02
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	42.008.452-6	369.742.648-60	110884-0	2.107,87
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	55.012.574-7	439.650.708-94	96073-x	1.909,09
7039	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA	52943989-X	471.969.618-03	90592-5	2.505,25
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	496794954	411.114.888-35	86683-0	2.640,54
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIR	483013286	389.463.568-12	97287-8	1.637,33
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	200956139	170.563.188-60	96069-1	1.703,66
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	1.582,87
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	349794868	340.123.428-51	86678-4	2.092,40
2623	LAERTE FERNANDES	20095379	250.077.578-02	86676-8	933,63
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	53120361-X	470.757.938-88	6998-1	2.327,45
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	45.230.145-7	452.770.828-75	96065-9	1.805,53
2988	LAYS LOHYNE PEDROSO	498799426	443.311.898-21	28396-7	2.107,87
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	402948233	306.288.728-10	96064-0	1.594,76
4957	LILIANA MARCON	180.913.558-31	180.913.558-31	96062-4	3.397,44
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	440173759	393.636.698-58	96061-6	1.597,69
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8	336.065.888-44	90585-2	4.047,20
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	46268182890	482.681.828-90	97302-5	1.692,65
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	52.453.527-9	503.017.758-26	93927-7	1.448,75
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	32719781x	297.579.828-81	86669-5	2.379,85
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	41,36
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	13.479.362-6	015.716.818-25	33683-1	1.419,16
2649	LUIZ DA SILVA	12428578	015.191.048-04	86660-1	1.773,53
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	429513872	361.177.668-82	86658-X	1.582,87
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	15255847	028.318.958-47	86653-9	1.744,83
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	096.363.488-71	86652-0	2.075,87
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	37923-9	1.742,07
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	490103169	430.433.698-31	86645-8	4.405,24
4535	MARIANE GOMES LOPES	565005248	475.580.008-07	93933-1	1.669,68
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	44.767.523-0	385.367.708-80	34710-8	892,07
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	203618476	147.217.608-17	33483-9	1.744,83
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	86639-3	3.777,01
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	37468476-5	472.439.828-08	93887-4	1.669,33
2505	MELISSA MANARESI BASSO	255388901	257.269.668-13	86636-9	263,89
6192	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	422138010	354.436.668-19	97300-9	2.420,27
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41187767	415.783.578-61	9212-6	3.350,43
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MOREI	47.864.745-1	385.255.718-65	20581-8	3.488,39
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	224214536	157.906.628-38	96053-5	2.196,80
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	45.559.562-X	422.694.148-96	33384-0	1.627,77
7063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	27.897.447-8	336.098.278-90	21596-1	2.341,71
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	253322996	307.138.518-80	96052-7	2.124,40
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	253319158	268.006.288-40	86631-8	3.984,32
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	426646988	339.603.248-98	577-0	2.124,40
6090	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	158.161.278-88	195161-0	3.893,42
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	49810018-2	373.314.958-01	97303-3	1.654,89
5510	PEDRO MANTUANI	11395333	043.502.408-61	89382-X	2.617,96
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	479388349	400.940.688-79	29467-5	2.107,87
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	451.940.588-29	8357-7	2.107,87
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	48.090.484-4	407.027.578-96	5232-9	3.353,87
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	282166300	269.084.118-50	86619-9	2.312,83
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	424429263	317.786.488-86	86616-4	2.459,58
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	40.101.129-X	351.386.388-82	32130-3	1.130,41
5074	ROSÁ MARIA VASCO DA SILVA	25.921.354-8	177.898.538-64	33383-2	1.888,23
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	242804020	147.640.468-22	93947-1	1.565,69
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	253436709	251.196.508-99	96050-0	2.750,81
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	25265546-1	161.871.688-36	96049-7	1.597,69
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	454949352	325.966.288-05	86609-1	44,27
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	42128763-9	303.682.428-62	96048-9	2.107,87
5057	ROSY LICERRO	264688740	171.812.358-26	33519-3	1.776,83
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	17.916.535-5	113.085.668-24	97292-4	2.447,50
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	25.325.645-8	334.684.318-13	97289-4	1.581,76
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	27.446.611-9	285.423.588-64	93949-8	2.124,40
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	1.805,53
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTO	46.289.001-6	361.760.768-38	93929-3	2.496,65
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	488091275	428.211.358-82	86593-1	2.474,89
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SIL	45.162.705-2	421.479.508-31	96046-2	2.329,64
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	350982284	338.359.298-79	86592-3	3.382,31
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARB	45.856.124-1	458.077.738-70	35095-8	1.974,68
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	52.117.629-3	422.262.548-54	35001-x	2.105,63
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	33075474-9	314.634.808-06	33830-3	1.805,53
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	308818258	315.679.078-81	86584-2	2.012,90

Empregados: 149 Estagiários: 0 Contribuintes: 0
(trezentos e dezoito mil quinhentos e cinquenta e quatro reais e noventa e um centavos)

TERMO DE EMPENHO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

318.554,91

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:11:38

000074

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
	GARCA, 03/10/2022	Responsável:			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000075

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	24600897-0	145.893.918-99	3.350,43
7078	ANDREIA RODRIGUES VIEIRA	25.332.397-6	305.740.278-07	1.122,16
7067	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	529439025	424.449.468-55	1.580,04
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	1.652,65
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	1.652,65
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	49983337-5	483.474.078-19	1.803,51
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	1.652,65
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	34061823-1	293.348.928-70	2.121,98
7041	PATRICIA PORFIRIO	35.098.199-1	308.083.188-88	1.889,28
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	58934576-X	399.115.998-84	1.669,33
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RII	5981898	089.200.689-76	1.656,02
Empregados: 11		Estagiários: 0		
(vinte mil cento e cinquenta reais e setenta centavos)		Contribuintes: 0		
			Total da Empresa:	20.150,70

GARCA, 03/10/2022

Responsável:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000076

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 6115 ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 324.781.538-40 Adm: 13/04/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,72	241,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	32,74 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,32	457,19 P					

0 Proventos: 2.771,71 Descontos: 274,34 Informativa: 221,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.497,37
1 Base INSS: 2.771,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.771,71 Valor FGTS: 221,73 Base IRRF: 2.340,52

pr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO Situação: Trabalhando CPF: 266.886.928-56 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,66	235,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	43,73 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,50	408,21 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.722,73 Descontos: 311,45 Informativa: 217,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.411,28
1 Base INSS: 2.722,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.722,73 Valor FGTS: 217,81 Base IRRF: 2.487,01

pr.: 7009 ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS Situação: Trabalhando CPF: 293.960.878-40 Adm: 24/06/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 148 Horas Mês: 150,00
go: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.423,38

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.423,38 P	998	I.N.S.S.		9,53	349,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	85,78 D

2 Proventos: 3.665,78 Descontos: 435,16 Informativa: 293,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.230,62
2 Base INSS: 3.665,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.665,78 Valor FGTS: 293,26 Base IRRF: 2.937,22

pr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 134.558.308-70 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	16,53 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.314,52 Descontos: 238,65 Informativa: 185,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.075,87
0 Base INSS: 2.314,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.314,52 Valor FGTS: 185,16 Base IRRF: 2.124,40

pr.: 7043 ALCELINA MARQUES DA SILVA LOPES Situação: Trabalhando CPF: 354.133.048-11 Adm: 17/08/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
go: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.493,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.493,32 P	998	I.N.S.S.		7,95	138,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

0 Proventos: 1.735,72 Descontos: 138,03 Informativa: 138,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.597,69
0 Base INSS: 1.735,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.735,72 Valor FGTS: 138,85 Base IRRF: 1.597,69

pr.: 7061 ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO Situação: Trabalhando CPF: 145.893.918-99 Adm: 01/09/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.665,09 P	998	I.N.S.S.		9,81	383,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	173,84 D

0 Proventos: 3.907,49 Descontos: 557,06 Informativa: 312,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.350,43
0 Base INSS: 3.907,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.907,49 Valor FGTS: 312,59 Base IRRF: 3.524,27

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

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

000077

EXTRATO MENSAL

pr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO Situação: Trabalhando CPF: 424.530.788-95 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	8,16	177,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	113,73	357,58 P				

0 Proventos:	2.172,03	Descontos:	209,30	Informativa:	173,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.962,73
1 Base INSS:	2.172,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.172,03	Valor FGTS:	173,76	Base IRRF:	1.994,73

pr.: 5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES Situação: Trabalhando CPF: 385.608.308-12 Adm: 24/08/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.475,81

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.475,81 P	998	I.N.S.S.	7,94	136,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	1.718,21	Descontos:	136,45	Informativa:	137,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.581,76
1 Base INSS:	1.718,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.718,21	Valor FGTS:	137,45	Base IRRF:	1.392,17

pr.: 6066 ALINE ROCHA BEZERRA DA SILVA Situação: Demitido CPF: 374.591.298-52 Adm: 18/03/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	33,33	332,07 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.992,42 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	830,18 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.204,55 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	19,78 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	39,56 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	101,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	242,40 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	996,21 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,61	99,72 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	19,78 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	71,32 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	121,20 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	127,33 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	379,06 P				
224 BANCO DE HORAS	54,00	905,10 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,16	32,52 P				

1 Proventos:	3.777,30	Descontos:	3.777,30	Informativa:	180,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	2.261,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.261,05	Valor FGTS:	180,87	Base IRRF:	1.900,42

MITIDO EM 05/09/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 419.922.078-01 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 114 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,44	215,82 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,78 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	484,80 P				

0 Proventos:	2.906,92	Descontos:	248,60	Informativa:	204,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.658,32
0 Base INSS:	2.556,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.556,92	Valor FGTS:	204,55	Base IRRF:	2.341,10

pr.: 4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC Situação: Trabalhando CPF: 510.221.228-19 Adm: 03/05/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	8,00	145,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.814,45	Descontos:	145,12	Informativa:	145,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.669,33
0 Base INSS:	1.814,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.814,45	Valor FGTS:	145,15	Base IRRF:	1.669,33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Data: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000078

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Situação: Trabalhando	CPF: 444.059.208-26	Adm: 08/10/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.547,47 P	998 I.N.S.S.	10,65	520,09 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	122,33 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	346,01 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	146,71 P			
150 HORAS EXTRAS	24,00	704,20 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,63	122,06 P			

0 Proventos:	4.885,17	Descontos:	866,10	Informativa:	390,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.019,07
0 Base INSS:	4.885,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.885,17	Valor FGTS:	390,81	Base IRRF:	4.365,08

Período igual ou inferior a 15 dias: 12/09/2022 a 12/09/2022

pr.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Situação: Trabalhando	CPF: 429.952.328-83	Adm: 03/12/2018
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998 I.N.S.S.	9,81	383,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	174,45 D

0 Proventos:	3.912,20	Descontos:	558,33	Informativa:	312,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.353,87
0 Base INSS:	3.912,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.912,20	Valor FGTS:	312,97	Base IRRF:	3.528,32

pr.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 293.766.368-05	Adm: 23/06/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês: 220,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.475,81

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.475,81 P	998 I.N.S.S.	7,94	136,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos:	1.718,21	Descontos:	136,45	Informativa:	137,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.581,76
1 Base INSS:	1.718,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.718,21	Valor FGTS:	137,45	Base IRRF:	1.581,76

pr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Situação: Trabalhando	CPF: 387.021.298-50	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

1 Proventos:	2.314,52	Descontos:	190,12	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.124,40
1 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS:	185,16	Base IRRF:	1.934,81

pr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN	Situação: Trabalhando	CPF: 269.354.918-35	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2 Proventos:	2.314,52	Descontos:	222,12	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.092,40
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS:	185,16	Base IRRF:	1.745,22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

00079

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 329.392.478-62 Adm: 08/07/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.525,27

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.321,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	140,91 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	203,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				

1 Proventos: 1.767,67 Descontos: 172,91 Informativa: 141,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.594,76
0 Base INSS: 1.767,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.767,67 Valor FGTS: 141,41 Base IRRF: 1.437,17
Período igual ou inferior a 15 dias: 27/09/2022 a 03/10/2022

Pr.: 5054 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ Situação: Trabalhando CPF: 369.608.518-90 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 3.699,03

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.699,03 P	998	I.N.S.S.	9,84	387,97 D
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 4.141,43 Descontos: 598,19 Informativa: 315,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.543,24
0 Base INSS: 3.941,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.941,43 Valor FGTS: 315,31 Base IRRF: 3.553,46

Pr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA Situação: Trabalhando CPF: 174.096.098-00 Adm: 17/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998	I.N.S.S.	10,36	466,32 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	36,97 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	229,03 D
150 HORAS EXTRAS	6,30	184,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	50,01	367,05 P				

1 Proventos: 4.501,07 Descontos: 727,35 Informativa: 360,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.773,72
0 Base INSS: 4.501,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.501,07 Valor FGTS: 360,08 Base IRRF: 3.845,16

Pr.: 7078 ANDREIA RODRIGUES VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 305.740.278-07 Adm: 15/09/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	106,67	1.083,88 P	998	I.N.S.S.	7,50	91,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	129,28 P				

1 Proventos: 1.213,16 Descontos: 91,00 Informativa: 97,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.122,16
1 Base INSS: 1.213,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.213,16 Valor FGTS: 97,05 Base IRRF: 932,57

Pr.: 5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 246.360.328-37 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.525,27

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.525,27 P	998	I.N.S.S.	7,97	140,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 1.767,67 Descontos: 172,91 Informativa: 141,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.594,76
0 Base INSS: 1.767,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.767,67 Valor FGTS: 141,41 Base IRRF: 1.626,76

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000080

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5496 ANTONIO CARLOS FAUSTINO	Situação: Trabalhando	CPF: 218.744.468-65	Adm: 06/12/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 117	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
2 Proventos:	2.314,52	Descontos:	190,12	Informativa:	185,16
2 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52
				Valor FGTS:	185,16
				Líquido:	2.124,40
				Base IRRF:	1.745,22

pr.: 5063 APARECIDA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 171.870.648-02	Adm: 23/06/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês: 200,00
go: 36 AUXILIAR DE COZINHA	C.B.O: 513205	Filial: 1	Salário: 1.522,92

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.522,92 P	998 I.N.S.S.	7,97	140,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
2 Proventos:	1.765,32	Descontos:	172,69	Informativa:	141,22
1 Base INSS:	1.765,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.765,32
				Valor FGTS:	141,22
				Líquido:	1.592,63
				Base IRRF:	1.245,45

pr.: 4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 264.646.978-03	Adm: 02/06/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 147	Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998 I.N.S.S.	9,83	385,93 D
231 AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	147,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2,00	14,68 P			
1 Proventos:	4.926,88	Descontos:	565,83	Informativa:	314,15
1 Base INSS:	3.926,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.926,88
				Valor FGTS:	314,15
				Líquido:	4.361,05
				Base IRRF:	3.351,36

pr.: 7067 BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 424.449.468-55	Adm: 01/09/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.475,81

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.473,92 P	998 I.N.S.S.	7,94	136,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
0 Proventos:	1.716,32	Descontos:	136,28	Informativa:	137,30
0 Base INSS:	1.716,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.716,32
				Valor FGTS:	137,30
				Líquido:	1.580,04
				Base IRRF:	1.580,04

pr.: 5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 256.966.638-69	Adm: 06/07/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,69	238,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	55 PENSÃO ALIMENTÍCIA	33,34	837,03 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,97	435,02 P			
2 Proventos:	2.749,54	Descontos:	1.075,97	Informativa:	219,96
1 Base INSS:	2.749,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.749,54
				Valor FGTS:	219,96
				Líquido:	1.673,57
				Base IRRF:	1.294,39

pr.: 6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	Situação: Trabalhando	CPF: 430.488.438-76	Adm: 18/03/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 1.721,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.721,71 P	998 I.N.S.S.	8,07	158,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
1 Proventos:	1.964,11	Descontos:	158,58	Informativa:	157,12
1 Base INSS:	1.964,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.964,11
				Valor FGTS:	157,12
				Líquido:	1.805,53
				Base IRRF:	1.615,94

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

10081

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 464.837.798-28 Adm: 08/10/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998	I.N.S.S.	10,40	472,61 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	105,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	280,38 D
150 HORAS EXTRAS	18,00	528,15 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	4.545,98	Descontos:	752,99	Informativa:	363,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.792,99
0 Base INSS:	4.545,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.545,98	Valor FGTS:	363,67	Base IRRF:	4.073,37

pr.: 5241 BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS Situação: Doença CPF: 405.479.788-12 Adm: 20/09/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 102 Horas Mês: 200,00
Cargo: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO C.B.O: 414105 Filial: 1 Salário: 1.556,18

5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENÇA)	200,00	1.556,18 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.798,58 D
8013 INSALUB 20% DOENÇA	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.798,58	Descontos:	1.798,58	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

em afast. mesma doença: 29/08/2022 a 24/10/2022

pr.: 5015 CAMILE VITORIA VITOR Situação: Trabalhando CPF: 422.266.928-86 Adm: 01/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	8,03	150,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,88	59,36 P				

0 Proventos:	1.873,81	Descontos:	182,46	Informativa:	149,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.691,35
0 Base INSS:	1.873,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.873,81	Valor FGTS:	149,90	Base IRRF:	1.723,35

pr.: 5480 CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO Situação: Trabalhando CPF: 826.315.578-91 Adm: 28/11/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,53 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	2.314,52	Descontos:	238,65	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.075,87
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS:	185,16	Base IRRF:	2.124,40

pr.: 6188 CAROLINE PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 454.116.838-31 Adm: 01/06/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.069,46 P	998	I.N.S.S.	9,22	301,38 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	114,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	65,62 D
150 HORAS EXTRAS	33,00	572,19 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	65,57	271,39 P				

1 Proventos:	3.269,88	Descontos:	367,00	Informativa:	261,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.902,88
1 Base INSS:	3.269,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.269,88	Valor FGTS:	261,59	Base IRRF:	2.778,91

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000082

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM Situação: Trabalhando CPF: 389.897.878-82 Adm: 29/09/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.721,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.721,71 P	998	I.N.S.S.	8,22	192,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,37	373,16 P				

1 Proventos:	2.337,27	Descontos:	224,17	Informativa:	186,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.113,10
1 Base INSS:	2.337,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.337,27	Valor FGTS:	186,98	Base IRRF:	1.955,51

pr.: 4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 446.870.098-08 Adm: 01/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,53 D

0 Proventos:	2.314,52	Descontos:	206,65	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.107,87
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS:	185,16	Base IRRF:	2.124,40

pr.: 5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 333.192.648-50 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
go: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.525,27

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.525,27 P	998	I.N.S.S.	7,97	140,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos:	1.767,67	Descontos:	172,91	Informativa:	141,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.594,76
1 Base INSS:	1.767,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.767,67	Valor FGTS:	141,41	Base IRRF:	1.437,17

pr.: 7047 CESAR ALVES PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 385.294.788-00 Adm: 18/08/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.553,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.553,72 P	998	I.N.S.S.	7,99	143,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	1.796,12	Descontos:	143,47	Informativa:	143,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.652,65
1 Base INSS:	1.796,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.796,12	Valor FGTS:	143,68	Base IRRF:	1.463,06

pr.: 6114 CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA Situação: Demitido CPF: 145.019.548-25 Adm: 12/04/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 132 Horas Mês: 200,00
go: 962 ANALISTA DE CONTROLE DE QUALIDADE C.B.O: 391210 Filial: 1 Salário: 4.218,24

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	193,33	4.077,63 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.221,93 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	2.109,12 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,98	407,04 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	2.109,12 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,14	171,64 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	703,04 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	2,51 D
			828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	195,79 D

0 Proventos:	8.998,91	Descontos:	8.998,91	Informativa:	1290,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	6.186,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.186,75	Valor FGTS:	1.290,89	Base IRRF:	5.608,07

MITIDO EM 29/09/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000083

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Situação: Trabalhando	CPF: 432.072.698-77	Adm: 01/04/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,70	239,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,84 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,03	443,56 P			

1 Proventos:	2.758,08	Descontos:	271,80	Informativa:	220,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.486,28
0 Base INSS:	2.758,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.758,08	Valor FGTS:	220,64	Base IRRF:	2.328,53

pr.: 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM	Situação: Trabalhando	CPF: 298.430.688-07	Adm: 01/08/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 1.721,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.721,71 P	998 I.N.S.S.	8,21	189,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,13	344,79 P			

1 Proventos:	2.308,90	Descontos:	189,62	Informativa:	184,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.119,28
0 Base INSS:	2.308,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.308,90	Valor FGTS:	184,71	Base IRRF:	1.929,69

pr.: 7055 DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 383.572.568-80	Adm: 02/09/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.997,92 P	998 I.N.S.S.	8,19	182,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P			

1 Proventos:	2.232,24	Descontos:	182,72	Informativa:	178,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.049,52
1 Base INSS:	2.232,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.232,24	Valor FGTS:	178,57	Base IRRF:	1.859,93

pr.: 5085 DANIELA GARCIA	Situação: Trabalhando	CPF: 344.326.978-81	Adm: 02/07/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 112	Horas Mês: 200,00
go: 965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O: 516345	Filial: 1	Salário: 1.493,32

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.443,54 P	998 I.N.S.S.	7,95	138,03 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	49,78 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P			

3 Proventos:	1.735,72	Descontos:	138,03	Informativa:	138,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.597,69
3 Base INSS:	1.735,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.735,72	Valor FGTS:	138,85	Base IRRF:	1.028,92

período igual ou inferior a 15 dias: 09/09/2022 a 09/09/2022

pr.: 3005 DANIELE VIEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 338.913.258-94	Adm: 04/03/2020
culo: Celetista prazo determinado	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 1.721,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.721,71 P	998 I.N.S.S.	8,18	182,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	57,39 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,12	330,98 P			

3 Proventos:	2.287,01	Descontos:	239,87	Informativa:	178,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.047,14
3 Base INSS:	2.229,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.229,62	Valor FGTS:	178,36	Base IRRF:	1.478,37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Icul: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022

Horas: 15:08:51

000084

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

EXTRATO MENSAL

pr.:	5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Situação: Trabalhando	CPF: 468.516.418-01	Adm:	26/01/2022
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.669,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998	I.N.S.S.	9,81	383,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	174,45 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	3.912,20	Descontos:	590,33	Informativa:	312,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.321,87
0 Base INSS:	3.912,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.912,20	Valor FGTS:	312,97	Base IRRF:	3.528,32

pr.:	6106 DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	Situação: Trabalhando	CPF: 145.695.208-04	Adm:	01/04/2022
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.669,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998	I.N.S.S.	10,28	453,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	253,58 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	67,48	495,28 P				

0 Proventos:	4.407,48	Descontos:	706,80	Informativa:	352,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.700,68
0 Base INSS:	4.407,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.407,48	Valor FGTS:	352,59	Base IRRF:	3.954,26

pr.:	6134 DENISE BOTELHO ANDRIETTA	Situação: Trabalhando	CPF: 291.554.378-00	Adm:	28/04/2022
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.003,05 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	69,07 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

1 Proventos:	2.314,52	Descontos:	190,12	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.124,40
1 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS:	185,16	Base IRRF:	1.934,81

ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/09/2022 a 15/09/2022

pr.:	6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	Situação: Trabalhando	CPF: 158.158.428-85	Adm:	25/04/2022
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.475,81

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.475,81 P	998	I.N.S.S.	7,94	136,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.718,21	Descontos:	136,45	Informativa:	137,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.581,76
0 Base INSS:	1.718,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.718,21	Valor FGTS:	137,45	Base IRRF:	1.581,76

pr.:	6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	Situação: Trabalhando	CPF: 190.987.358-60	Adm:	08/04/2022
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
go:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.755,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.755,93 P	998	I.N.S.S.	9,90	395,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	157,12 D

1 Proventos:	3.998,33	Descontos:	553,06	Informativa:	319,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.445,27
0 Base INSS:	3.998,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.998,33	Valor FGTS:	319,86	Base IRRF:	3.412,80

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000085

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 308.299.518-73 Adm: 09/10/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
2 Proventos:	2.314,52	Descontos:	190,12	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.124,40
2 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS: 185,16 Base IRRF: 1.745,22

pr.: 7044 EDILSON ALVES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 319.119.348-05 Adm: 17/08/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.553,72

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.501,93 P	998	I.N.S.S.	7,99	143,47 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	51,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				
2 Proventos:	1.796,12	Descontos:	143,47	Informativa:	143,68	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.652,65
2 Base INSS:	1.796,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.796,12	Valor FGTS: 143,68 Base IRRF: 1.273,47

período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2022 a 19/09/2022

pr.: 5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 283.292.468-92 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
go: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.493,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.493,32 P	998	I.N.S.S.	7,95	138,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	1.735,72	Descontos:	138,03	Informativa:	138,85	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.597,69
0 Base INSS:	1.735,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.735,72	Valor FGTS: 138,85 Base IRRF: 1.597,69

pr.: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 344.109.528-62 Adm: 20/07/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,63 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,02	74,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
0 Proventos:	2.389,20	Descontos:	250,47	Informativa:	191,13	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.138,73
0 Base INSS:	2.389,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.389,20	Valor FGTS: 191,13 Base IRRF: 2.192,36

pr.: 7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 371.635.618-22 Adm: 01/09/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.721,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.719,50 P	998	I.N.S.S.	8,07	158,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
1 Proventos:	1.961,90	Descontos:	158,39	Informativa:	156,95	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.803,51
0 Base INSS:	1.961,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.961,90	Valor FGTS: 156,95 Base IRRF: 1.613,92

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000086

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5072 EDNA SATIRO FERREIRA Situação: Férias CPF: 200.192.238-89 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.475,81

940 DIFERENÇA DE FERIAS	56,76	56,76 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.354,30 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	22,91	22,91 P	812 INSS FERIAS	8,52	222,60 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	11,95	11,95 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	4,13 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.419,05 P	998 I.N.S.S.	7,50	6,87 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	298,61	298,61 P	942 IRRF FERIAS	7,50	36,51 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	653,35 P			

0 Proventos: 2.705,03 Descontos: 2.656,41 Informativa: 216,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 48,62
0 Base INSS: 2.705,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.705,03 Valor FGTS: 216,39 Base IRRF: 0,00
IAS DE 01/09/2022 - 30/09/2022

pr.: 5443 EDUARDO LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.134.428-98 Adm: 01/11/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 132 Horas Mês: 200,00
go: 74 SUPERV. ADM C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.886,81

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.886,81 P	998 I.N.S.S.	9,78	380,32 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	171,17 D

0 Proventos: 3.886,81 Descontos: 551,49 Informativa: 310,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.335,32
0 Base INSS: 3.886,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.886,81 Valor FGTS: 310,94 Base IRRF: 3.506,49

pr.: 5203 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL Situação: Trabalhando CPF: 265.934.698-40 Adm: 25/08/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 132 Horas Mês: 200,00
go: 17 ASSIST. ADMINISTR. C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.982,27

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.982,27 P	998 I.N.S.S.	8,08	160,22 D
-----------------	--------	------------	--------------	------	----------

1 Proventos: 1.982,27 Descontos: 160,22 Informativa: 158,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.822,05
1 Base INSS: 1.982,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.982,27 Valor FGTS: 158,58 Base IRRF: 1.632,46

pr.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 170.298.898-86 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
go: 518 AUX. ADM.FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.878,39

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.878,39 P	998 I.N.S.S.	8,14	172,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.120,79 Descontos: 204,69 Informativa: 169,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.916,10
0 Base INSS: 2.120,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.120,79 Valor FGTS: 169,66 Base IRRF: 1.948,10

pr.: 3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 305.508.208-76 Adm: 03/08/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	33,33	345,35 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	73,33	848,66 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	73,33	759,78 P	998 I.N.S.S.	7,93	135,39 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	966,99 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	88,88 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	113,12 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	58,03	240,49 P			

1 Proventos: 2.555,01 Descontos: 984,05 Informativa: 136,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.570,96
1 Base INSS: 1.706,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.706,35 Valor FGTS: 136,50 Base IRRF: 1.381,37

ença período igual ou inferior a 15 dias: 03/09/2022 a 16/09/2022
vo afast. mesma doença: 20/09/2022 a 18/11/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000087

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

EXTRATO MENSAL

pr.:

2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS

Situação:

Trabalhando

CPF:

297.890.768-19

Adm:

12/06/2019

culo:

Celetista

CC:

101

Depto:

113

Horas Mês:

200,00

go:

14 RECEPCIONISTA

C.B.O:

422105

Filial:

1

Salário:

1.572,05

1 HORAS NORMAIS

200,00

1.572,05 P

998

I.N.S.S.

8,00

145,12 D

16 INSALUBRIDADE 20%

20,00

242,40 P

0 Proventos:

1.814,45

Descontos:

145,12

Informativa:

145,15

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

1.669,33

0 Base INSS:

1.814,45

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

1.814,45

Valor FGTS:

145,15

Base IRRF:

1.669,33

pr.:

3922 ELISA MENDES MAGALHAES

Situação:

Trabalhando

CPF:

388.717.168-33

Adm:

05/01/2021

culo:

Celetista

CC:

101

Depto:

108

Horas Mês:

200,00

go:

518 AUX. ADM.FARMACIA

C.B.O:

411005

Filial:

1

Salário:

1.572,05

1 HORAS NORMAIS

200,00

1.572,05 P

998

I.N.S.S.

8,00

145,18 D

16 INSALUBRIDADE 20%

20,00

242,40 P

202 ADICIONAL NOTURNO 40%

0,22

0,69 P

0 Proventos:

1.815,14

Descontos:

145,18

Informativa:

145,21

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

1.669,96

0 Base INSS:

1.815,14

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

1.815,14

Valor FGTS:

145,21

Base IRRF:

1.669,96

pr.:

7046 ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA

Situação:

Trabalhando

CPF:

330.234.058-32

Adm:

17/08/2022

culo:

Celetista

CC:

101

Depto:

111

Horas Mês:

200,00

go:

29 COZINHEIRO (A)

C.B.O:

513220

Filial:

1

Salário:

1.690,18

1 HORAS NORMAIS

200,00

1.690,18 P

998

I.N.S.S.

8,06

155,75 D

16 INSALUBRIDADE 20%

20,00

242,40 P

2 Proventos:

1.932,58

Descontos:

155,75

Informativa:

154,60

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

1.776,83

2 Base INSS:

1.932,58

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

1.932,58

Valor FGTS:

154,60

Base IRRF:

1.397,65

pr.:

5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

Situação:

Trabalhando

CPF:

288.942.188-05

Adm:

01/06/2021

culo:

Celetista

CC:

101

Depto:

121

Horas Mês:

200,00

go:

33 AUX. ENFERMAGEM

C.B.O:

322230

Filial:

1

Salário:

1.721,71

1 HORAS NORMAIS

200,00

1.721,71 P

998

I.N.S.S.

8,07

158,58 D

16 INSALUBRIDADE 20%

20,00

242,40 P

0 Proventos:

1.964,11

Descontos:

158,58

Informativa:

157,12

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

1.805,53

0 Base INSS:

1.964,11

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

1.964,11

Valor FGTS:

157,12

Base IRRF:

1.805,53

pr.:

5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA

Situação:

Trabalhando

CPF:

304.374.638-42

Adm:

24/06/2021

culo:

Celetista

CC:

101

Depto:

108

Horas Mês:

200,00

go:

518 AUX. ADM.FARMACIA

C.B.O:

411005

Filial:

1

Salário:

1.572,05

1 HORAS NORMAIS

200,00

1.572,05 P

998

I.N.S.S.

8,00

145,55 D

16 INSALUBRIDADE 20%

20,00

242,40 P

202 ADICIONAL NOTURNO 40%

1,53

4,81 P

0 Proventos:

1.819,26

Descontos:

145,55

Informativa:

145,54

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

1.673,71

1 Base INSS:

1.819,26

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

1.819,26

Valor FGTS:

145,54

Base IRRF:

1.673,71

pr.:

5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA

Situação:

Trabalhando

CPF:

263.840.808-50

Adm:

16/02/2022

culo:

Celetista

CC:

101

Depto:

119

Horas Mês:

200,00

go:

56 ENFERMEIRO (A)

C.B.O:

223505

Filial:

1

Salário:

3.669,80

1 HORAS NORMAIS

200,00

3.669,80 P

998

I.N.S.S.

10,35

464,78 D

16 INSALUBRIDADE 20%

20,00

242,40 P

202 ADICIONAL NOTURNO 40%

78,73

577,85 P

1 Proventos:

4.490,05

Descontos:

723,68

Informativa:

359,20

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

3.766,37

1 Base INSS:

4.490,05

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

4.490,05

Valor FGTS:

359,20

Base IRRF:

3.835,68

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000088

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 310.738.278-79 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 104 Horas Mês: 200,00
go: 164 AUX FATURAMENTO C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 2.126,18

1 HORAS NORMAIS	120,00	1.275,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.006,73 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	32,71	32,71 P	812	INSS FERIAS	7,67	83,62 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	10,90	10,90 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	14,52 D
3 HORAS FERIAS	80,00	817,76 P	998	I.N.S.S.	7,62	100,55 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	272,59 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 2 Proventos: 2.409,67 Descontos: 1.237,42 Informativa: 192,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.172,25
: 2 Base INSS: 2.409,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.409,67 Valor FGTS: 192,76 Base IRRF: 781,46
IAS DE 19/09/2022 - 03/10/2022

pr.: 6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 362.901.598-01 Adm: 02/04/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 2 Proventos: 2.314,52 Descontos: 190,12 Informativa: 185,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.124,40
: 2 Base INSS: 2.314,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.314,52 Valor FGTS: 185,16 Base IRRF: 1.745,22

pr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 319.857.908-23 Adm: 14/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,40	212,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,94 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	51,75	214,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 0 Proventos: 2.528,98 Descontos: 275,41 Informativa: 202,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.253,57
: 0 Base INSS: 2.528,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.528,98 Valor FGTS: 202,31 Base IRRF: 2.316,51

pr.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 353.266.558-10 Adm: 09/12/2019
culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,69	239,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,20 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,48	437,13 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 2 Proventos: 2.751,65 Descontos: 288,39 Informativa: 220,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.463,26
: 2 Base INSS: 2.751,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.751,65 Valor FGTS: 220,13 Base IRRF: 2.133,28

pr.: 6107 FABIO HENRIQUE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 173.950.928-56 Adm: 07/04/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,53 D

: 0 Proventos: 2.314,52 Descontos: 206,65 Informativa: 185,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.107,87
: 0 Base INSS: 2.314,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.314,52 Valor FGTS: 185,16 Base IRRF: 2.124,40

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/10/2022
Folha Mensal Horas: 15:08:51
Competência: 09/2022

000089

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL Situação: Trabalhando CPF: 287.449.418-62 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	8,00	145,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
0 Proventos:	1.814,45	Descontos:	177,12	Informativa:	145,15	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.637,33
0 Base INSS:	1.814,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.814,45	Valor FGTS: 145,15 Base IRRF: 1.669,33

pr.: 5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES Situação: Trabalhando CPF: 396.920.598-04 Adm: 02/07/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.475,81

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.328,23 P	998	I.N.S.S.	7,94	136,45 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	147,58 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				
2 Proventos:	1.718,21	Descontos:	136,45	Informativa:	137,45	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.581,76
2 Base INSS:	1.718,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.718,21	Valor FGTS: 137,45 Base IRRF: 1.202,58

período igual ou inferior a 15 dias: 26/09/2022 a 28/09/2022

pr.: 4955 GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANI Situação: Trabalhando CPF: 406.047.508-46 Adm: 01/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,74	243,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	114,12	472,94 P				
0 Proventos:	2.787,46	Descontos:	291,49	Informativa:	222,99	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.495,97
0 Base INSS:	2.787,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.787,46	Valor FGTS: 222,99 Base IRRF: 2.543,97

pr.: 7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA Situação: Trabalhando CPF: 483.474.078-19 Adm: 01/09/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.721,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.719,50 P	998	I.N.S.S.	8,07	158,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
1 Proventos:	1.961,90	Descontos:	158,39	Informativa:	156,95	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.803,51
1 Base INSS:	1.961,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.961,90	Valor FGTS: 156,95 Base IRRF: 1.613,92

pr.: 6191 GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 444.997.038-16 Adm: 02/06/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,71	240,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	46,48 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,58	449,98 P				
0 Proventos:	2.764,50	Descontos:	287,21	Informativa:	221,16	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.477,29
0 Base INSS:	2.764,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.764,50	Valor FGTS: 221,16 Base IRRF: 2.523,77

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000090

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

EXTRATO MENSAL

pr.:	2541 GILMAR DE MATOS GOMES	Situação: Trabalhando	CPF: 366.381.118-25	Adm:	01/12/2018
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,34	207,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,04 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	41,17	170,62 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
0 Proventos:	2.485,14	Descontos:	267,25	Informativa:	198,81
0 Base INSS:	2.485,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.485,14
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	198,81
				Líquido:	2.217,89
				Base IRRF:	2.277,93
pr.:	5489 GISELA APARECIDA PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 248.622.498-09	Adm:	02/12/2021
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.475,81
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.475,81 P	998 I.N.S.S.	7,94	136,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
0 Proventos:	1.718,21	Descontos:	136,45	Informativa:	137,45
0 Base INSS:	1.718,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.718,21
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	137,45
				Líquido:	1.581,76
				Base IRRF:	1.581,76
pr.:	5075 GISELE MORETTI DE AQUINO	Situação: Trabalhando	CPF: 288.043.738-57	Adm:	23/06/2021
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.475,81
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.475,81 P	998 I.N.S.S.	8,09	161,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,57	276,18 P			
2 Proventos:	1.994,39	Descontos:	161,31	Informativa:	159,55
1 Base INSS:	1.994,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.994,39
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	159,55
				Líquido:	1.833,08
				Base IRRF:	1.453,90
pr.:	5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 275.793.348-52	Adm:	01/09/2021
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.475,81
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.475,81 P	998 I.N.S.S.	7,94	136,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	88,55 D
2 Proventos:	1.718,21	Descontos:	225,00	Informativa:	137,45
1 Base INSS:	1.718,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.718,21
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	137,45
				Líquido:	1.493,21
				Base IRRF:	1.202,58
pr.:	4790 GISLANE ALVES XAVIER	Situação: Férias	CPF: 297.040.698-55	Adm:	03/05/2021
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12
940 DIFERENCA DE FERIAS	79,70	79,70 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.797,73 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	28,40	28,40 P	812 INSS FERIAS	9,12	288,50 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,49	5,49 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,75 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.992,42 P	998 I.N.S.S.	7,50	11,26 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	137,08	137,08 P	942 IRRF FERIAS	15,00	76,30 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	790,63 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,82	36,55 P			
0 Proventos:	3.312,67	Descontos:	3.180,54	Informativa:	265,01
0 Base INSS:	3.312,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.312,67
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	265,01
				Líquido:	132,13
				Base IRRF:	18,54
FIAS DE 01/09/2022 - 30/09/2022					

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000091

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 4098 HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO Situação: Trabalhando CPF: 466.932.338-56 Adm: 01/02/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
go: 518 AUX. ADM.FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	8,00	145,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,90	2,83 P				

0 Proventos:	1.817,28	Descontos:	145,37	Informativa:	145,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.671,91
0 Base INSS:	1.817,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.817,28	Valor FGTS:	145,38	Base IRRF:	1.671,91

pr.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 158.145.328-07 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 148 Horas Mês: 150,00
go: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 3.507,29

1 HORAS NORMAIS	75,00	1.753,64 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.188,13 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	67,44	67,44 P	812	INSS FERIAS	8,25	198,70 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,48	22,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	91,28 D
3 HORAS FERIAS	75,00	1.686,20 P	998	I.N.S.S.	8,07	158,64 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	942	IRRF FERIAS	7,50	23,04 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	602,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				

0 Proventos:	4.374,63	Descontos:	2.691,79	Informativa:	349,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.682,84
0 Base INSS:	4.374,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.374,63	Valor FGTS:	349,96	Base IRRF:	1.624,92

IAS DE 12/09/2022 - 26/09/2022

pr.: 5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 257.207.358-79 Adm: 05/12/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,44	215,54 D
205 PLANTÃO	240,00	240,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos:	2.554,52	Descontos:	265,94	Informativa:	204,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.288,58
1 Base INSS:	2.554,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.554,52	Valor FGTS:	204,36	Base IRRF:	2.149,39

pr.: 7066 IRACEMA CRISTINA DE LIMA DA SILVA Situação: Demitido CPF: 469.670.348-71 Adm: 01/09/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	398,48 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	39,00	1.452,63 D
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	1.039,19 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	33,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,48 P				

1 Proventos:	1.486,15	Descontos:	1.486,15	Informativa:	35,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	446,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	446,96	Valor FGTS:	35,75	Base IRRF:	223,85

MITIDO EM 06/09/2022 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

pr.: 4666 ISABELA CALADO DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 456.073.558-10 Adm: 20/04/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998	I.N.S.S.	9,81	383,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	174,45 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	3.912,20	Descontos:	590,33	Informativa:	312,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.321,87
0 Base INSS:	3.912,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.912,20	Valor FGTS:	312,97	Base IRRF:	3.528,32

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

EXTRATO MENSAL										
pr.:	2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		Situação: Trabalhando		CPF: 406.503.098-63		Adm:		01/12/2018	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
go:	60 FARMACEUTICO (A)		C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:		3.063,86	
1 HORAS NORMAIS		120,00	1.838,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.852,75 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS		47,13	47,13 P	812	INSS FERIAS		8,45	173,47 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		19,24	19,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	94,50 D		
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		10,58	10,58 P	998	I.N.S.S.		8,59	229,26 D		
3 HORAS FERIAS		80,00	1.178,41 P	942	IRRF FERIAS		7,50	26,71 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS		264,33	264,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	27,31 D		
807 VANTAGENS FERIAS		96,96	96,96 P							
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	513,23 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	145,44 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		99,25	608,18 P							
:	0 Proventos:	4.721,82	Descontos:	2.404,00	Informativa:	377,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.317,82
:	0 Base INSS:	4.721,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.721,82	Valor FGTS:	377,74	Base IRRF:	2.268,18
FIAS DE 19/09/2022 - 03/10/2022										
pr.:	6079 ISABELA GARCIA BAVAROTI		Situação: Trabalhando		CPF: 422.186.298-01		Adm:		28/03/2022	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
go:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.572,05	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.572,05 P	998	I.N.S.S.		8,00	145,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P							
:	0 Proventos:	1.814,45	Descontos:	145,12	Informativa:	145,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.669,33
:	0 Base INSS:	1.814,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.814,45	Valor FGTS:	145,15	Base IRRF:	1.669,33
pr.:	5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA		Situação: Trabalhando		CPF: 461.632.508-18		Adm:		23/06/2021	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
go:	518 AUX. ADM.FARMACIA		C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		1.572,05	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.570,04 P	998	I.N.S.S.		8,11	166,43 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		76,07	238,87 P							
:	0 Proventos:	2.051,31	Descontos:	166,43	Informativa:	164,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.884,88
:	2 Base INSS:	2.051,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.051,31	Valor FGTS:	164,10	Base IRRF:	1.884,88
pr.:	5710 ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINEI		Situação: Trabalhando		CPF: 288.735.438-80		Adm:		10/02/2022	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 141		Horas Mês:		200,00	
go:	234 TEC. SEG. TRABALHO		C.B.O: 351605		Filial: 1		Salário:		2.514,66	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.514,66 P	998	I.N.S.S.		8,74	244,22 D		
244 REEMBOLSO DESP PAGO		707,27	707,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	19,96 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		7,25	36,46 P							
:	2 Proventos:	3.500,79	Descontos:	264,18	Informativa:	223,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.236,61
:	0 Base INSS:	2.793,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.793,52	Valor FGTS:	223,48	Base IRRF:	2.170,12
pr.:	5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO		Situação: Trabalhando		CPF: 835.171.385-68		Adm:		23/06/2021	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
go:	66 COPEIRO (A)		C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.525,27	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.525,27 P	998	I.N.S.S.		7,97	140,91 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
:	1 Proventos:	1.767,67	Descontos:	172,91	Informativa:	141,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.594,76
:	0 Base INSS:	1.767,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.767,67	Valor FGTS:	141,41	Base IRRF:	1.437,17

PJ: 45.349.461/0009-60
Icul: Folha Mensal
mpetência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000093

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO Situação: Trabalhando CPF: 145.879.088-60 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.475,81

1 HORAS NORMAIS	26,67	196,77 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	73,33	630,01 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	73,33	541,13 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,18 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	737,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	32,32 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	88,88 P				
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,20 P				

: 0 Proventos: 1.718,21 Descontos: 679,19 Informativa: 87,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.039,02
: 0 Base INSS: 229,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.088,20 Valor FGTS: 87,05 Base IRRF: 1.071,02
ença período superior a 15 dias: 05/09/2022 a 21/10/2022

pr.: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES Situação: Trabalhando CPF: 369.742.648-60 Adm: 16/07/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 117 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,53 D

: 0 Proventos: 2.314,52 Descontos: 206,65 Informativa: 185,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.107,87
: 0 Base INSS: 2.314,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.314,52 Valor FGTS: 185,16 Base IRRF: 2.124,40

pr.: 6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.650.708-94 Adm: 02/04/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.721,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.721,71 P	998	I.N.S.S.	8,12	168,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	33,05	113,81 P				

: 0 Proventos: 2.077,92 Descontos: 168,83 Informativa: 166,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.909,09
: 0 Base INSS: 2.077,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.077,92 Valor FGTS: 166,23 Base IRRF: 1.909,09

pr.: 7039 JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 471.969.618-03 Adm: 01/08/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,75	244,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,75 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	116,87	484,34 P				

: 0 Proventos: 2.798,86 Descontos: 293,61 Informativa: 223,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.505,25
: 0 Base INSS: 2.798,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.798,86 Valor FGTS: 223,90 Base IRRF: 2.554,00

pr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 411.114.888-35 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 114 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,44	215,82 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,56 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	484,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 1 Proventos: 2.906,92 Descontos: 266,38 Informativa: 204,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.640,54
: 1 Base INSS: 2.556,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.556,92 Valor FGTS: 204,55 Base IRRF: 2.151,51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000094

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 3735 JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 389.463.568-12	Adm: 09/09/2020
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	8,00	145,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
2 Proventos:	1.814,45	Descontos:	177,12	Informativa:	145,15	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:	1.814,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.814,45	Valor FGTS: 145,15
						Líquido: 1.637,33
						Base IRRF: 1.290,15

pr.: 7045 JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 321.930.368-45	Adm: 17/08/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 138	Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415	Filial: 1	Salário: 1.553,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.553,72 P	998	I.N.S.S.	7,99	143,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
2 Proventos:	1.796,12	Descontos:	143,47	Informativa:	143,68	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:	1.796,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.796,12	Valor FGTS: 143,68
						Líquido: 1.652,65
						Base IRRF: 1.273,47

pr.: 6093 JOSEANE DE OLIVEIRA	Situação: Demitido	CPF: 418.639.868-20	Adm: 01/04/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 1.721,71

8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	172,17 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.721,71 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	166,67	1.434,76 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.758,00 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	860,86 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,14	173,01 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	137,52 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	83,96 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	121,20 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	57,39 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	860,85 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	137,52 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	121,20 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	373,19 P				
224 BANCO DE HORAS	3,13	46,11 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,18	310,53 P				
1 Proventos:	4.794,07	Descontos:	4.794,07	Informativa:	259,50	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	3.243,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.243,92	Valor FGTS: 259,50
						Líquido: 0,00
						Base IRRF: 2.607,77

período igual ou inferior a 15 dias: 16/09/2022 a 18/09/2022

DEMITIDO EM 28/09/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO	Situação: Trabalhando	CPF: 170.563.188-60	Adm: 08/03/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.475,81

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.475,81 P	998	I.N.S.S.	8,04	151,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	57,30	169,13 P				
0 Proventos:	1.887,34	Descontos:	183,68	Informativa:	150,98	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.887,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.887,34	Valor FGTS: 150,98
						Líquido: 1.703,66
						Base IRRF: 1.735,66

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000095

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI Situação: Trabalhando CPF: 275.697.018-28 Adm: 02/03/2020
culo: Celetista prazo determinado CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.512,20

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.461,79 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,73 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	50,41 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

: 0 Proventos: 1.754,60 Descontos: 171,73 Informativa: 140,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.582,87
: 0 Base INSS: 1.754,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.754,60 Valor FGTS: 140,36 Base IRRF: 1.614,87
ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/09/2022 a 05/09/2022

pr.: 2685 JOSEMARIA GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 340.123.428-51 Adm: 31/01/2019
culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 2 Proventos: 2.314,52 Descontos: 222,12 Informativa: 185,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.092,40
: 0 Base INSS: 2.314,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.314,52 Valor FGTS: 185,16 Base IRRF: 1.745,22

pr.: 2623 LAERTE FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 250.077.578-02 Adm: 22/01/2019
culo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.512,20

1 HORAS NORMAIS	100,00	756,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.168,69 D
231 AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	812	INSS FERIAS	7,56	95,60 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	29,08	29,08 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	13,75 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	9,70	9,70 P	998	I.N.S.S.	7,50	68,70 D
3 HORAS FERIAS	100,00	727,02 P				
807 VANTAGENS FERIAS	221,20	221,20 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	316,07 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				

: 1 Proventos: 2.280,37 Descontos: 1.346,74 Informativa: 174,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 933,63
: 0 Base INSS: 2.180,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.180,37 Valor FGTS: 174,42 Base IRRF: 605,26
RIAS DE 12/09/2022 - 26/09/2022

pr.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO Situação: Trabalhando CPF: 470.757.938-88 Adm: 17/10/2019
culo: Celetista prazo determinado CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,93 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,65	305,22 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 0 Proventos: 2.619,74 Descontos: 292,29 Informativa: 209,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.327,45
: 0 Base INSS: 2.619,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.619,74 Valor FGTS: 209,57 Base IRRF: 2.396,38

pr.: 6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 452.770.828-75 Adm: 27/03/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.721,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.721,71 P	998	I.N.S.S.	8,07	158,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 1.964,11 Descontos: 158,58 Informativa: 157,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.805,53
: 0 Base INSS: 1.964,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.964,11 Valor FGTS: 157,12 Base IRRF: 1.805,53

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000096

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2988 LAYS LOHYNE PEDROSO	Situação: Trabalhando	CPF: 443.311.898-21	Adm: 01/02/2020
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,53 D
0 Proventos:	2.314,52	Descontos:	206,65	Informativa:	185,16
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	2.314,52	Líquido:	2.107,87
		Valor FGTS:	185,16	Base IRRF:	2.124,40

pr.: 5062 LEIDE SABRINA JUSTINO	Situação: Trabalhando	CPF: 306.288.728-10	Adm: 23/06/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês: 220,00
go: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430	Filial: 1	Salário: 1.525,27

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.525,27 P	998 I.N.S.S.	7,97	140,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
3 Proventos:	1.767,67	Descontos:	172,91	Informativa:	141,41
3 Base INSS:	1.767,67	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	1.767,67	Líquido:	1.594,76
		Valor FGTS:	141,41	Base IRRF:	1.057,99

pr.: 6132 LETICIA DOS SANTOS LIMA	Situação: Doença	CPF: 435.181.078-52	Adm: 25/04/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário: 1.572,05

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.572,05 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.814,45 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	242,40 P			
1 Proventos:	1.814,45	Descontos:	1.814,45	Informativa:	0
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	0,00	Líquido:	0,00
		Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

vo afast. mesma doença: 25/08/2022 a 00/00/0000

pr.: 4957 LILIANA MARCON	Situação: Trabalhando	CPF: 180.913.558-31	Adm: 26/05/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998 I.N.S.S.	9,88	392,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	182,14 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,12	59,60 P			
0 Proventos:	3.971,80	Descontos:	574,36	Informativa:	317,74
0 Base INSS:	3.971,80	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	3.971,80	Líquido:	3.397,44
		Valor FGTS:	317,74	Base IRRF:	3.579,58

pr.: 5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA	Situação: Trabalhando	CPF: 393.636.698-58	Adm: 12/01/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.493,32

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.443,54 P	998 I.N.S.S.	7,95	138,03 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	49,78 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P			
2 Proventos:	1.735,72	Descontos:	138,03	Informativa:	138,85
2 Base INSS:	1.735,72	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	1.735,72	Líquido:	1.597,69
		Valor FGTS:	138,85	Base IRRF:	1.218,51

ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/08/2022 a 01/09/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000097

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 336.065.888-44 Adm: 02/03/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.755,93

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.630,73 P	998	I.N.S.S.	10,66	523,77 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	125,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	308,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	121,55	913,07 P				

1 Proventos: 4.911,40 Descontos: 864,20 Informativa: 392,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.047,20
1 Base INSS: 4.911,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.911,40 Valor FGTS: 392,91 Base IRRF: 4.198,04
ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/09/2022 a 20/09/2022

pr.: 7011 LUCAS DE LIMA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 482.681.828-90 Adm: 01/07/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	8,01	147,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,15	25,62 P				

0 Proventos: 1.840,07 Descontos: 147,42 Informativa: 147,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.692,65
0 Base INSS: 1.840,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.840,07 Valor FGTS: 147,20 Base IRRF: 1.692,65

pr.: 4285 LUCAS FERREIRA BASILIO Situação: Trabalhando CPF: 503.017.758-26 Adm: 15/03/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 142 Horas Mês: 200,00
go: 954 AUXILIAR DE T.I. C.B.O: 313205 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	7,84	123,30 D
-----------------	--------	------------	-----	----------	------	----------

0 Proventos: 1.572,05 Descontos: 123,30 Informativa: 125,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.448,75
0 Base INSS: 1.572,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.572,05 Valor FGTS: 125,76 Base IRRF: 1.448,75

pr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA Situação: Trabalhando CPF: 297.579.828-81 Adm: 07/01/2019
culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,54	224,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,21 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	75,48	312,81 P				

1 Proventos: 2.627,33 Descontos: 247,48 Informativa: 210,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.379,85
0 Base INSS: 2.627,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.627,33 Valor FGTS: 210,18 Base IRRF: 2.213,47

pr.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ Situação: Férias CPF: 283.161.818-51 Adm: 01/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

940 DIFERENÇA DE FERIAS	60,46	60,46 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.146,36 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	20,16	20,16 P	812	INSS FERIAS	8,22	192,29 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.511,59 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	1,22 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,04 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	584,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2 Proventos: 2.419,27 Descontos: 2.377,91 Informativa: 193,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 41,36
2 Base INSS: 2.419,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.419,27 Valor FGTS: 193,53 Base IRRF: 0,00

FIAS DE 01/09/2022 - 30/09/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000098

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5193 LUIZ CARLOS PIERRONI Situação: Trabalhando CPF: 015.716.818-25 Adm: 18/08/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
go: 688 MOTORISTA C.B.O: 782305 Filial: 1 Salário: 1.687,91

1 HORAS NORMAIS	120,00	1.012,75 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.038,72 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	25,96	25,96 P	812	INSS FERIAS	7,71	86,77 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	11,26	11,26 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	22,39 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01 P	998	I.N.S.S.	7,84	122,59 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	7,79	7,79 P				
3 HORAS FERIAS	80,00	649,20 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,16	0,16 P				
807 VANTAGENS FERIAS	194,76	194,76 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	281,37 P				
206 PERICULOSIDADE	30,00	506,37 P				

0 Proventos: 2.689,63 Descontos: 1.270,47 Informativa: 215,17 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.419,16
0 Base INSS: 2.689,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.689,63 Valor FGTS: 215,16 Base IRRF: 1.374,14
IAS DE 19/09/2022 - 03/10/2022

pr.: 2649 LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 015.191.048-04 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.721,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.721,71 P	998	I.N.S.S.	8,07	158,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 1.964,11 Descontos: 190,58 Informativa: 157,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.773,53
0 Base INSS: 1.964,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.964,11 Valor FGTS: 157,12 Base IRRF: 1.805,53

pr.: 7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 293.348.928-70 Adm: 01/09/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.069,46 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

3 Proventos: 2.311,86 Descontos: 189,88 Informativa: 184,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.121,98
3 Base INSS: 2.311,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.311,86 Valor FGTS: 184,94 Base IRRF: 1.553,21

pr.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES Situação: Trabalhando CPF: 361.177.668-82 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.512,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.512,20 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos: 1.754,60 Descontos: 171,73 Informativa: 140,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.582,87
1 Base INSS: 1.754,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.754,60 Valor FGTS: 140,36 Base IRRF: 1.425,28

pr.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 028.318.958-47 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
go: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 1.690,18

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.690,18 P	998	I.N.S.S.	8,06	155,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 1.932,58 Descontos: 187,75 Informativa: 154,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.744,83
0 Base INSS: 1.932,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,58 Valor FGTS: 154,60 Base IRRF: 1.776,83

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000099

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI Situação: Trabalhando CPF: 096.363.488-71 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,53 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	2.314,52	Descontos:	238,65	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.075,87
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS:	185,16	Base IRRF:	2.124,40

pr.: 7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS Situação: Trabalhando CPF: 487.583.388-10 Adm: 02/09/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.721,71

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.660,06 P	998	I.N.S.S.	8,04	152,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				

0 Proventos:	1.894,38	Descontos:	152,31	Informativa:	151,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.742,07
0 Base INSS:	1.894,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.894,38	Valor FGTS:	151,55	Base IRRF:	1.742,07

pr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO Situação: Trabalhando CPF: 430.433.698-31 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.063,86

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.063,86 P	998	I.N.S.S.	9,25	305,74 D
231 AD FUNÇÃO	1.500,00	1.500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	95,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	4.806,26	Descontos:	401,02	Informativa:	264,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.405,24
0 Base INSS:	3.306,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.306,26	Valor FGTS:	264,50	Base IRRF:	3.000,52

pr.: 4535 MARIANE GOMES LOPES Situação: Trabalhando CPF: 475.580.008-07 Adm: 01/04/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 518 AUX. ADM.FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	8,00	145,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,12	0,38 P				

0 Proventos:	1.814,83	Descontos:	145,15	Informativa:	145,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.669,68
0 Base INSS:	1.814,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.814,83	Valor FGTS:	145,18	Base IRRF:	1.669,68

pr.: 7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 385.367.708-80 Adm: 16/09/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.721,71

1 HORAS NORMAIS	100,00	843,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	72,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				

2 Proventos:	964,40	Descontos:	72,33	Informativa:	77,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	892,07
2 Base INSS:	964,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	964,40	Valor FGTS:	77,15	Base IRRF:	512,89

pr.: 5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN Situação: Doença CPF: 147.217.608-17 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 220,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 1.690,18

8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	220,00	1.690,18 P	998	I.N.S.S.	8,06	155,75 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	1.932,58	Descontos:	187,75	Informativa:	154,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.744,83
0 Base INSS:	1.932,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,58	Valor FGTS:	154,60	Base IRRF:	1.776,83

Período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2022 a 00/00/0000

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000100

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

EXTRATO MENSAL

pr.:

2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO

Situação: Trabalhando

CPF: 355.513.258-06

Adm:

03/12/2018

culo:

Celetista

CC: 101

Depto: 142

Horas Mês:

200,00

go:

958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAC

C.B.O: 212405

Filial: 1

Salário:

3.157,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.157,99 P	998	I.N.S.S.	10,33	460,29 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	220,69 D

1 Proventos:	4.457,99	Descontos:	680,98	Informativa:	356,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.777,01
1 Base INSS:	4.457,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.457,99	Valor FGTS:	356,63	Base IRRF:	3.808,11

pr.:

3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO

Situação: Trabalhando

CPF: 472.439.828-08

Adm:

17/08/2020

culo:

Celetista

CC: 101

Depto: 113

Horas Mês:

200,00

go:

14 RECEPCIONISTA

C.B.O: 422105

Filial: 1

Salário:

1.572,05

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	8,00	145,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.814,45	Descontos:	145,12	Informativa:	145,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.669,33
0 Base INSS:	1.814,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.814,45	Valor FGTS:	145,15	Base IRRF:	1.669,33

pr.:

2505 MELISSA MANARESI BASSO

Situação: Trabalhando

CPF: 257.269.668-13

Adm:

01/12/2018

culo:

Celetista

CC: 101

Depto: 119

Horas Mês:

200,00

go:

502 ENFERMEIRO OBST

C.B.O: 223505

Filial: 1

Salário:

3.755,93

1 HORAS NORMAIS	6,67	125,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.336,87 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	139,64	139,64 P	812	INSS FERIAS	11,08	600,94 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	51,11	51,11 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,51 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	13,69	13,69 P	998	I.N.S.S.	7,50	25,32 D
3 HORAS FERIAS	193,33	3.491,09 P	942	IRRF FERIAS	27,50	485,87 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	342,35	342,35 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	234,32	234,32 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.355,92 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P				

0 Proventos:	5.761,40	Descontos:	5.497,51	Informativa:	460,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	263,89
0 Base INSS:	5.761,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.761,40	Valor FGTS:	460,90	Base IRRF:	91,45

FIAS DE 02/09/2022 - 01/10/2022

pr.:

6192 MICHELI CRISTINA MARTINS SITA

Situação: Trabalhando

CPF: 354.436.668-19

Adm:

02/06/2022

culo:

Celetista Contrato Intermitente

CC: 101

Depto: 120

Horas Mês:

200,00

go:

33 AUX. ENFERMAGEM

C.B.O: 322230

Filial: 1

Salário:

8,60

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	151,14	1.299,80 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	12,90 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	259,96 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,31 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	172,08 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	57,36 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	172,08 P				
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	166,53 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,45	338,67 P				

2 Proventos:	2.621,48	Descontos:	201,21	Informativa:	197,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.420,27
2 Base INSS:	2.466,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.466,48	Valor FGTS:	197,31	Base IRRF:	1.656,65

pr.:

7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL

Situação: Trabalhando

CPF: 415.783.578-61

Adm:

01/09/2022

culo:

Celetista

CC: 101

Depto: 120

Horas Mês:

200,00

go:

56 ENFERMEIRO (A)

C.B.O: 223505

Filial: 1

Salário:

3.669,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.665,09 P	998	I.N.S.S.	9,81	383,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	173,84 D

0 Proventos:	3.907,49	Descontos:	557,06	Informativa:	312,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.350,43
0 Base INSS:	3.907,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.907,49	Valor FGTS:	312,59	Base IRRF:	3.524,27

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000101

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5487 NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI Situação: Trabalhando CPF: 385.255.718-65 Adm: 04/12/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
go: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.063,86

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.063,86 P	998	I.N.S.S.	9,88	393,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,87	673,25 P				

3 Proventos:	3.979,51	Descontos:	491,12	Informativa:	318,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.488,39
3 Base INSS:	3.979,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.979,51	Valor FGTS:	318,36	Base IRRF:	3.017,44

pr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS Situação: Trabalhando CPF: 157.906.628-38 Adm: 15/08/2019
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,30	204,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,34 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	34,92	144,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	2.459,24	Descontos:	262,44	Informativa:	196,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.196,80
0 Base INSS:	2.459,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.459,24	Valor FGTS:	196,73	Base IRRF:	2.255,14

pr.: 5099 PABLO AUGUSTO VASCO Situação: Trabalhando CPF: 422.694.148-96 Adm: 01/07/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.721,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.721,71 P	998	I.N.S.S.	7,97	141,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P	8792	DIAS FALTAS	6,00	344,34 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	57,35	197,48 P				

0 Proventos:	2.113,11	Descontos:	485,34	Informativa:	141,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.627,77
0 Base INSS:	1.768,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.768,77	Valor FGTS:	141,50	Base IRRF:	1.627,77

pr.: 7063 PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ Situação: Trabalhando CPF: 336.098.278-90 Adm: 01/09/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.069,46 P	998	I.N.S.S.	8,47	218,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,12 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,90	268,62 P				

1 Proventos:	2.580,48	Descontos:	238,77	Informativa:	206,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.341,71
1 Base INSS:	2.580,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.580,48	Valor FGTS:	206,43	Base IRRF:	2.172,24

pr.: 6127 PATRICIA HELENA DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 307.138.518-80 Adm: 20/04/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	2.314,52	Descontos:	190,12	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.124,40
1 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS:	185,16	Base IRRF:	1.934,81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 268.006.288-40 Adm: 04/12/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.755,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.755,93 P	998	I.N.S.S.	10,61	512,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	335,93 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,12	834,72 P				

0 Proventos:	4.833,05	Descontos:	848,73	Informativa:	386,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.984,32
0 Base INSS:	4.833,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.833,05	Valor FGTS:	386,64	Base IRRF:	4.320,25

pr.: 7041 PATRICIA PORFIRIO Situação: Trabalhando CPF: 308.083.188-88 Adm: 08/08/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.553,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.553,72 P	998	I.N.S.S.	8,12	166,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,68	260,03 P				

0 Proventos:	2.056,15	Descontos:	166,87	Informativa:	164,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.889,28
0 Base INSS:	2.056,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.056,15	Valor FGTS:	164,49	Base IRRF:	1.889,28

pr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.003,05 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	69,07 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

2 Proventos:	2.314,52	Descontos:	190,12	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.124,40
1 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS:	185,16	Base IRRF:	1.745,22

período igual ou inferior a 15 dias: 08/09/2022 a 08/09/2022

pr.: 6090 PAULO CICERO BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 158.161.278-88 Adm: 26/03/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998	I.N.S.S.	10,51	493,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	309,54 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,88	784,46 P				

0 Proventos:	4.696,66	Descontos:	803,24	Informativa:	375,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.893,42
0 Base INSS:	4.696,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.696,66	Valor FGTS:	375,73	Base IRRF:	4.202,96

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.556,18 P	998	I.N.S.S.	7,99	143,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.798,58	Descontos:	143,69	Informativa:	143,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.654,89
0 Base INSS:	1.798,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.798,58	Valor FGTS:	143,88	Base IRRF:	1.654,89

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000102

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5510 PEDRO MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 043.502.408-61 Adm: 13/12/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.625,48

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.625,48 P	998	I.N.S.S.	8,03	149,92 D
201 AD FUNÇÃO	900,00	900,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	2.767,88	Descontos:	149,92	Informativa:	149,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.617,96
0 Base INSS:	1.867,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.867,88	Valor FGTS:	149,43	Base IRRF:	1.717,96

pr.: 2590 PRISCILA DIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 400.940.688-79 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	33,33	345,35 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
4 SALARIO MATERNIDADE	100,00	1.036,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,53 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	66,67	690,71 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40 P				
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	121,20 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P				

0 Proventos:	2.314,52	Descontos:	206,65	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.107,87
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS:	185,16	Base IRRF:	2.124,40

Período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2022 a 15/09/2022

Período maternidade: 16/09/2022 a 13/01/2023

pr.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 451.940.588-29 Adm: 01/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,53 D

0 Proventos:	2.314,52	Descontos:	206,65	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.107,87
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS:	185,16	Base IRRF:	2.124,40

pr.: 7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES Situação: Trabalhando CPF: 407.027.578-96 Adm: 18/07/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 124 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998	I.N.S.S.	9,81	383,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	174,45 D

0 Proventos:	3.912,20	Descontos:	558,33	Informativa:	312,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.353,87
0 Base INSS:	3.912,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.912,20	Valor FGTS:	312,97	Base IRRF:	3.528,32

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000103

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 6091 REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA Situação: Demitido CPF: 293.085.988-12 Adm: 02/04/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	69,07 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.072,12 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	180,00	1.864,91 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.338,54 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.036,06 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,06	156,23 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	163,53 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,62	100,69 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	121,20 P	8792	DIAS FALTAS	7,00	483,49 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	828,85 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	130,82 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	96,96 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	352,21 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	76,68	317,78 P				

0 Proventos: 5.151,07 Descontos: 5.151,07 Informativa: 260,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 3.258,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.258,74 Valor FGTS: 260,69 Base IRRF: 3.001,82

ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/09/2022 a 21/09/2022

MITIDO EM 28/09/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 269.084.118-50 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,48	219,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,37 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	65,10	269,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos: 2.584,31 Descontos: 271,48 Informativa: 206,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.312,83
1 Base INSS: 2.584,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.584,31 Valor FGTS: 206,74 Base IRRF: 2.175,61

pr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 317.786.488-86 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 104 Horas Mês: 200,00
go: 462 SUPERV. FATURAMENTO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.725,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.725,29 P	998	I.N.S.S.	8,66	236,03 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,68 D

1 Proventos: 2.725,29 Descontos: 265,71 Informativa: 218,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.459,58
1 Base INSS: 2.725,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.725,29 Valor FGTS: 218,02 Base IRRF: 2.299,67

pr.: 5240 RONALDO PEREIRA LESSA Situação: Trabalhando CPF: 351.386.388-82 Adm: 16/09/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.512,20

1 HORAS NORMAIS	126,67	957,73 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,73 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	73,33	554,47 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	484,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,52 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,88 P				

3 Proventos: 1.754,60 Descontos: 624,19 Informativa: 140,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.130,41
1 Base INSS: 1.754,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.754,60 Valor FGTS: 140,36 Base IRRF: 561,64

ença período igual ou inferior a 15 dias: 31/08/2022 a 02/09/2022

ença período igual ou inferior a 15 dias: 03/09/2022 a 11/09/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000104

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 177.898.538-64 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.475,81

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.475,81 P	998	I.N.S.S.	8,11	166,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	114,10	336,78 P				

0 Proventos:	2.054,99	Descontos:	166,76	Informativa:	164,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.888,23
0 Base INSS:	2.054,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.054,99	Valor FGTS:	164,39	Base IRRF:	1.888,23

pr.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 147.640.468-22 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
go: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.493,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.493,32 P	998	I.N.S.S.	7,95	138,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	1.735,72	Descontos:	170,03	Informativa:	138,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.565,69
0 Base INSS:	1.735,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.735,72	Valor FGTS:	138,85	Base IRRF:	1.597,69

pr.: 6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 251.196.508-99 Adm: 01/03/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	9,09	283,68 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	83,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,88 D
150 HORAS EXTRAS	24,00	416,61 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,30	307,92 P				

1 Proventos:	3.122,37	Descontos:	371,56	Informativa:	249,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.750,81
1 Base INSS:	3.122,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.122,37	Valor FGTS:	249,78	Base IRRF:	2.649,10

pr.: 5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 161.871.688-36 Adm: 07/02/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
go: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.493,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.493,32 P	998	I.N.S.S.	7,95	138,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.735,72	Descontos:	138,03	Informativa:	138,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.597,69
0 Base INSS:	1.735,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.735,72	Valor FGTS:	138,85	Base IRRF:	1.597,69

pr.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES Situação: Férias CPF: 325.966.288-05 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
go: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 1.690,18

940 DIFERENÇA DE FERIAS	65,01	65,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.282,29 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	21,67	21,67 P	812	INSS FERIAS	8,35	207,80 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.625,17 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	3,91 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,50 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	622,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2 Proventos:	2.576,77	Descontos:	2.532,50	Informativa:	206,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	44,27
2 Base INSS:	2.576,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.576,77	Valor FGTS:	206,13	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 01/09/2022 - 30/09/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000105

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 303.682.428-62 Adm: 04/01/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,53 D
0 Proventos:	2.314,52	Descontos:	206,65	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.107,87
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS: 185,16 Base IRRF: 2.124,40

pr.: 5057 ROSY LICERRO Situação: Trabalhando CPF: 171.812.358-26 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 1.690,18

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.690,18 P	998	I.N.S.S.	8,06	155,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	1.932,58	Descontos:	155,75	Informativa:	154,60	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.776,83
0 Base INSS:	1.932,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,58	Valor FGTS: 154,60 Base IRRF: 1.776,83

pr.: 6092 SANDRA CECILIA PEDRAL Situação: Trabalhando CPF: 113.085.668-24 Adm: 01/04/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,66	236,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,07 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,75	413,39 P				
0 Proventos:	2.727,91	Descontos:	280,41	Informativa:	218,23	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.447,50
0 Base INSS:	2.727,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.727,91	Valor FGTS: 218,23 Base IRRF: 2.491,57

pr.: 5076 SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 334.684.318-13 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.475,81

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.475,81 P	998	I.N.S.S.	7,94	136,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	1.718,21	Descontos:	136,45	Informativa:	137,45	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.581,76
0 Base INSS:	1.718,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.718,21	Valor FGTS: 137,45 Base IRRF: 1.581,76

pr.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 285.423.588-64 Adm: 07/07/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
1 Proventos:	2.314,52	Descontos:	190,12	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.124,40
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS: 185,16 Base IRRF: 1.934,81

pr.: 7059 SOFIA DA SILVA CAVICHIOLO Situação: Trabalhando CPF: 399.115.998-84 Adm: 31/08/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	8,00	145,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	1.814,45	Descontos:	145,12	Informativa:	145,15	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.669,33
0 Base INSS:	1.814,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.814,45	Valor FGTS: 145,15 Base IRRF: 1.669,33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000106

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 460.181.198-89	Adm: 02/03/2020
culo: Celetista prazo determinado	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 1.721,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.721,71 P	998 I.N.S.S.	8,07	158,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos:	1.964,11	Descontos:	158,58	Informativa:	157,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.805,53
0 Base INSS:	1.964,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.964,11	Valor FGTS:	157,12	Base IRRF:	1.805,53

pr.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Situação: Trabalhando	CPF: 361.760.768-38	Adm: 16/03/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,74	243,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,05 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	114,32	473,77 P			

0 Proventos:	2.788,29	Descontos:	291,64	Informativa:	223,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.496,65
0 Base INSS:	2.788,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.788,29	Valor FGTS:	223,06	Base IRRF:	2.544,70

pr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Situação: Trabalhando	CPF: 428.211.358-82	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,70	240,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	46,29 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,87	447,04 P			

0 Proventos:	2.761,56	Descontos:	286,67	Informativa:	220,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.474,89
0 Base INSS:	2.761,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.761,56	Valor FGTS:	220,92	Base IRRF:	2.521,18

pr.: 4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 421.479.508-31	Adm: 16/03/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,53	223,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,11 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,30	307,92 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	2.622,44	Descontos:	292,80	Informativa:	209,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.329,64
0 Base INSS:	2.622,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.622,44	Valor FGTS:	209,79	Base IRRF:	2.398,75

pr.: 7080 TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 089.200.689-76	Adm: 21/09/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 136	Horas Mês: 200,00
go: 966 COORDENADOR DE SAUDE SUPLEMENTAR	C.B.O: 131210	Filial: 1	Salário: 4.850,00

1 HORAS NORMAIS	66,67	1.616,67 P	998 I.N.S.S.	7,88	127,32 D
222 AJUDA DE CUSTO	500,00	166,67 P			

1 Proventos:	1.783,34	Descontos:	127,32	Informativa:	129,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.656,02
1 Base INSS:	1.616,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.616,67	Valor FGTS:	129,33	Base IRRF:	1.299,76

pr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Situação: Trabalhando	CPF: 338.359.298-79	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 147	Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998 I.N.S.S.	9,81	383,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	146,01 D

1 Proventos:	3.912,20	Descontos:	529,89	Informativa:	312,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.382,31
1 Base INSS:	3.912,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.912,20	Valor FGTS:	312,97	Base IRRF:	3.338,73

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51
000107

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 458.077.738-70 Adm: 13/09/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.165,18 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,26 D
			203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	129,91 D

0 Proventos:	2.310,62	Descontos:	335,94	Informativa:	184,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.974,68
0 Base INSS:	2.310,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.310,62	Valor FGTS:	184,84	Base IRRF:	2.120,85

pr.: 7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S Situação: Trabalhando CPF: 422.262.548-54 Adm: 01/09/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.517,60 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,88 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	53,33	551,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	64,64 P				

0 Proventos:	2.311,86	Descontos:	206,23	Informativa:	184,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.105,63
0 Base INSS:	2.311,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.311,86	Valor FGTS:	184,94	Base IRRF:	2.121,98

ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/09/2022 a 21/09/2022

pr.: 6154 WAGNER ANTONIO BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 314.634.808-06 Adm: 02/05/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.721,71

1 HORAS NORMAIS	73,33	631,29 P	998	I.N.S.S.	8,07	158,58 D
8696 AFAST P/ACID TRABALHO C/DIR IN	126,67	1.090,42 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,88 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	153,52 P				

0 Proventos:	1.964,11	Descontos:	158,58	Informativa:	157,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.805,53
0 Base INSS:	1.964,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.964,11	Valor FGTS:	157,12	Base IRRF:	1.805,53

d. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias: 12/09/2022 a 00/00/0000

pr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES Situação: Trabalhando CPF: 315.679.078-81 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	8,17	179,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,08	377,54 P				

2 Proventos:	2.191,99	Descontos:	179,09	Informativa:	175,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.012,90
2 Base INSS:	2.191,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.191,99	Valor FGTS:	175,35	Base IRRF:	1.633,72

Total Geral Proventos: 434.334,46

Total Geral Descontos: 95.628,85

Líquido Geral: 338.705,61

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

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

000108

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	28.901,64	307.334,30 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	90,00	5.786,25 D
3 HORAS FERIAS	1.408,33	15.097,91 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	14.523,02 D
4 SALARIO MATERNIDADE	100,00	1.036,06 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.600,00	1.600,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	546,66	4.429,14 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	63,34	1.321,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.960,00	33.330,00 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	12,00	218,46 D
17 INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60 P	812 INSS FERIAS	84,93	2.150,29 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	24,00	4.795,03 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	268,96 D
150 HORAS EXTRAS	105,30	2.406,00 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	12,90 D
201 AD FUNÇÃO	1.600,00	1.600,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	41,29	869,52 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	4.029,53	17.803,94 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	2,51 D
205 PLANTÃO	240,00	240,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	30,00	323,12 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	506,37 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	39,00	1.452,63 D
222 AJUDA DE CUSTO	500,00	166,67 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	21.172,57 D
224 BANCO DE HORAS	57,13	951,21 P	942 IRRF FERIAS	65,00	648,43 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	546,66	5.091,70 D
231 AD FUNÇÃO	2.900,00	2.800,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	30,76	427,61 D
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	166,53 P	998 I.N.S.S.	1.347,34	32.599,47 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	720,00	5.935,35 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO	707,27	707,27 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	39,56 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	487,07 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	242,40 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.042,53	1.042,53 P	8792 DIAS FALTAS	15,00	942,61 D
807 VANTAGENS FERIAS	1.838,04	1.838,04 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	18,00	288,12 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	18,00	339,36 P			
931 1/3 DAS FERIAS	333,30	5.992,81 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	603,89	603,89 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	121,20 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	80,00	662,56 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	217,83	217,83 P			
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	1.039,19 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	133,32	1.807,50 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	41,72	41,72 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	7,79	7,79 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	23,00	4.836,22 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	17,00	320,83 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	17,00	343,40 P			
8696 AFAST P/ACID TRABALHO C/DIR IN	126,67	1.090,42 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	633,36	5.633,83 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	613,33	8.107,85 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	360,00	896,88 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	151,14	1.299,80 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	259,96 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	172,08 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	172,08 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	57,36 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	737,91 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,20 P			

Líquido Geral: 338.705,61

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: Folha Mensal
Competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:08:51

000109

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

EXTRATO MENSAL

Situações

Emprego de empregados:	167	Salário contribuição empregados:	413.742,90	Base IRRF Mensal:	329.080,72
Emprego de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	6.258,47
Trabalhando:	155	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	21.670,38
Estado direitos integrais:	0	Base total:	413.742,90	Valor IRRF Férias:	648,43
Estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	36.328,75	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Enfermagem:	3	Sub-Total:	36.328,75	Base IRRF 13º Salário:	4.852,84
Enfermagem Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	2,51
Enfermagem sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	5.537,39	Valor Total do IRRF:	6.909,41
Enfermagem:	5	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Enfermagem:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Enfermagem:	4	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	408.415,26
Enfermagem sindical:	0	Total:	30.791,36	Valor do FGTS:	32.672,33
Enfermagem:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Enfermagem curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	30.791,36	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Enfermagem justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	6.186,75
Enfermagem motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	1.290,89
Enfermagem missões:	15			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Emprego 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:	338.705,61

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES
CPF/CNPJ: 324.781.538-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.107-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2022
VALOR: 2.497,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.004.B93.598.A29.635

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.22
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:	06/10/2022
VALOR:	2.411,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.659.43B.B0F.E88.074
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.22

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS

CPF/CNPJ: 293.960.878-40

AGENCIA: 0141 CONTA: 65.760-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2022

VALOR: 3.230,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.DC5.7F9.419.7B6.486

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.22

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: 06/10/2022

VALOR: 2.075,87

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 2.C48.AC3.0DF.9FC.339

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.22

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ALCELINA MARQUES DA SILVA LOPES
CPF/CNPJ: 354.133.048-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.959-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2022
VALOR: 1.597,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5EA.002.302.668.D56

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.22
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:	06/10/2022
VALOR:	1.962,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.9C2.805.921.3F5.6A3
-------------------	-----------------------

=====

|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 MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ALINE CRISTINA STENDER
CPF/CNPJ:	385.608.308-12
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.848-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	1.581,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.96D.360.8DB.6DC.D9D
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.22
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:	06/10/2022
VALOR:	2.658,32
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.356.027.E0F.0EF.A34
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.22
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:	06/10/2022
VALOR:	1.669,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.9DB.3D0.823.EFC.4B2
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
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:	06/10/2022
VALOR:	4.019,07
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.6F9.1C8.462.B53.92A
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000120

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	3.353,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.E9D.006.665.D52.A9E
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000121

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	1.581,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.47E.F59.9B1.62F.A8D
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23

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: 06/10/2022

VALOR: 2.124,40

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: B.584.FC4.C72.7D8.7BF

=====

|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 MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000123

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.092,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.25F.4E1.DA9.DF5.836
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
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:	06/10/2022
VALOR:	1.594,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.22A.840.44B.41B.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 MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000125

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	3.543,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.2B8.152.4C8.66D.774
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
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:	06/10/2022
VALOR:	3.773,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.85B.338.EFE.FD0.93B
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000127

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	1.594,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.32E.FD7.595.9EB.B84
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANTONIO CARLOS FAUSTINO
CPF/CNPJ:	218.744.468-65
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.100-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	2.124,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.C83.C85.09C.21A.2C0
-------------------	-----------------------

=====

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

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: APARECIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 171.870.648-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.745-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2022
VALOR: 1.592,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B80.40C.5FD.1B0.36D

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

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	4.361,05
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.3B3.558.C47.3EB.DAB
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000131

=====

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: 06/10/2022	
VALOR: 1.673,57	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.67E.E67.AFD.972.B88
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000132

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	1.805,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.6A8.2FA.14E.FA6.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 MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000133

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	3.792,99
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.4F0.D05.DDD.DA4.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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	CAMILE VITORIA VITOR
CPF/CNPJ:	422.266.928-86
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.292-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	1.691,35
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.B28.EDA.549.FAC.A7A
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.075,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.7C0.2CD.30C.59A.F7D
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
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:	06/10/2022
VALOR:	2.902,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.8DC.510.BC4.17E.540
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000137

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.113,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.4EB.062.269.97E.0BF
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
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: 06/10/2022	
VALOR: 2.107,87	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.356.200.A72.AC4.CA1
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000139

=====

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: 06/10/2022	
VALOR: 1.594,76	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.E03.DFB.1B9.AEA.6D8
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000140

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.486,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.90E.CBC.764.33D.0AC
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
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:	06/10/2022
VALOR:	2.119,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.2A6.050.41E.42E.0CD
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: DANIELA APARECIDA DOS SANTOS PIROL	
CPF/CNPJ:	383.572.568-80
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.025-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	2.049,52
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.755.83E.2F3.972.176
-------------------	-----------------------

=====

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

=====

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

BENEFICIARIO:	DANIELA GARCIA
CPF/CNPJ:	344.326.978-81
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.397-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	1.597,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.962.37D.89C.602.535
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000144

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.047,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.852.D57.6A7.193.275
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000145

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	3.321,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.DA6.12A.55E.AA0.574
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000146

=====

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

BENEFICIARIO: DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	
CPF/CNPJ:	145.695.208-04
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.089-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	3.700,68
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.A76.C57.029.117.792
-------------------	-----------------------

=====

|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 MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000147

=====

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: 198.706-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	2.124,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.BC4.FDE.669.5CC.277
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
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:	06/10/2022
VALOR:	1.581,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.464.160.FEE.2D0.A23
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000149

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	3.445,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.F01.102.477.940.41D
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000150

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.124,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.0A5.434.26E.305.825
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000151

=====

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

BENEFICIARIO:	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	283.292.468-92
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.948-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	1.597,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.F23.CB8.689.12E.7C9
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	344.109.528-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.886-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	2.138,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.76B.5E7.783.12E.9CB
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
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:	06/10/2022
VALOR:	1.803,51
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.919.E17.5D5.E56.89F
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000154

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	48,62
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.577.6B5.E95.106.BE4
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	EDUARDO LOPES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	439.134.428-98
AGENCIA: 0148	CONTA: 107.117-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	3.335,32
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.F77.95F.ED5.308.ED2
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000156

=====

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

BENEFICIARIO: ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABR	
CPF/CNPJ:	265.934.698-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.291-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	1.822,05
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.423.8E2.297.2A1.E80
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000157

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: 06/10/2022
VALOR: 1.916,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.21A.F8E.692.95A.540

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000158

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	1.570,96
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.12E.9FC.E3B.BA6.A99
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000159

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	1.669,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.46A.DEF.33D.989.FF0
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000160

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	1.669,96
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.2D6.922.1C3.9E3.85C
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000161

=====

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

BENEFICIARIO:	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	330.234.058-32
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.283-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	1.776,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.ED0.8D4.45B.568.B96
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000162

=====

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

BENEFICIARIO:	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA
CPF/CNPJ:	288.942.188-05
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.390-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	1.805,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.1AE.E2E.1A9.FB4.BEE
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000163

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	1.673,71
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.2CC.754.161.949.B66
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000164

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	3.766,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.3F6.26E.EF4.757.9F3
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000165

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	1.172,25
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.29C.4A7.44D.FCB.97E
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000166

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.124,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.BDB.99E.33C.A2A.951
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000167

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.253,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.57B.278.90E.3BC.015
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
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:	06/10/2022
VALOR:	2.463,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.7BF.BD9.EDA.91A.B54
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000169

=====

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

BENEFICIARIO:	FABIO HENRIQUE DA SILVA
CPF/CNPJ:	173.950.928-56
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.082-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	2.107,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.BD3.F16.96C.3D8.C0F
-------------------	-----------------------

=====

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

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

BENEFICIARIO: FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL
CPF/CNPJ: 287.449.418-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.704-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2022
VALOR: 1.637,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.F9D.8E1.2DA.EF4.43B

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000171

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	1.581,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.19B.C24.EE6.D37.EFD
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000172

=====

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

BENEFICIARIO: GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOR	
CPF/CNPJ:	406.047.508-46
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.264-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	2.495,97
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.8D1.57E.14C.B8D.C1D
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000173

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.477,29
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.999.3F1.01A.B9F.220
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000174

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.217,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.6A9.28C.302.AD9.1B2
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000175

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	1.581,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.504.072.11F.BA0.B17
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000176

=====

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

BENEFICIARIO:	GISELE MORETTI DE AQUINO
CPF/CNPJ:	288.043.738-57
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.952-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	1.833,08
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.297.436.067.966.444
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000177

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	1.493,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.658.157.139.59A.614
-------------------	-----------------------

=====

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

000178

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
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:	06/10/2022
VALOR:	1.671,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.189.C84.93D.A77.AAD
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	158.145.328-07
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.699-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	1.682,84
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.9D0.46C.192.D0B.F5B
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000130

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.288,58
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.EB3.F01.140.19F.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 MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ISABELA CALADO DE MOURA
CPF/CNPJ:	456.073.558-10
AGENCIA: 6673	CONTA: 8.537-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	3.321,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.132.DA2.1E4.0CC.813
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000182

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.317,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.61C.837.856.549.E04
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000183

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	1.669,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.4DC.4E4.640.D36.6DE
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000184

=====

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

BENEFICIARIO: ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	
CPF/CNPJ:	461.632.508-18
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.372-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	1.884,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.569.477.E5E.237.5BF
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000185

=====

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

BENEFICIARIO: ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFI	
CPF/CNPJ:	288.735.438-80
AGENCIA: 0290	CONTA: 18.588-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	3.236,61
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.D8D.B70.6CF.A7A.5C8
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
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:	06/10/2022
VALOR:	1.594,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.D6B.0FD.536.9E5.0E2
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
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:	06/10/2022
VALOR:	1.039,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.278.ABB.D03.9D7.8F9
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES
CPF/CNPJ:	369.742.648-60
AGENCIA: 0290	CONTA: 110.884-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	2.107,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.A12.041.3BD.AE2.405
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000189

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	1.909,09
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.CDF.156.48B.171.213
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000190

=====

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

BENEFICIARIO: JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COST	
CPF/CNPJ:	471.969.618-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.592-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	2.505,25
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.82C.EC3.347.78B.076
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000191

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.640,54
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.C19.326.CEA.337.9D4
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000192

=====

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

BENEFICIARIO:	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA
CPF/CNPJ:	389.463.568-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.287-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	1.637,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.A55.1A2.C24.A64.373
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000193

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	1.703,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.BB8.648.39B.290.E28
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000194

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: 06/10/2022
VALOR: 1.582,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.CC1.9AD.A85.D58.334

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000195

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: 06/10/2022
VALOR: 2.092,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.1FB.2CD.E76.C42.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 MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000196

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: 06/10/2022
VALOR: 933,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D7D.682.03F.D58.EEB

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000197

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.327,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.0F9.17F.1E2.A9A.CA8
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000198

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	1.805,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.440.0A0.898.7B5.1DF
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LAYSA LOHYNE PEDROSO
CPF/CNPJ:	443.311.898-21
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.396-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	2.107,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.3DB.D84.A46.E44.2A7
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000200

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	1.594,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.83D.93B.C33.743.A4C
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000201

=====

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

BENEFICIARIO:	LILIANA MARCON
CPF/CNPJ:	180.913.558-31
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.062-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	3.397,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.18A.A47.8AF.1E9.429
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000202

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	1.597,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.073.C87.451.37A.0A1
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000203

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	4.047,20
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.046.F36.768.C32.AE3
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000204

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	1.692,65
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.8A2.442.E84.290.503
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LUCAS FERREIRA BASILIO
CPF/CNPJ:	503.017.758-26
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.927-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	1.448,75
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.C19.B26.9FC.7EC.ECF
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000206

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.379,85
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.D24.9ED.91D.9CC.3D5
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000207

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	41,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.F34.8FE.CFC.C34.139
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
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:	06/10/2022
VALOR:	1.419,16
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.5BB.2B7.D91.D49.9FF
-------------------	-----------------------

=====

|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 MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
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:	06/10/2022
VALOR:	1.773,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.22A.E66.B6A.8CC.513
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
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:	06/10/2022
VALOR:	1.582,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.326.37B.723.130.813
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000211

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	1.744,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.8CE.C61.8D7.87B.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 MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000212

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.075,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.44C.830.22C.20D.822
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000213

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	1.742,07
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.560.7E9.181.FB6.AAD
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000214

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	4.405,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.C85.A41.CFC.552.389
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
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:	06/10/2022
VALOR:	1.669,68
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.F0B.606.D36.3F0.AFD
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000216

=====

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

BENEFICIARIO:	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA
CPF/CNPJ:	385.367.708-80
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.710-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	892,07
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.96B.1A3.801.867.452
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000217

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	1.744,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.B7D.22F.9CD.C7C.0E8
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000218

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	3.777,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.5D7.7CF.A38.511.B76
-------------------	-----------------------

=====

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

000219

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
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:	06/10/2022
VALOR:	1.669,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.663.670.026.F9F.955

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000220

=====

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

BENEFICIARIO:	MELISSA MANARESI BASSO
CPF/CNPJ:	257.269.668-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.636-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	263,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.9BB.B16.3B2.45B.A1B

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MICHELI CRISTINA MARTINS SITA
CPF/CNPJ: 354.436.668-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.300-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2022
VALOR: 2.420,27
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.C31.06A.FBD.463.8BC

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25

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: 06/10/2022

VALOR: 3.350,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C65.20E.8D3.18B.FCA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI

CPF/CNPJ: 385.255.718-65

AGENCIA: 0290 CONTA: 20.581-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2022

VALOR: 3.488,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.3ED.360.7F9.552.989

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

| SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

| Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes 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

000224

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25

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: 06/10/2022

VALOR: 2.196,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.92B.438.E61.4FB.CAB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes 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

000225

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	PABLO AUGUSTO VASCO
CPF/CNPJ:	422.694.148-96
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.384-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	1.627,77
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.030.9CE.F0D.19B.425

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ
CPF/CNPJ: 336.098.278-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 21.596-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2022
VALOR: 2.341,71
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.8CE.809.F20.B75.7E6

=====

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

000227

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25
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:	06/10/2022
VALOR:	2.124,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.F5A.F0E.250.0EB.C6E

=====

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

000228

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.25

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: 06/10/2022

VALOR: 3.984,32

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 9.AC0.3BB.DAD.8CD.0C8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes 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

000229

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

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: 06/10/2022	
VALOR: 2.124,40	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.AE6.E42.9C7.50C.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 MUNICIPAL

000230

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

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:	06/10/2022
VALOR:	3.893,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.BB2.906.256.3CF.049

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000231

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	1.654,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.FC7.F3E.BF5.291.2D7
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

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: 06/10/2022

VALOR: 2.617,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.385.A83.5DF.AB5.B27

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes 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

000233

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	PRISCILA DIAS BATISTA
CPF/CNPJ:	400.940.688-79
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.467-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	2.107,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.D13.39C.421.E35.918

=====

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

000234

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

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: 06/10/2022

VALOR: 2.107,87

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 3.E8D.96E.F29.A8E.807

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

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: 06/10/2022

VALOR: 3.353,87

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 9.2C5.4B4.C62.D85.F44

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

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: 06/10/2022

VALOR: 2.312,83

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 2.94E.148.627.643.C24

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ROGERIO APARECIDO ROSALINO
CPF/CNPJ: 317.786.488-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.616-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2022
VALOR: 2.459,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.340.9DF.3DB.42A.5B1

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: RONALDO PEREIRA LESSA
CPF/CNPJ: 351.386.388-82
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.130-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2022
VALOR: 1.130,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.2F4.296.66F.A12.B57

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ROSA MARIA VASCO DA SILVA
CPF/CNPJ: 177.898.538-64
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.383-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2022
VALOR: 1.888,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.914.49E.F0B.4EE.222

=====

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

000240

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

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:	06/10/2022
VALOR:	1.565,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.22D.B41.42E.02E.AE1

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN	
CPF/CNPJ:	251.196.508-99
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.050-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	2.750,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.814.5EB.6CE.F90.737

=====

|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 MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

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: 06/10/2022

VALOR: 1.597,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.1D3.93E.EEC.60D.850

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000243

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

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:	06/10/2022
VALOR:	44,27
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.1A6.8C3.14F.28E.3EB

=====

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

000244

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	
CPF/CNPJ:	303.682.428-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	2.107,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.BD9.803.C85.BB6.5A6

=====

|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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000245

=====

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

BENEFICIARIO:	ROSY LICERRO
CPF/CNPJ:	171.812.358-26
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.519-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	1.776,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.6AE.E0A.BC6.7D1.323

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000246

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.447,50
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.EA4.B5B.660.6FF.127

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES
CPF/CNPJ: 334.684.318-13
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.289-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2022
VALOR: 1.581,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.3A6.106.2A2.466.A9C

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000248

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

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: 06/10/2022

VALOR: 2.124,40

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.BAF.EBA.D3A.600.D5A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes 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

000249

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	TAIS CRISTINA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	460.181.198-89
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.578-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	1.805,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.681.A15.1A1.91D.275

=====

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

000250

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26
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: 06/10/2022	
VALOR: 2.496,65	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.1A8.704.2E4.8CF.247

=====

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

000251

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES
CPF/CNPJ:	428.211.358-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.593-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	2.474,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.925.408.A9A.745.8A6

=====

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

000252

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	
CPF/CNPJ:	421.479.508-31
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.046-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	2.329,64
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.BD0.AF6.3B6.12C.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 MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAISA CRISTINA KONDA MORENO

CPF/CNPJ: 338.359.298-79

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.592-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2022

VALOR: 3.382,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.DB8.99B.929.E13.782

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

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: 06/10/2022
VALOR: 1.974,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.5F8.A7A.412.396.519

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26
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:	06/10/2022
VALOR:	2.105,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.B72.A64.748.005.39C
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: WAGNER ANTONIO BONFIM

CPF/CNPJ: 314.634.808-06

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.830-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2022

VALOR: 1.805,53

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.7B0.45F.E86.705.73E

=====

|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 MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

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: 06/10/2022

VALOR: 2.012,90

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 2.92C.DF9.393.8F5.EDF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes 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

000258

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	2.427,07
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	52361645-4	401.946.768-46	93897-1	2.107,87
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	44534232-8	465.497.778-36	31425-0	2.486,10
4442	BRUNO MAXIMIANO	40.632.676-9	436.421.968-10	93931-5	2.107,87
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	40.809.082-0	414.545.578-93	17135-2	2.377,32
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	425266503	322.363.938-14	96085-3	2.124,40
2526	ELIANA PEREIRA	228324166	298.964.048-79	86721-7	2.344,41
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	40013751-3	346.890.988-83	97290-8	2.124,40
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	47977358	379.167.848-58	28265-0	2.496,68
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	5595858	265.812.178-40	33454-5	3.534,42
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	42.524.015-0	334.075.558-22	93922-6	2.504,57
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	411503571	362.796.228-19	86692-X	5.220,11
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	2.107,87
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	49882964-9	496.201.068-90	29557-4	2.305,81
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	375.929.138-44	34432-X	2.334,22
6194	LARA ALVES MOREIRA	48296216	329.225.858-83	193759-6	3.581,73
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	43575146-3	461.491.318-07	23017-0	2.513,89
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	2.464,29
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	467849651	313.416.508-20	93938-2	2.627,15
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	46239576-5	424.852.048-61	96057-8	2.124,40
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	405362869	318.764.888-67	96055-1	2.284,16
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	40.345.626-5	371.207.298-88	31444-7	2.304,37
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	34979427-3	332.606.548-52	28964-7	3.268,71
6193	MARIANA MARCELINO	44697176-5	352.804.828-03	33110-4	3.599,30
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	44899947X	448.310.758-50	90582-8	2.107,87
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	56.671.864-9	485.236.468-09	31313-0	3.386,07
7016	NATHALIA LIATTI	45.668.366-5	393.776.238-80	30122-1	3.498,90
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPI	24358523-8	218.718.788-88	97299-1	3.315,78
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	2.075,87
6100	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	291420709	286.612.218-62	93902-1	3.877,03
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	490462388	352.305.808-28	107478-4	2.107,87
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	407237458	435.384.908-56	26030-4	2.262,87
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	490413262	425.954.318-03	93899-8	3.382,31
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	48972196-5	424.100.658-21	5888-2	2.226,71
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	45342174X	373.056.438-23	93909-9	2.135,49
7074	YASMIN FREIRE BARBOSA	43.583.666-3	442.037.068-82	9465-X	2.385,99
Empregados: 36 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	96.133,88
(noventa e seis mil cento e trinta e três reais e oitenta e oito centavos)					

GARCA, 03/10/2022

Responsável: _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

pr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO

Situação: Trabalhando

CPF: 343.690.838-00

Adm: 03/11/2020

culo: Celetista

CC: 101

Depto: 133

Horas Mês: 100,00

go: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL

C.B.O: 223810

Filial: 1

Salário: 2.442,95

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.442,95 P	998	I.N.S.S.	8,61	231,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,04 D
1 Proventos:	2.685,35	Descontos:	258,28	Informativa:	214,82	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.685,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.685,35	Valor FGTS: 214,82
						Líquido: 2.427,07
						Base IRRF: 2.264,52

pr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO

Situação: Trabalhando

CPF: 401.946.768-46

Adm: 06/10/2020

culo: Celetista

CC: 101

Depto: 133

Horas Mês: 200,00

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,53 D
0 Proventos:	2.314,52	Descontos:	206,65	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS: 185,16
						Líquido: 2.107,87
						Base IRRF: 2.124,40

pr.: 4297 ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCAI

Situação: Demitido

CPF: 427.960.418-59

Adm: 09/04/2021

culo: Celetista

CC: 101

Depto: 133

Horas Mês: 200,00

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 1.992,42

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	53,33	531,31 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.649,98 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.328,28 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	52,89 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	289,34 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,98	141,94 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	161,60 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.135,71 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	830,17 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	190,84 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	101,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	374,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	64,64 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,44	109,34 P				
0 Proventos:	3.980,52	Descontos:	3.980,52	Informativa:	198,75	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.484,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.484,51	Valor FGTS: 198,75
						Líquido: 0,00
						Base IRRF: 1.153,97

MITIDO EM 08/09/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS

Situação: Trabalhando

CPF: 465.497.778-36

Adm: 09/10/2020

culo: Celetista

CC: 101

Depto: 133

Horas Mês: 200,00

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,70	239,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,83 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,98	443,35 P				
1 Proventos:	2.757,87	Descontos:	271,77	Informativa:	220,62	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.757,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.757,87	Valor FGTS: 220,62
						Líquido: 2.486,10
						Base IRRF: 2.328,34

pr.: 4442 BRUNO MAXIMIANO

Situação: Trabalhando

CPF: 436.421.968-10

Adm: 26/03/2021

culo: Celetista

CC: 101

Depto: 133

Horas Mês: 200,00

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,53 D
0 Proventos:	2.314,52	Descontos:	206,65	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS: 185,16
						Líquido: 2.107,87
						Base IRRF: 2.124,40

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.:	6084 CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	Situação:	Demitido	CPF:	415.173.308-66	Adm:	29/03/2022
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.992,42

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	113,33	1.129,04 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.161,49 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	830,18 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	67,04 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	136,38 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	80,06 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	101,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	73,85 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	796,97 P	8792	DIAS FALTAS	5,00	332,07 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	109,10 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	96,96 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	334,34 P				
22	AVISO PREVIO	1,00	66,41 P				
8145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	1,00	9,09 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	1,00	8,08 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	96,96 P				

:	0	Proventos:	3.714,51	Descontos:	3.714,51	Informativa:	631,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
:	0	Base INSS:	1.961,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,07	Valor FGTS:	631,84	Base IRRF:	1.814,39

MITIDO EM 17/09/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

pr.:	5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Situação:	Trabalhando	CPF:	414.545.578-93	Adm:	02/07/2021
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.072,12

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,00 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,73	309,70 P				

:	1	Proventos:	2.624,22	Descontos:	246,90	Informativa:	209,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.377,32
:	1	Base INSS:	2.624,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.624,22	Valor FGTS:	209,93	Base IRRF:	2.210,73

pr.:	6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	322.363.938-14	Adm:	01/04/2022
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.072,12

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

:	1	Proventos:	2.314,52	Descontos:	190,12	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.124,40
:	1	Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS:	185,16	Base IRRF:	1.934,81

pr.:	2526 ELIANA PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	298.964.048-79	Adm:	01/12/2018
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.072,12

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	11,20	379,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,30 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,70	479,49 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

:	0	Proventos:	2.794,01	Descontos:	449,60	Informativa:	223,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.344,41
:	0	Base INSS:	2.794,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.794,01	Valor FGTS:	223,52	Base IRRF:	2.414,71

pr.:	5201 EMERSON LOPES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	346.890.988-83	Adm:	24/08/2021
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.072,12

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

:	1	Proventos:	2.314,52	Descontos:	190,12	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.124,40
:	1	Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS:	185,16	Base IRRF:	1.934,81

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000261

EXTRATO MENSAL							
pr.:	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI	Situação:	Trabalhando	CPF:	379.167.848-58	Adm:	08/10/2020
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,74	243,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,06 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	114,33	473,81 P				
: 0 Proventos:	2.788,33	Descontos:	291,65	Informativa:	223,06	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS:	2.788,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.788,33	Valor FGTS: 223,06
						Líquido: 2.496,68
						Base IRRF: 2.544,74

pr.:	6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	265.812.178-40	Adm:	01/06/2022			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
go:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	3.669,80			
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998	I.N.S.S.	9,99	407,56 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	139,40 D				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	23,05	169,18 P								
:	2 Proventos:	4.081,38	Descontos:	546,96	Informativa:	326,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.534,42
:	2 Base INSS:	4.081,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.081,38	Valor FGTS:	326,51	Base IRRF:	3.294,64

pr.: 3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO	Situação: Demitido	CPF: 390.372.768-73	Adm: 09/10/2020						
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 1.992,42						
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	6,67	66,41 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.346,61 D				
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.328,28 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	5,58 D				
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	179,93 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,91	132,10 D				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	161,60 P							
29 FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.461,11 P							
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	224,50 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	177,76 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	621,12 P							
22 AVISO PREVIO	3,00	199,24 P							
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	3,00	32,02 P							
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	24,24 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P							
: 0 Proventos:	4.484,29	Descontos:	4.484,29	Informativa:	2086,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
: 0 Base INSS:	1.744,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.999,80	Valor FGTS:	2.086,43	Base IRRF:	1.606,62
MITIDO EM 01/09/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa									

pr.:	4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	334.075.558-22	Adm:	05/02/2021		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.072,12		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,75	244,76 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,70 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	116,67	483,51 P							
0 Proventos:	2.798,03	Descontos:	293,46	Informativa:	223,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.504,57
0 Base INSS:	2.798,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.798,03	Valor FGTS:	223,84	Base IRRF:	2.553,27

000262

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.:	2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Situação:	Trabalhando	CPF:	362.796.228-19	Adm:	01/12/2018
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.669,80
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998	I.N.S.S.		11,60	793,60 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	325,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	793,06 D
150 HORAS EXTRAS	55,40	1.625,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	132,97	975,95 P					
0 Proventos:	6.838,77	Descontos:	1.618,66	Informativa:	547,10	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	6.838,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.838,77	Valor FGTS:	547,10
						Base IRRF:	6.045,17

pr.:	4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	490.498.478-11	Adm:	21/01/2021
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.072,12
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	16,53 D
0 Proventos:	2.314,52	Descontos:	206,65	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS:	185,16
						Base IRRF:	2.124,40

pr.:	5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	496.201.068-90	Adm:	26/08/2021
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.072,12
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,44	215,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	32,58 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	57,75	239,33 P					
0 Proventos:	2.553,85	Descontos:	248,04	Informativa:	204,30	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.553,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.553,85	Valor FGTS:	204,30
						Base IRRF:	2.338,39

pr.:	6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL	Situação:	Trabalhando	CPF:	375.929.138-44	Adm:	14/04/2022
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.072,12
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,48	219,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	34,88 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	66,17	274,22 P					
0 Proventos:	2.588,74	Descontos:	254,52	Informativa:	207,09	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.588,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.588,74	Valor FGTS:	207,09
						Base IRRF:	2.369,10

pr.:	6194 LARA ALVES MOREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	329.225.858-83	Adm:	03/06/2022
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	150,00
go:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	3.669,80
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.669,80 P	998	I.N.S.S.		9,97	405,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	80,83 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	15,95	156,09 P					
4 Proventos:	4.068,29	Descontos:	486,56	Informativa:	325,46	Informativa Dedutora:	0
4 Base INSS:	4.068,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.068,29	Valor FGTS:	325,46
						Base IRRF:	2.904,20

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

pr.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 461.491.318-07
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 01/09/2020
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,76	246,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,45 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,43	494,95 P				

0 Proventos: 2.809,47
0 Base INSS: 2.809,47

Descontos: 295,58
Excedente INSS: 0,00

Informativa: 224,75
Base FGTS: 2.809,47

Informativa Dedutora: 0
Valor FGTS: 224,75

Líquido: 2.513,89
Base IRRF: 2.563,34

pr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 366.406.858-09
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 16/04/2019
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,65	234,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,69 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,30	399,09 P				

2 Proventos: 2.713,61
2 Base INSS: 2.713,61

Descontos: 249,32
Excedente INSS: 0,00

Informativa: 217,08
Base FGTS: 2.713,61

Informativa Dedutora: 0
Valor FGTS: 217,08

Líquido: 2.464,29
Base IRRF: 2.099,80

pr.: 4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 313.416.508-20
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 01/03/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,91	262,83 D
205 PLANTÃO	120,00	120,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	58,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	124,05	514,09 P				

0 Proventos: 2.948,61
0 Base INSS: 2.948,61

Descontos: 321,46
Excedente INSS: 0,00

Informativa: 235,88
Base FGTS: 2.948,61

Informativa Dedutora: 0
Valor FGTS: 235,88

Líquido: 2.627,15
Base IRRF: 2.685,78

pr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 424.852.048-61
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 08/10/2020
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

2 Proventos: 2.314,52
2 Base INSS: 2.314,52

Descontos: 190,12
Excedente INSS: 0,00

Informativa: 185,16
Base FGTS: 2.314,52

Informativa Dedutora: 0
Valor FGTS: 185,16

Líquido: 2.124,40
Base IRRF: 1.745,22

pr.: 2483 MARCELO ANDREAÇA
culo: Celetista
go: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Demitido
CC: 101
C.B.O: 223505

CPF: 325.484.378-92
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 08/11/2018
Horas Mês: 220,00
Salário: 3.528,65

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	80,67	1.293,84 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.379,16 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	2.352,43 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,68	106,26 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	392,61 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,87	257,79 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	161,60 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	55,86 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	2.940,54 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	311,05 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	473,03 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	202,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.205,19 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,88 P				

0 Proventos: 9.110,12
0 Base INSS: 4.289,36

Descontos: 9.110,12
Excedente INSS: 0,00

Informativa: 343,14
Base FGTS: 4.289,36

Informativa Dedutora: 0
Valor FGTS: 343,14

Líquido: 0,00
Base IRRF: 3.925,31

MITIDO EM 11/09/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000264

EXTRATO MENSAL

pr.:	3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	318.764.888-67	Adm:	22/12/2020
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.072,12
1 HORAS NORMAIS	86,67	897,92 P	998	I.N.S.S.	8,40	212,26 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	113,33	1.174,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,82 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	105,04 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	137,36 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	51,33	212,72 P					
0 Proventos:	2.527,24	Descontos:	243,08	Informativa:	202,17	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.527,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.527,24	Valor FGTS:	202,17
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2022 a 12/09/2022						Base IRRF:	2.314,98
ença período igual ou inferior a 15 dias: 13/09/2022 a 22/09/2022							

pr.:	4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	371.207.298-88	Adm:	21/03/2021
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.072,12
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,43	215,24 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,46 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	57,32	237,55 P					
0 Proventos:	2.552,07	Descontos:	247,70	Informativa:	204,16	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.552,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.552,07	Valor FGTS:	204,16
						Base IRRF:	2.336,83

pr.:	7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	332.606.548-52	Adm:	15/07/2022
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	150,00
go:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	3.528,65
1 HORAS NORMAIS	100,00	2.352,43 P	998	I.N.S.S.	9,68	367,57 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	50,00	1.176,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	159,42 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2,62	24,65 P					
0 Proventos:	3.795,70	Descontos:	526,99	Informativa:	303,65	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.795,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.795,70	Valor FGTS:	303,65
ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/09/2022 a 11/09/2022						Base IRRF:	3.428,13

pr.:	6193 MARIANA MARCELINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	352.804.828-03	Adm:	03/06/2022
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	150,00
go:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	3.669,80
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.669,80 P	998	I.N.S.S.	9,88	392,58 D	
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	182,46 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,35	62,14 P					
0 Proventos:	4.174,34	Descontos:	575,04	Informativa:	317,94	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.974,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.974,34	Valor FGTS:	317,94
						Base IRRF:	3.581,76

pr.:	2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	448.310.758-50	Adm:	19/01/2019
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.072,12
1 HORAS NORMAIS	166,67	1.726,77 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	345,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,53 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P					
0 Proventos:	2.314,52	Descontos:	206,65	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS:	185,16
ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/09/2022 a 19/09/2022						Base IRRF:	2.124,40

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000265

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.:	6038 MAYARA PEREIRA MORGATO	Situação: Trabalhando	CPF: 485.236.468-09	Adm:	11/03/2022
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.669,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998	I.N.S.S.	9,86	390,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	180,13 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,00	44,04 P				

0 Proventos:	3.956,24	Descontos:	570,17	Informativa:	316,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.386,07
0 Base INSS:	3.956,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.956,24	Valor FGTS:	316,49	Base IRRF:	3.566,20

pr.:	7016 NATHALIA LIATTI	Situação: Trabalhando	CPF: 393.776.238-80	Adm:	18/07/2022
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	3.669,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998	I.N.S.S.	10,01	411,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	200,04 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,03	198,39 P				

0 Proventos:	4.110,59	Descontos:	611,69	Informativa:	328,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.498,90
0 Base INSS:	4.110,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.110,59	Valor FGTS:	328,84	Base IRRF:	3.698,94

pr.:	6189 PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE	Situação: Trabalhando	CPF: 218.718.788-88	Adm:	02/06/2022
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	3.669,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998	I.N.S.S.	11,07	487,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	134,27 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3,52	25,84 P				

1 Proventos:	3.938,04	Descontos:	622,26	Informativa:	315,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.315,78
1 Base INSS:	3.938,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.938,04	Valor FGTS:	315,04	Base IRRF:	3.260,46

pr.:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 204.053.708-22	Adm:	01/03/2019
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,53 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	2.314,52	Descontos:	238,65	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.075,87
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS:	185,16	Base IRRF:	2.124,40

pr.:	6100 REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLI	Situação: Trabalhando	CPF: 286.612.218-62	Adm:	20/04/2022
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.669,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.669,80 P	998	I.N.S.S.	10,49	490,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	304,78 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,53	759,87 P				

0 Proventos:	4.672,07	Descontos:	795,04	Informativa:	373,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.877,03
0 Base INSS:	4.672,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.672,07	Valor FGTS:	373,76	Base IRRF:	4.181,81

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.:	4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI	Situação: Trabalhando	CPF: 352.305.808-28	Adm:	01/03/2021
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,53 D
0 Proventos:	2.314,52	Descontos:	206,65	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS: 185,16
						Líquido: 2.107,87
						Base IRRF: 2.124,40

pr.:	2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 435.384.908-56	Adm:	28/08/2019
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,12 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	2.469,52	Descontos:	206,65	Informativa:	185,16	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.314,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,52	Valor FGTS: 185,16
						Líquido: 2.262,87
						Base IRRF: 2.124,40

pr.:	3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Situação: Trabalhando	CPF: 425.954.318-03	Adm:	02/12/2020
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.669,80

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.547,47 P	998	I.N.S.S.	9,81	383,88 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	122,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	146,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				
1 Proventos:	3.912,20	Descontos:	529,89	Informativa:	312,97	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	3.912,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.912,20	Valor FGTS: 312,97
						Líquido: 3.382,31
						Base IRRF: 3.338,73

ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/09/2022 a 17/09/2022

pr.:	3796 THIAGO GRANDINI RAMOS	Situação: Trabalhando	CPF: 424.100.658-21	Adm:	09/10/2020
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.381,41 P	998	I.N.S.S.	8,30	203,79 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	66,67	690,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	34,30	142,15 P				
0 Proventos:	2.456,67	Descontos:	229,96	Informativa:	196,53	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.456,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.456,67	Valor FGTS: 196,53
						Líquido: 2.226,71
						Base IRRF: 2.252,88

ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/09/2022 a 06/09/2022

ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/09/2022 a 12/09/2022

pr.:	4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Situação: Trabalhando	CPF: 373.056.438-23	Adm:	18/01/2021
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,23	193,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,77 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	7,92	32,82 P				
0 Proventos:	2.347,34	Descontos:	211,85	Informativa:	187,78	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.347,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.347,34	Valor FGTS: 187,78
						Líquido: 2.135,49
						Base IRRF: 2.154,26

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	Situação: Outros afastamentos	CPF: 946.175.972-04	Adm: 08/10/2020
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 1.591,82

8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.834,22 D
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	1.834,22	Descontos:	1.834,22	Informativa:	0	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS: 0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
tros motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000						

pr.: 7074 YASMIN FREIRE BARBOSA	Situação: Trabalhando	CPF: 442.037.068-82	Adm: 11/09/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário: 3.669,80

1 HORAS NORMAIS	102,33	2.412,03 P	998	I.N.S.S.	8,57	227,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,08 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,35	78,72 P				
0 Proventos:	2.652,35	Descontos:	266,36	Informativa:	212,18	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.652,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.652,35	Valor FGTS: 212,18
0 Base INSS:	2.652,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.652,35	Base IRRF: 2.425,07

Total Geral Proventos:	132.569,24	Total Geral Descontos:	36.435,36
		Líquido Geral:	96.133,88

sumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	6.582,33	87.633,90 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	18.537,24 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	96,00	96,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	800,00	8.556,72 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	30,00	1.135,71 D
22 AVISO PREVIO	4,00	265,65 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	30,18	231,77 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	32,00	6.028,79 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	55,86 D
150 HORAS EXTRAS	55,40	1.625,52 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	42,50	384,90 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.834,22 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.499,79	7.340,99 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	32,26	611,89 D
205 PLANTÃO	120,00	120,00 P	998 I.N.S.S.	324,16	10.225,13 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	342,50	2.990,57 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	325,10 P	8792 DIAS FALTAS	5,00	332,07 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	32,00	997,47 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	32,00	577,72 P			
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	242,40 P			
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	4,00	41,11 P			
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	4,00	32,32 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	133,32	2.534,65 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	29,00	5.839,17 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	29,00	998,26 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	29,00	585,80 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	270,00	3.508,81 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	254,00	3.020,60 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	100,00	347,44 P			

Líquido Geral: 96.133,88

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000268

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações				
mero de empregados:	41	Salário contribuição empregados:	119.570,24	Base IRRF Mensal: 97.331,37
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal: 3.375,47
balhando:	36	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias: 0,00
stado direitos integrais:	0	Base total:	119.570,24	Valor IRRF Férias: 0,00
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	11.068,79	Base IRRF Partic. Lucros: 0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros: 0,00
ário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior: 0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior: 0,00
ença:	0	Sub-Total:	11.068,79	Base IRRF 13º Salário: 6.811,34
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário: 55,86
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	5.537,39	Valor Total do IRRF: 3.431,33
mitido:	4	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis: 0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes: 0,00
ias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS: 115.864,45
ndato sindical:	0	Total:	5.531,40	Valor do FGTS: 9.268,96
sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz: 0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	5.531,40	Valor do FGTS Aprendiz: 0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF: 4.044,87
tros motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF: 2.718,27
missões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF: 0,00
mero 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:	96.133,88

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000269

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.427,07
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.021.BE2.041.806.C99
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000270

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.107,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.D5B.8B3.973.7E4.1EA

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000271

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.486,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.A2C.BC9.17A.479.574

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

000272

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:	06/10/2022
VALOR:	2.107,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.AB4.189.B96.73F.FC5

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000273

=====

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: 06/10/2022	
VALOR: 2.377,32	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.D16.3FA.F2B.B88.34D

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000274

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.124,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.A9D.77D.02D.C32.7D7
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000275

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.344,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.417.BDB.A1A.B62.9A1
-------------------	-----------------------

=====

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

000276

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.26

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: 06/10/2022

VALOR: 2.124,40

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.AFB.D26.D3C.8B9.563

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes 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

000277

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27

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: 06/10/2022

VALOR: 2.496,68

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 1.60B.637.226.598.A4C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes 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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000278

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	3.534,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.A86.E93.70C.DAF.954

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000279

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.504,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.4A6.C68.1B3.424.A16

=====

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

000280

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27
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:	06/10/2022
VALOR:	5.220,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.32C.101.36C.207.CE3

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000281

=====

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

BENEFICIARIO:	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF/CNPJ:	490.498.478-11
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	2.107,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.656.996.D27.9E5.7CF

=====

|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 MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS
CPF/CNPJ: 496.201.068-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.557-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2022
VALOR: 2.305,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.8CC.68D.069.469.AAA

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000283

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27
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:	06/10/2022
VALOR:	2.334,22
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.F44.F0C.01E.995.4B4

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000284

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.513,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.E70.D59.A42.666.D1A

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000285

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.464,29
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.1E3.C06.6D9.F8E.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 MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000286

=====

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:	06/10/2022
VALOR:	2.627,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.B5F.517.A16.F3A.DF4

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27

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: 06/10/2022

VALOR: 2.124,40

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 1.961.53C.3FE.476.5C9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes 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

000288

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27
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:	06/10/2022
VALOR:	2.284,16
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.978.5ED.B2D.79D.F95

=====

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

000289

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27

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: 06/10/2022
VALOR: 2.304,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.4EE.FAA.33B.DB0.5F4

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ
CPF/CNPJ: 332.606.548-52
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.964-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2022
VALOR: 3.268,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.92C.43A.CC3.799.0EE

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27

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: 06/10/2022
VALOR: 3.599,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.13E.D62.D16.B4B.193

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 448.310.758-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.582-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2022
VALOR: 2.107,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.4D1.48C.69E.5FD.3D0

=====

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

000293

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27
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:	06/10/2022
VALOR:	3.386,07
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.46E.FD9.1AB.EDE.9A3
-------------------	-----------------------

=====

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

000294

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	NATHALIA LIATTI
CPF/CNPJ:	393.776.238-80
AGENCIA: 6899	CONTA: 30.122-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	3.498,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.161.D26.5D8.8FF.C3F

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000295

=====

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

BENEFICIARIO: PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMO	
CPF/CNPJ:	218.718.788-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.299-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	3.315,78
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.7DB.146.0C8.633.003
-------------------	-----------------------

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000296

=====

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

BENEFICIARIO:	PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	204.053.708-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2022
VALOR:	2.075,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.FC1.E3E.76D.045.E2F

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OL
CPF/CNPJ: 286.612.218-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.902-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2022
VALOR: 3.877,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E96.09A.997.61B.77A

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

000298

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27

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: 06/10/2022

VALOR: 2.107,87

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.6A7.33F.620.C54.A6D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes 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

000299

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27

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:	06/10/2022
VALOR:	2.262,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.26E.9FA.7A3.DC8.A2C

=====

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

000300

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27
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:	06/10/2022
VALOR:	3.382,31
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.AFE.53F.5B4.E48.25D

=====

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

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27

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: 06/10/2022

VALOR: 2.226,71

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.ABE.C9D.1B8.E28.2AF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes 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

000302

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27

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: 06/10/2022
VALOR: 2.135,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.17B.298.453.292.B87

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27

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: 06/10/2022
VALOR: 2.385,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.93B.53A.CB4.3A5.FA6

=====

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/10/2022 - 09:51:03

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 408.415,26	06-QTDE TRABALHADORES 164	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 09/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 32.673,22		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 32.673,22	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2022

858900003262 732201792217 007669050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/10/2022 - 09:51:03

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 408.415,26	06-QTDE TRABALHADORES 164	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 09/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 32.673,22		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 32.673,22	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2022

858900003262 732201792217 007669050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890000326-2	73220179221-7
	00766905084-6	53494610009-4
Data do pagamento		05/10/2022
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		09/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/10/2022
VALOR DEPOSITO		32.673,22
Valor Total		32.673,22

DOCUMENTO: 100501
AUTENTICACAO SISBB: 1.75C.B00.709.E8D.6BF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL:45349461000102 ,

Seu arquivo EXqXjQ8SRnr00006.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/10/2022 às 09:52:14.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F8404040404040DC34536B82B62277.

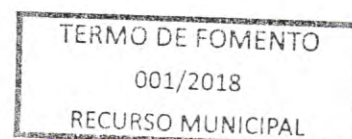
Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL:45349461000102
Inscrição Transmissor:	45.349.461/0001-02
Responsável:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Inscrição Responsável:	45.349.461/0001-02
Competência:	09/2022
NRA:	EXqXjQ8SRnr00006
Base de Processamento:	BU - Bauru
Código de Recolhimento:	115
Contato:	ANTONIO CARLOS PINOT
Telefone:	001634169304

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 04/10/2022
HORA: 09:51:03
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMPETÊNCIA: 09/2022

CÓD REC: 115

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
SIMPLES: 1

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

164

REMUNERAÇÃO

408.415,26

DEPÓSITO

32.673,22

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

32.673,22

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/10/2022

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000307

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003262 732201792217 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.932,58	0,00	123.57975.01-8	0,00	23/06/2021	01	01	05	10/04/2022 P3	05132
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.088,20	0,00	124.00852.12-1	0,00	23/06/2021	01	01	05	04/09/2022 P3	05143
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO			124.00852.12-1		23/06/2021	01	01		19/09/2022 Z5	05143
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO			124.00852.12-1		23/06/2021	01	01		19/09/2022 P1	05143
REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	1.937,95	1.320,79	127.03272.17-2	1.320,79	02/04/2022	01	01		28/09/2022 J	03222
ALINE ROCHA BEZERRA DA SILVA	1.310,09	950,96	128.59159.16-0	950,96	18/03/2022	01	01		05/09/2022 J	03222
IRACEMA CRISTINA DE LIMA DA SILVA	446,96	0,00	190.63789.75-3	0,00	01/09/2022	01	01		06/09/2022 J	03222
ELIAS SILVA DE CARVALHO	1.706,35	0,00	201.54699.58-0	0,00	03/08/2020	01	01	05	19/09/2022 P2	03222
PRISCILA DIAS DA SILVA	2.314,52	0,00	204.89213.42-6	0,00	01/12/2018	01	01	05	15/09/2022 Q1	03222
JOSEANE DE OLIVEIRA	2.124,34	1.119,58	213.02884.11-7	1.119,58	01/04/2022	01	01		28/09/2022 J	03222

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003262 732201792217 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2022	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	JAM
CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA				12/04/2022 01	29/09/2022 11
4.077,63				578,68	0,00
2.109,12					03912
					0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003262 732201792217 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60							
COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00							
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:							
NOME TRABALHADOR			PIS/PASEP/CI			ADMISSÃO		CAT		OCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO			
REM SEM 13° SAL			REM 13°SAL			BASE CÁL 13°SAL		PREV SOC		CONTRIB SEG		DEVIDA		JAM			
						BASE CÁL		PREV SOCIAL									
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA			1.767,67			0,00		209.48801.98-5			08/07/2021		01		05134		
ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ			3.941,43			0,00			128.78388.18-8			23/06/2021		01		0,00	
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA			4.501,07			0,00			148.72779.87-4			17/06/2021		01		02237	
ANDREIA RODRIGUES VIEIRA			1.213,16			0,00			160.34185.29-8			15/09/2022		01		0,00	
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO			1.767,67			0,00			126.89977.14-3			23/06/2021		01		02235	
ANTONIO CARLOS FAUSTINO			2.314,52			0,00			125.30611.41-8			06/12/2021		01		0,00	
APARECIDA DOS SANTOS			1.765,32			0,00			123.74613.26-9			23/06/2021		01		05134	
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA			3.926,88			0,00			126.15724.18-7			02/06/2021		01		0,00	
BARBARA PIRES DA SILVA LIMA			1.716,32			0,00			272.53735.19-1			01/09/2022		01		02235	
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR			2.749,54			0,00			127.22988.18-8			06/07/2021		01		0,00	
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA			1.964,11			0,00			160.24088.37-0			18/03/2022		01		05143	
BRUNA FERNANDES RIBEIRO			4.545,98			0,00			161.13531.50-4			08/10/2020		01		0,00	
CAMILLE VITORIA VITOR			1.873,81			0,00			200.81841.88-9			01/06/2021		01		03222	
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO			2.314,52			0,00			106.11122.12-7			28/11/2021		01		0,00	
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA			3.269,88			0,00			162.28598.17-2			01/06/2022		01		02235	
									301,38							04221	
																0,00	
																03222	
																03222	
																0,00	
																261,59	

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003262 732201792217 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60		FAP: 0,50		RAT AJUSTADO: 1,00	
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305				FPAS: 639		OUTRAS ENT:		SIMPLES: 1	
TOMADOR/OBRA:				RAT: 2,0		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO	
NOME TRABALHADOR				PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		CAT	
REM SEM 13° SAL				BASE CÁL 13°SAL PREV SOC		CONTRIB SEG DEVIDA		OCOR	
				BASE CÁL PREV SOCIAL				DATA	
								JAM	
								DEPÓSITO	
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.337,27	0,00	203.12132.09-8	29/09/2021	01				03222
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.314,52	0,00	200.81847.76-3	01/06/2021	01				03222
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.767,67	0,00	209.66451.58-3	23/06/2021	01				05134
CESAR ALVES PEREIRA	1.796,12	0,00	165.39923.04-0	18/08/2022	01				05174
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.758,08	0,00	164.03539.40-0	01/04/2022	01				03222
DANIEL ANTONIO BONFIM	2.308,90	0,00	128.82320.77-0	01/08/2021	01				03222
DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	2.232,24	0,00	204.89212.26-8	02/09/2022	01				03222
DANIELA GARCIA	1.735,72	0,00	161.01779.23-9	02/07/2021	01				05163
DANIELE VIEIRA	2.229,62	0,00	201.44475.94-9	04/03/2020	01				03222
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	3.912,20	0,00	160.99796.41-0	26/01/2022	01				02235
DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	4.407,48	0,00	123.02679.58-1	01/04/2022	01				02235
DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.314,52	0,00	206.12556.35-7	28/04/2022	01				03222
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.718,21	0,00	125.99797.14-6	25/04/2022	01				05143
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	3.998,33	0,00	125.85471.18-9	08/04/2022	01				02235
EDER APARECIDO DE SOUZA	2.314,52	0,00	126.23401.18-9	09/10/2020	01				03222
									0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003262 732201792217 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00	
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:	
PIS/PASEP/CI										INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
EDILSON ALVES DE LIMA	0,00	0,00	126.26461.17-4	0,00	17/08/2022	01				05174	
1.796,12					143,47					143,69	0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	0,00	0,00	212.15695.31-6	0,00	23/06/2021	01				05163	
1.735,72					138,03					138,85	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA	0,00	0,00	128.33398.18-4	0,00	20/07/2020	01	05			03222	
2.389,20					196,84					191,14	0,00
EDNA OLIVEIRA FARIAS	0,00	0,00	201.67055.73-3	0,00	01/09/2022	01				03222	
1.961,90					158,39					156,95	0,00
EDNA SATIRO FERREIRA	0,00	0,00	209.48795.83-7	0,00	23/06/2021	01				05143	
2.705,03					233,60					216,40	0,00
EDUARDO LOPES DOS SANTOS	0,00	0,00	207.85732.26-2	0,00	01/11/2021	01				04101	
3.886,81					380,32					310,94	0,00
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	0,00	0,00	125.02153.16-8	0,00	25/08/2021	01				04110	
1.982,27					160,22					158,59	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	0,00	0,00	124.14640.38-5	0,00	01/12/2018	01	01			04110	
2.120,79					172,69					169,67	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	0,00	0,00	126.90118.14-0	0,00	12/06/2019	01				04221	
1.814,45					145,12					145,16	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES	0,00	0,00	207.38733.74-6	0,00	05/01/2021	01				04110	
1.815,14					145,18					145,21	0,00
ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	0,00	0,00	200.81824.27-5	0,00	17/08/2022	01				05132	
1.932,58					155,75					154,60	0,00
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	0,00	0,00	125.30553.04-3	0,00	01/06/2021	01				03222	
1.964,11					158,58					157,13	0,00
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	0,00	0,00	126.40770.14-6	0,00	24/06/2021	01				04110	
1.819,26					145,55					145,55	0,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	0,00	0,00	128.12566.14-2	0,00	16/02/2022	01				02235	
4.490,05					464,78					359,21	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	0,00	0,00	209.48801.31-4	0,00	03/12/2018	01	01			04131	
2.409,67					198,69					192,77	0,00

000313

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003262 732201792217 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60			
COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00			
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0													
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:			
NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		CAT		OCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO	
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13º SAL		PREV SOC		CONTRIB		SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM	
		BASE CÁL PREV SOCIAL											
FABIANA XOLIS GUIMARAES		160.34417.15-6		02/04/2022		01						03222	
2.314,52		0,00		190,12						185,16		0,00	
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6		14/12/2018		01		01				03222	
2.528,98		0,00		212,47						202,32		0,00	
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		161.17659.88-2		09/12/2019		01						03222	
2.751,65		0,00		239,19						220,13		0,00	
FABIO HENRIQUE DA SILVA		122.89194.20-6		07/04/2022		01						03222	
2.314,52		0,00		190,12						185,17		0,00	
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		127.10197.14-8		01/12/2018		01		01				04221	
1.814,45		0,00		145,12						145,16		0,00	
FRANCIELE SAMPAIO LOPES		162.06730.18-3		02/07/2021		01						05143	
1.718,21		0,00		136,45						137,45		0,00	
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO		134.41486.21-7		01/06/2021		01						03222	
2.787,46		0,00		243,49						223,00		0,00	
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA		162.29906.26-1		01/09/2022		01		05				03222	
1.961,90		0,00		158,39						156,95		0,00	
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO		200.81859.00-1		02/06/2022		01						03222	
2.764,50		0,00		240,73						221,16		0,00	
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2		01/12/2018		01		05				03222	
2.485,14		0,00		207,21						198,82		0,00	
GISELA APARECIDA PEREIRA		200.81851.64-7		02/12/2021		01						05143	
1.718,21		0,00		136,45						137,45		0,00	
GISELE MORETTI DE AQUINO		125.48784.32-2		23/06/2021		01						05143	
1.994,39		0,00		161,31						159,56		0,00	
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES		122.05585.64-0		01/09/2021		01						05143	
1.718,21		0,00		136,45						137,46		0,00	
GISLANE ALVES XAVIER		203.24653.37-3		03/05/2021		01						03222	
3.312,67		0,00		306,51						265,01		0,00	
HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO		161.08191.15-6		01/02/2021		01						04110	
1.817,28		0,00		145,37						145,38		0,00	

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003262 732201792217 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00	
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL	OUTRAS ENT:	FPAS: 639	SIMPLES: 1	RAT: 2,0				
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	4.374,63	0,00	124.65058.86-1			03/12/2018	01	01			02515
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.554,52	0,00	209.48798.11-9			05/12/2021	01			349,98	0,00
ISABELA CALADO DE MOURA	3.912,20	0,00	125.88008.55-2			20/04/2021	01			204,36	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.721,82	0,00	200.77855.91-9			01/12/2018	01	01		312,98	0,00
ISABELA GARCIA BAVAROTI	1.814,45	0,00	268.94725.54-1			28/03/2022	01			377,74	0,00
ISABELA MORETI DE AQUINO BATISTA PAIVA	2.051,31	0,00	162.49729.65-9			23/06/2021	01			145,15	0,00
ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINELLI	2.793,52	0,00	128.29725.81-8			10/02/2022	01			164,10	0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.767,67	0,00	162.07152.03-5			23/06/2021	01			223,49	0,00
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.314,52	0,00	161.96934.51-2			16/07/2021	01			141,41	0,00
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.077,92	0,00	162.45311.39-0			02/04/2022	01			185,16	0,00
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	2.798,86	0,00	162.18663.78-8			01/08/2022	01			166,23	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA	2.556,92	0,00	204.89207.44-2			01/12/2018	01	01		223,90	0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.814,45	0,00	129.09472.17-7			09/09/2020	01			204,55	0,00
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	1.796,12	0,00	126.79726.15-6			17/08/2022	01			145,16	0,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.887,34	0,00	124.59891.40-9			08/03/2022	01			143,69	0,00
										150,99	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003262 732201792217 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00	
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO		
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.754,60	0,00	108.98838.95-6	02/03/2020	01				140,37	05143	0,00
JOSEMAR GOMES DA SILVA	2.314,52	0,00	127.33339.17-8	31/01/2019	01				185,17	03222	0,00
LAERTE FERNANDES	2.180,37	0,00	122.13633.01-2	22/01/2019	01				174,43	05143	0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.619,74	0,00	164.10683.31-7	17/10/2019	01				209,57	03222	0,00
LARISSA VENANCIO DA SILVA	1.964,11	0,00	206.11804.74-8	27/03/2022	01				157,12	03222	0,00
LAYSA LOHYNE PEDROSO	2.314,52	0,00	142.67671.04-0	01/02/2020	01				185,17	03222	0,00
LEIDE SABRINA JUSTINO	1.767,67	0,00	126.81687.14-6	23/06/2021	01				141,42	05134	0,00
LILIANA MARCON	3.971,80	0,00	123.96875.98-3	26/05/2021	01				317,75	02235	0,00
LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.735,72	0,00	164.26826.13-9	12/01/2022	01			05	138,85	05143	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.911,40	0,00	203.17720.34-6	02/03/2020	01				392,91	02235	0,00
LUCAS DE LIMA SOARES	1.840,07	0,00	200.81854.26-3	01/07/2022	01				147,20	04221	0,00
LUCAS FERREIRA BASILIO	1.572,05	0,00	132.33229.49-5	15/03/2021	01				125,77	03132	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA	2.627,33	0,00	125.44895.80-4	07/01/2019	01				210,19	03222	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ	2.419,27	0,00	190.19869.31-3	01/06/2021	01				193,54	04221	0,00
LUIZ CARLOS PIERRONI	2.689,63	0,00	121.70447.38-7	18/08/2021	01				215,18	07823	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003262 732201792217 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60											
COMP: 09/2022		COD REC:115		COD GPS: 2305		FPAS: 639		OUTRAS ENT:		SIMPLES: 1		RAT: 2,0		FAP: 0,50		RAT AJUSTADO: 1,00					
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:											
NOME TRABALHADOR										PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		CAT		OCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO	
REM SEM 13° SAL		REM 13°SAL		BASE CÁL 13°SAL		BASE CÁL PREV SOCIAL		CONTRIB SEG DEVIDA		ADMISSÃO		CAT		OCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		DEPÓSITO		JAM	
LUIZ DA SILVA										108.53411.24-4		01/12/2018		01		01				03222	
1.964,11		0,00						158,58										157,13		0,00	
MARA CRISTINA SILVA MARQUES										126.61814.14-2		01/09/2022		01						03222	
2.311,86		0,00						189,88										184,95		0,00	
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES										164.14690.87-3		01/12/2018		01		01				05143	
1.754,60		0,00						139,73										140,36		0,00	
MARIA APARECIDA GARCIA										126.88846.17-7		23/06/2021		01						05132	
1.932,58		0,00						155,75										154,61		0,00	
MARIA APARECIDA STANQUINI										122.35422.76-6		01/12/2018		01		01				03222	
2.314,52		0,00						190,12										185,17		0,00	
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS										164.41054.19-2		02/09/2022		01						03222	
1.894,38		0,00						152,31										151,55		0,00	
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS										201.67050.41-3		01/12/2018		01		01				02234	
3.306,26		0,00						305,74										264,50		0,00	
MARIANE GOMES LOPES										238.51513.86-6		01/04/2021		01						04110	
1.814,83		0,00						145,15										145,18		0,00	
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA										163.63231.95-8		16/09/2022		01						03222	
964,40		0,00						72,33										77,15		0,00	
MATEUS SILVA ANDRIOLLO										128.21411.18-0		03/12/2018		01		01				02124	
4.457,99		0,00						460,29										356,64		0,00	
MATHEUS DA SILVA MUFALO										212.89809.58-7		17/08/2020		01						04221	
1.814,45		0,00						145,12										145,15		0,00	
MELISSA MANARES BASSO										126.90847.16-9		01/12/2018		01		01				02235	
5.761,40		0,00						642,77										460,92		0,00	
NADIA GUTIERREZ SAMUEL										206.40113.24-3		01/09/2022		01						02235	
3.907,49		0,00						383,22										312,59		0,00	
NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI										128.88238.14-6		04/12/2021		01		05				02234	
3.979,51		0,00						393,30										318,37		0,00	
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS										123.32393.79-1		15/08/2019		01						03222	
2.459,24		0,00						204,10										196,74		0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000317

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003262 732201792217 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO:											
PABLO AUGUSTO VASCO	1.768,77	0,00	268.00977.24-0	0,00	01/07/2021	01					03222	141,50	0,00	
PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	2.580,48	0,00	168.74194.17-9	0,00	01/09/2022	01					03222	206,43	0,00	
PATRICIA HELENA DE PAULA	2.314,52	0,00	127.11741.15-1	0,00	20/04/2022	01					03222	185,17	0,00	
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.833,05	0,00	127.59400.16-8	0,00	04/12/2021	01					02235	386,65	0,00	
PATRICIA PORFIRIO	2.056,15	0,00	126.13851.15-7	0,00	08/08/2022	01					05174	164,50	0,00	
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.314,52	0,00	190.21706.34-5	0,00	01/12/2018	01	01				03222	185,16	0,00	
PAULO CICERO BATISTA	4.696,66	0,00	126.76282.17-6	0,00	26/03/2022	01					02235	375,74	0,00	
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.798,58	0,00	212.93250.28-9	0,00	22/07/2022	01					04141	143,88	0,00	
PEDRO MANTUANI	1.867,88	0,00	108.21258.82-3	0,00	13/12/2021	01					05143	149,44	0,00	
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.314,52	0,00	165.71036.73-9	0,00	01/06/2021	01					03222	185,16	0,00	
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	3.912,20	0,00	132.75673.18-0	0,00	18/07/2022	01					02235	312,98	0,00	
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.584,31	0,00	125.82574.15-7	0,00	01/12/2018	01	01				03222	206,75	0,00	
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.725,29	0,00	127.57155.17-4	0,00	03/12/2018	01	01				04101	218,03	0,00	
RONALDO PEREIRA LESSA	1.754,60	0,00	166.17637.88-8	0,00	16/09/2021	01					05143	140,36	0,00	
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.054,99	0,00	166.39067.42-1	0,00	23/06/2021	01					05143	164,39	0,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000318

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003262 732201792217 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 09/2022 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:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
ROSANA GENEROSO DE SOUZA					209.99869.50-1	23/06/2021	01					05163	
1.735,72	0,00				0,00	138,03					138,85	0,00	
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS					126.02467.18-0	01/03/2022	01					03222	
3.122,37	0,00				0,00	283,68					249,79	0,00	
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS					119.45919.19-6	07/02/2022	01					05163	
1.735,72	0,00				0,00	138,03					138,86	0,00	
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES					206.19512.51-7	23/06/2021	01					05132	
2.576,77	0,00				0,00	218,21					206,14	0,00	
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA					126.62972.18-3	04/01/2021	01					03222	
2.314,52	0,00				0,00	190,12					185,17	0,00	
ROSY LICERRO					123.29696.45-2	23/06/2021	01					05132	
1.932,58	0,00				0,00	155,75					154,61	0,00	
SANDRA CECILIA PEDRAL					122.84198.59-9	01/04/2022	01					03222	
2.727,91	0,00				0,00	236,34					218,24	0,00	
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES					200.81837.14-8	23/06/2021	01					05143	
1.718,21	0,00				0,00	136,45			05		137,45	0,00	
SILVANA CORREIA SOUSA					126.89406.14-6	07/07/2021	01					03222	
2.314,52	0,00				0,00	190,12					185,17	0,00	
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI					271.51771.32-6	31/08/2022	01					04221	
1.814,45	0,00				0,00	145,12					145,15	0,00	
TAIS CRISTINA RODRIGUES					165.73047.40-1	02/03/2020	01					03222	
1.964,11	0,00				0,00	158,58					157,12	0,00	
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE					201.01327.97-2	16/03/2021	01					03222	
2.788,29	0,00				0,00	243,59					223,06	0,00	
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES					165.42183.04-4	01/12/2018	01		01			03222	
2.761,56	0,00				0,00	240,38					220,92	0,00	
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA					200.49366.83-6	16/03/2021	01					03222	
2.622,44	0,00				0,00	223,69					209,79	0,00	
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO					165.39209.84-4	21/09/2022	01					01312	
1.616,67	0,00				0,00	127,32					129,33	0,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000319

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003262 732201792217 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR		REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI		CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL		PREV SOC	PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM	
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.912,20	0,00	128.20323.15-6	0,00	01/12/2018	01	01			312,98	02235	0,00
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	2.310,62	0,00	206.64251.04-2	0,00	13/09/2022	01				184,84	02235	0,00
VITORIA MARIA BEROSSA CAETANO DOS SANTOS	2.311,86	0,00	201.67053.46-3	0,00	01/09/2022	01				184,94	03222	0,00
WAGNER ANTONIO BONFIM	1.964,11	0,00	131.21749.85-3	0,00	02/05/2022	01	05			157,13	03222	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES	2.191,99	0,00	130.46161.93-9	0,00	01/12/2018	01	01			175,36	04221	0,00
MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	2.294,40	172,08	203.24650.88-9	172,08	02/06/2022	04			01/09/2022	T1	03222	0,00
MICHELI CRISTINA MARTINS SITA			203.24650.88-9		02/06/2022	04			30/09/2022	T2	03222	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
408.929,48

5.672,53

5.672,53

36.173,00

32.673,22

0,00

000320

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003262 732201792217 007669050846 534946100094

Nº ARQUIVO: EXqJQ8SRnr0000-6
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: MmJOKbmwl040000-2

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

BAIRRO: WILLIAMS

CIDADE: GARÇA

UF: SP

CEP: 17400-000

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
-----	-------	---------------------	-----------------	-------------------	-----------------------

01	164	402.557,45	3.391,33	402.686,13	5.500,45
----	-----	------------	----------	------------	----------

04	1	2.294,40	172,08	2.294,40	172,08
----	---	----------	--------	----------	--------

TOTAIS:	165	404.851,85	3.563,41	404.980,53	5.672,53
---------	-----	------------	----------	------------	----------

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/10/2022
HORA: 09:51:03
PÁG : 0015/0016

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858900003262 732201792217 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: MmJOKbmwl040000-2 N° ARQUIVO: EXqXjQ8SRnr0000-6
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

404.851,85

3.563,41

164

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO

REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2022

DÉPÓSITO FGTS

32.673,22

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

32.673,22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000322

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: MmJOKbmwl040000-2 N° ARQUIVO: ExqXjQ8SRnr0000-6
COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 30.635,61 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 36.173,00
SALÁRIO FAMÍLIA: 112,94 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 5.424,45 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	4	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	1	P3:	2	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	1	T2:	1	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:	1	Z6:	0	Z6:	0						

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 04/10/2022
HORA: 09:51:03
PÁG: 0001COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

Nº ARQUIVO: ExqXjQ8Srnr0000-6
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

Nº CONTROLE: MmJOKbmwl040000-2
SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0
OUTRAS ENT: 0000
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA UF: SP
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	36.173,00	0,00	0,00	0,00	36.173,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nativos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	5.537,39	0,00	0,00	0,00	5.537,39
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	30.635,61	0,00	0,00	0,00	30.635,61
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	30.635,61	0,00	0,00	0,00	30.635,61

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 44.0 DATA: 04/10/2022 HORA: 09:51:03

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70WILLIANS 17400-000
GARCA SP
(0014) 34075064

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2022

5 - IDENTIFICADOR 45.349.461/0009-60

6 - VALOR DO INSS (+) 30.635,61

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/ (+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 30.635,61

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600003062

356102702300

545349461009

096020220990

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 44.0 DATA: 04/10/2022 HORA: 09:51:03

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70WILLIANS 17400-000
GARCA SP
(0014) 34075064

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2022

5 - IDENTIFICADOR 45.349.461/0009-60

6 - VALOR DO INSS (+) 30.635,61

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/ (+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 30.635,61

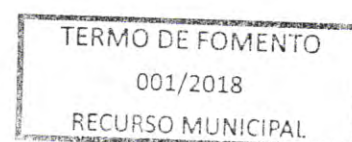
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600003062

356102702300

545349461009

096020220990



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 04/10/2022
HORA: 09:51:03
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2022

EMPRESA		INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO		FPAS	
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO	FPAS	REEMBOLSO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	0,00	0,00	45.349.461/0009-60	0,00	0,00	2305	639	0,00	0,00
36.173,00	0,00	0,00	5.537,39	0,00	0,00	30.635,61	0,00	0,00	0,00
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %									

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000326



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/10/2022 - 10:05:49

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 115.864,45	06-QTDE TRABALHADORES 38	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 09/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.269,15	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.269,15
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2022

858900000921 691501792211 007669050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/10/2022 - 10:05:49

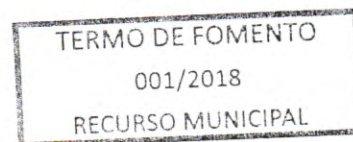
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 115.864,45	06-QTDE TRABALHADORES 38	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 09/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.269,15	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.269,15
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2022

858900000921 691501792211 007669050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85890000092-1 69150179221-1
00766905084-6 53494610009-4

Data do pagamento 05/10/2022

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 09/2022

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/10/2022

VALOR DEPOSITO 9.269,15

Valor Total 9.269,15

DOCUMENTO: 100502

AUTENTICACAO SISBB: 3.DC7.B27.092.93C.044

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL:45349461000102 ,

Seu arquivo Kkkpel1eeTw00007.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/10/2022 às 10:07:27.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F8404040404040DC3456D25BE89670.

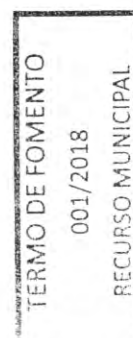
Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL:45349461000102
Inscrição Transmissor:	45.349.461/0001-02
Responsável:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Inscrição Responsável:	45.349.461/0001-02
Competência:	09/2022
NRA:	Kkkpel1eeTw00007
Base de Processamento:	BU - Bauru
Código de Recolhimento:	115
Contato:	ANTONIO CARLOS PINOT
Telefone:	001634169304

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 04/10/2022
HORA: 10:05:49
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMPETÊNCIA: 09/2022

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

38

REMUNERAÇÃO

115.864,45

DEPÓSITO

9.269,15

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

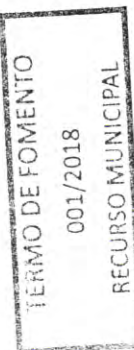
TOTAL A RECOLHER

9.269,15

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/10/2022

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.



000330

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900000921 691501792211 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA									
COMP: 09/2022		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 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO	JAM
BASE CÁL PREV SOCIAL									
MARCELO ANDREACA		1.382,72	2.906,64	126.50192.18-8	08/11/2018	01		11/09/2022 J	02235
				2.906,64	364,05			343,15	0,00
ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE		705,29	1.779,22	161.26721.62-5	09/04/2021	01		08/09/2022 J	03222
				1.779,22	194,83			198,77	0,00

DATA: 04/10/2022
HORA: 10:05:49
PÁG : 0002/0008

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900000921 691501792211 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA									
COMP: 09/2022		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 JAM	
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO				
GABRIEL FARIAS BELARMINO		200.81846.86-4		09/10/2020	01		01/09/2022	I1	03222
74,49	1.669,81	1.669,81		137,68			0,00		0,00
CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO		204.92118.66-8		29/03/2022	01		17/09/2022	I1	03222
893,93	1.067,56	1.067,56		147,10			0,00		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GGFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900000921 691501792211 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		N° DE CONTROLE: Ih7cR2ttVjE0000-3		N° ARQUIVO: KkkpelleeTw0000-7	
COMP: 09/2022	COD REC:115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT: SIMPLES:1	RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:		FAP: 0,50		RAT AJUSTADO: 1,00	
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		Bairro: WILLIAMS		INSCRIÇÃO:	
CIDADE: GARÇA		UF: SP		CNAE PREPONDERANTE 8610102	
		CEP: 17400-000		CNAE: 8610102	
CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	40	111.178,59	4.685,86	112.147,01	7.423,23
TOTAIS:	40	111.178,59	4.685,86	112.147,01	7.423,23

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858900000921 691501792211 007669050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Ih7cR2ttvJE0000-3 N° ARQUIVO: Kkkpelleetw0000-7
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

111.178,59

4.685,86

38

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2022

DEPÓSITO FGTS

9.269,15

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

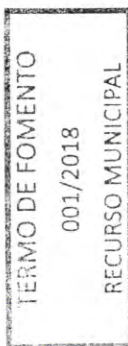
0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

9.269,15



000337

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Ih7cr2ttvjE0000-3 N° ARQUIVO: Kkkpelleetw0000-7
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 11.068,79 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 11.068,79
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	2	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	2	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 04/10/2022
HORA: 10:05:49
PÁG : 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 N° CONTROLE: 1h7cR2ttvJE0000-3
 N° ARQUIVO: KkkpelliTeeTw0000-7
 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 OUTRAS ENT: 0000
 SIMPLES: 1
 FAP: 0,50
 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:
 COMP: 09/2022
 COD REC: 115
 COD GPS: 2305
 FPOS: 639
 ALIQ RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	BAIRRO: WILLIAMS	CNAE PREPONDERANTE:	8610102
CIDADE: GARÇA	UF: SP	CNAE:	8610102
	CEP: 17400-000	TELEFONE: 0014-34075064	
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	779
		744	TOTAL

[illegible]

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GRIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSIONADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000340

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 44.0 DATA: 04/10/2022 HORA: 10:05:49

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70WILLIANS 17400-000
GARCA SP
(0014) 34075064

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2022

5 - IDENTIFICADOR 45.349.461/0009-60

6 - VALOR DO INSS(+) 11.068,79

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00
JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 11.068,79

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000001107

687902702304

545349461009

096020220990

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 44.0 DATA: 04/10/2022 HORA: 10:05:49

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70WILLIANS 17400-000
GARCA SP
(0014) 34075064

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2022

5 - IDENTIFICADOR 45.349.461/0009-60

6 - VALOR DO INSS(+) 11.068,79

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00
JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 11.068,79

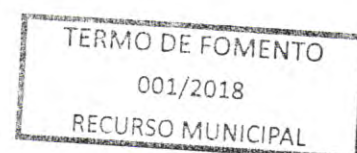
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000001107

687902702304

545349461009

096020220990



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 04/10/2022
HORA: 10:05:49
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2022

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			45.349.461/0009-60	0000	2305	639
11.068,79	0,00	0,00	0,00	0,00	11.068,79	0,00
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %						

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
35
Código de Verificação de Autenticidade
NPYH2A6DW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/10/2022 às 10:22:56
Chave de Acesso
77959322IGRYKT2Q7P1KL004UDP99GTA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/10/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
24.454.851/0001-72

RG/Inscrição Estadual
10.374.554-8

Inscrição Municipal
00007396

Cadastro
00041115

Nome/Razão Social
TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880

Logradouro
AV MINAS GERAIS, 121

Complemento
CENTRO

Bairro
CENTRO

CEP
16370-000

Cidade
PROMISSÃO-SP

Telefone
14-997704874

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Logradouro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento

Bairro
VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal
17400-000

Cidade/País
GARCA - SP

Cod. IBGE

Telefone
14 35325198

E-mail
contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	servicos administrativos	13.000,00	R\$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 13.000,00****Informações Complementares**

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **35** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NPYH2A6DW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.09
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: 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: 05/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100503

AUTENTICACAO SISBB: 2.784.CDD.340.175.976

TERMO DE FOMENTO

001/2018

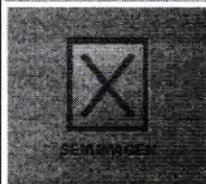
RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000344

Número da Nota
317Data de Emissão
03/10/2022Data e Hora da
Competência
03/10/2022 às 11:04:21Código de Verificação
2050-6652-6432**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 24.668.650/0001-78

Cód. Mobiliário 79810

Insc. Mun. 1.216.078

Autenticação

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



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento sala 6

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	FONOAUDIOLOGIA	5.000,0000	1,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO FONOAUDIOLOGIA UTI - GARÇA -SP

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

Atividade

04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA E CONGÊNERES E CONGÊNERES.

Operação

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de 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 317 emitida em 03/10/2022 às 11:04:21 - Cód Verif 2050-6652-6432

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/10/2022 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 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.09
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: 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: 05/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100504

AUTENTICACAO SISBB: B.A4F.7AA.FB9.2D8.F6A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20221003u43341325000140

Número da Nota

00000018

Data e Hora de Emissão

03/10/2022 09:35:12

Código de Verificação

7JRK-D3YC**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **43.341.325/0001-40**Inscrição Municipal: **7.058.195-9**Nome/Razão Social: **FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES 42718396806**Endereço: **R JARDEL FILHO 00284 - JARDIM NOSSA SENHORA D - CEP: 08270-620**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**Município: **Garça**UF: **SP**E-mail: **mandriollo@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

serviços administrativos

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01880 - Assistência técnica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

{1} Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; {2} Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; {3} Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual;

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.10
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: 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: 05/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100505
AUTENTICACAO SISBB: 2.8D1.67F.4C8.724.187

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:44:42
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/10/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.035.055
VALOR TOTAL	1.669,33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOFIA S CAVICHIOLI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 35.055-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	C.E98.17E.8CF.8FA.465
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
9276

Código de Verificação de Autenticidade
VR7Y90BHM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/10/2022 às 09:32:40

Chave de Acesso
 1710553CX8NDHTV6SCXW33EL20SAHSDH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/09/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.045.072/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1126390	Cadastro 000042560	Nome/Razão Social EMERSON CARRETEIRO GARÇA
Logradouro R MINAS GERAIS, 100			Complemento	Bairro FERRAROPOLIS
CEP 17400-094	Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 3406-1801	E-mail ALLCOPIASCOPIADORA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
289,00	UN	SERVIÇO DE CÓPIAS XEROGRÁFICAS	0,25	R\$ 72,25
1,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	39,00	R\$ 39,00

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,	2,8435%	0000130000003	8219901		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 111,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 111,25	R\$ 3,16	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\$ 111,25

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: 10/10/2022

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARÇA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9276** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VR7Y90BHM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:46:32
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/10/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	111,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	5.8D1.54C.25F.3EE.2C2
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:45:24
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/10/2022
NR. DOCUMENTO	556.605.000.193.759
VALOR TOTAL	3.581,73

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LARA ALVES MOREIRA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 193.759-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

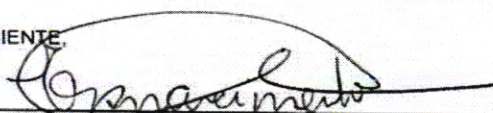
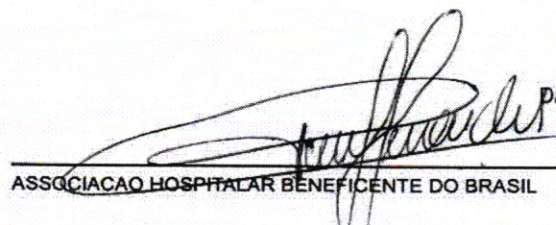
=====

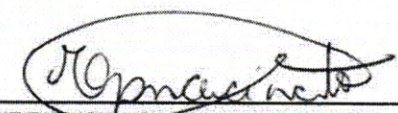
NR.AUTENTICACAO	5.AE8.ACB.F5A.29B.437
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000352

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL		Número Carteira Profissional 13086	Série 00149
PERÍODOS			
De Aquisição 25/08/2021 A 24/08/2022	De Gozo das Férias 24/10/2022 A 02/11/2022 = 10 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	660,76 P
Salário Base:	1.982,27	1/3 das Férias:	220,25 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.982,27	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	66,07 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	881,01 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	66,07 D
		TOTAL LIQUIDO:	814,94 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\$ 814,94 (oitocentos e quatorze reais e noventa e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE:  ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL		Data: 23/09/2022  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\$ 814,94 (oitocentos e quatorze 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: 21/10/2022 GARÇA	 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABR
CPF/CNPJ: 265.934.698-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.291-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/10/2022
VALOR: 814,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.814.6D7.A92.8EC.0D2

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.10
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.587-6

FAVORECIDO: CESAR ALVES PEREIRA

CPF/CNPJ: 385.294.788-00

VALOR: R\$ 1.652,65

DEBITO EM: 06/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100601

AUTENTICACAO SISBB: F.BC1.98E.2C3.9B9.D5A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.10
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: 1.021.548-4

FAVORECIDO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR
CPF/CNPJ: 321.930.368-45
VALOR: R\$ 1.652,65
DEBITO EM: 06/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100602
AUTENTICACAO SISBB: B.488.05A.45D.560.222

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 39.272-3

FAVORECIDO: ANDREIA RODRIGUES VIEIRA

CPF/CNPJ: 305.740.278-07

VALOR: R\$ 1.122,16

DEBITO EM: 06/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100603

AUTENTICACAO SISBB: B.40C.DD5.A5B.F2F.2A3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 82.033.038-2

FAVORECIDO: BARBARA PIRES DA SILVA LIMA

CPF/CNPJ: 424.449.468-55

VALOR: R\$ 1.580,04

DEBITO EM: 06/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100604

AUTENTICACAO SISBB: 9.4C4.64E.607.E66.7B6

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.10
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 8.640-1

FAVORECIDO: EDILSON ALVES DE LIMA

CPF/CNPJ: 319.119.348-05

VALOR: R\$ 1.652,65

DEBITO EM: 06/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100605

AUTENTICACAO SISBB: 7.AF3.66B.886.079.D1D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.10
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.025.643-6

FAVORECIDO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA

CPF/CNPJ: 483.474.078-19

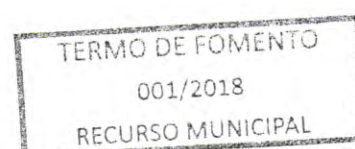
VALOR: R\$ 1.803,51

DEBITO EM: 06/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100606

AUTENTICACAO SISBB: 7.CF7.804.3A2.6AD.F34



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.10
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

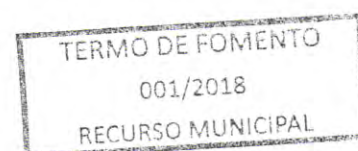
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 17.242-1

FAVORECIDO: MARA CRISTINA SILVA MARQUES
CPF/CNPJ: 293.348.928-70
VALOR: R\$ 2.121,98
DEBITO EM: 06/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100607
AUTENTICACAO SISBB: 5.24D.F92.E1E.51C.303



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.10
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: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.025.222-9

FAVORECIDO: PATRICIA PORFIRIO

CPF/CNPJ: 308.083.188-88

VALOR: R\$ 1.889,28

DEBITO EM: 06/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100608

AUTENTICACAO SISBB: C.DA2.B8F.8ED.83B.BD9

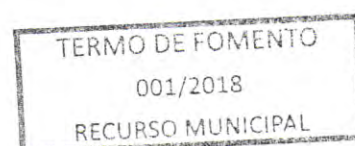
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.10
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: 69.403.477-9

FAVORECIDO: ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO
CPF/CNPJ: 145.893.918-99
VALOR: R\$ 3.350,43
DEBITO EM: 06/10/2022
=====

DOCUMENTO: 100610
AUTENTICACAO SISBB: E.8B2.8FD.732.22E.3AC



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.10
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: 1.078.682-4

FAVORECIDO: GISLANE ALVES XAVIER

CPF/CNPJ: 297.040.698-55

VALOR: R\$ 132,13

DEBITO EM: 06/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100611

AUTENTICACAO SISBB: 8.995.54D.5A9.64D.8FD

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
competência: 09/2022

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:56:17

000364

orica: 55

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	101 - AHBB - HSL DIRETO						
- PENSÃO ALIMENTÍCIA							
Empregados							
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	09/2022	837,03	33,34	D	Valor	
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	09/2022	484,46	30,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.321,49	63,34			
Total do Centro de Custo:			1.321,49	63,34			
Total da empresa:			1.321,49	63,34			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.10
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\$ 837,03

DEBITO EM: 06/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100612

AUTENTICACAO SISBB: 2.871.AFE.5C6.A3F.94F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.10
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: 6.206-5

FAVORECIDO: NATALIA DE PAULA SILVERIO LESSA

CPF/CNPJ: 394.345.558-09

VALOR: R\$ 484,46

DEBITO EM: 06/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100613

AUTENTICACAO SISBB: 6.796.B63.791.090.AD0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 87 Código de Verificação de Autenticidade JP6QG9PJQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/09/2022 às 14:35:21 Chave de Acesso 1710772KYUTUKQ0F3SRB3D5GST11005R 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 30/09/2022
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	Inscrição Municipal 2224620	Cadastro 000107416	Nome/Razão Social CARLOS ANTONIO DA SILVA	
Logradouro R ELIZEU MENABO, 80	Complemento			Bairro GARÇA I	
CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98146-5633		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06			Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
17,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - NO PERÍODO DE 01/09/2022 A 30/09/2022 - HOSPITALAR			20,00	R\$ 340,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	2,00%	0000040000006	8650001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 340,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 340,00	R\$ 6,80	2 - Não	R\$ 0,00

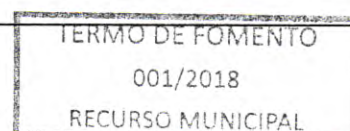
Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 340,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **87** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JP6QG9PJQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Lista de Corridas extras do Hospital São Lucas

Dia 11/09/22

- Milena Coutinho Guimaraes ✓ 1
- Maria Souza Guimarães Costa ✓ 2

Dia 16/09/22

- Alan Rosa ✓ 3

Dia 17/09/22

- Rhidianara Geib ✓ 4
- José Benevides Cavalcante ✓ 5
- Luiz Alberto Gama ✓ 6
- Roberto Sobral ✓ 7
- Roberto Sobral (recoleta) ✓ 8

Dia 19/09/22

- Izaltino Correia ✓ 9

Dia 21/09/22

- Estela Cabrini Serra ✓ 10

Dia 22/09/22

- Helena Vilani Fontes ✓ 11

Dia 23/09/22

- Estela Cabrini Serra ✓ 12

Dia 26/09/22

- Elizabete José Domingues ✓ 13
- Aparecida Inês Basso Santana ✓ 14

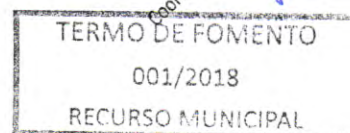
Dia 27/09/22

- Luiz Alberto Gamba ✓ 15
- Pietro Emanuel Vicente ✓ 16

Dia 28/09/22

- Ilka Ribeiro Fernandes ✓ 17
- Ana Paula Mancuso Marra ✓ 18
- Aparecida Inês Basso Santana ✓ 19
- Maria de Lourdes Ferreira ✓ 20

22 x 340,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.10
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: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$

340,00

DEBITO EM: 06/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100614

AUTENTICACAO SISBB: 1.CB5.17F.6AA.F54.188

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Provedor de Serviços:

AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDAEndereço: AV. SÃO PAULO, 87 - VILA DUARTINA
17470000 DUARTINA

Fone: 1432828000

Email/Site: nfe@aonet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 U

Nº 000700770 Emissão: 03/10/2022

CNPJ: 05690288000197

IE: 293.062.235.113

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

VL 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: 1680086

Inscrição Estadual:

Fone Cliente 14997491508

Base de Cálculo ICMS R\$ 199,90	ICMS R\$ 35,98	Isentas e Não Tributadas R\$ 0,00	valor Outros R\$ 0,00	Valor Total R\$ 199,90
Chave de Codificação Digital D4AC398C4916D949CB80B33E579779FC			CFOP 5307	Situação do documento fiscal Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA	R\$ 199,90	R\$ 199,90	18.00%

Observações:

Referência: 12/09/2022 a 11/10/2022

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP"

0800-770-1240

" Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais:
2,00%

Fonte: IBPT Chave 33EAB0"

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:10
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008780082002796702191360000019990

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 100.615

DATA DE VENCIMENTO 12/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 199,90

VALOR COBRADO 199,90

NR.AUTENTICACAO D.C5D.8E2.885.4F2.474

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 EDSON MASSAAKI HIZUKURI 13455858880 OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 400 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	EDSON MASSAAKI HIZUKURI 13455858880 Rua Barão do Rio Branco, 706 Garça - 17400-000 Garça - SP - Fone: (14) 3406-3740	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 400 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35221041490502000125550010000004001699102170 Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado INSCRIÇÃO ESTADUAL 315109121114		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221341123775 - 01/10/2022 CNPJ 41.490.502/0001-25

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR		45.349.461/0009-60	01/10/2022
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CEP 17400-000	DATA DE ENTR/SAÍDA 01/10/2022
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	HORA ENTR/SAÍDA

FATURA									
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	270,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,31	0,00	270,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	
			0 - Emissor 1 - Destinatário 2 - Terceiros		1				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSC. ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/Serviço													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001	AGUA H2O 0009	22011000	0102	5102	UN	30,000	9,00	270,00	0,00	0,00	0,00		0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVA AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 417; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.10
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.604-6

FAVORECIDO: EDSON MASSAAKI HIZUKURI 13455858880

CPF/CNPJ: 41.490.502/0001-25

VALOR: R\$ 270,00

DEBITO EM: 06/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100616

AUTENTICACAO SISBB: E.74D.771.7A6.05A.48A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 28 Código de Verificação de Autenticidade IK47RSX4X Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/10/2022 às 11:13:22 Chave de Acesso 1711318C6SFUQW0RMMYVSA52A0D81MUJ	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						04/10/2022	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário Individual (MEI)		04 - Fixo	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
41.489.305/0001-96				002283121		000110272	
Nome/Razão Social		NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890					
Logradouro		Complemento		Bairro			
R 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		CENTRO			
CEP/Cod. Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
				LSILVA@AHBB.ORG.BR			

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS			3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 17.02				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA				0,00%	0000170000002	8219999	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00					

Informações Complementares	
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

RECEBI(EMOS) DE NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IK47RSX4X.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.10
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: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 06/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100617

AUTENTICACAO SISBB: 7.3E0.C4B.D05.FBA.E6E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.11
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: 0419-7 - JOINVILLE

CONTA: 62.555-4

FAVORECIDO: TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 089.200.689-76

VALOR: R\$ 1.656,02

DEBITO EM: 06/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100618

AUTENTICACAO SISBB: 1.463.154.E62.311.183

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 39510525065 Série A, emitido em 03/10/2022

Número da Nota

00051435

Data e Hora de Emissão:

03/10/2022 08:42:02

Código de Verificação

JBRX-QSFE

20221108438490369879

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **20.617.386/0001-92**Inscrição Municipal: **5.046.020-0**Nome/Razão Social: **AUTOMATIZACOES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.**Endereço: **R HADDOCK LOBO 585, CONJ B06 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01414-904**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: **AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**Município: **Lins**UF: **SP**E-mail: **---****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços do uso da plataforma PONTOTEL, que é um software padrão, não customizado
 Não há aplicação de retenção, seja IRRF ou CSRE
 Obs: Vencimento conforme boleto emitido

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.825,63

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	1.825,63	2,90%	52,94	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 39510525065 Série A, emitido em 03/10/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2022;

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BAURU	91	358,54
BILAC	31	122,14
GARÇA HSL	155	610,70
GARÇA MÉDIA	150	591,00
GARÇA UTI	36	143,25
TOTAL	463	1.825,63

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 08/11/2022

**Comprovante de
Pagamento de Título**

Hora: 16:48:33

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	23793.38128 60008.273512 40000.050803 5 91340000182563
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.127.489
Instituição Emissora:	237-BCO BRADESCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
Nome Fantasia Beneficiário:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
CPF/CNPJ Beneficiário:	15.111.975/0001-64
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
Nome/Razão Social Beneficiário Final:	AUTOMATIZACOES SEculo XXI TRATAMENTO DE
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	20.617.386/0001-92
Data Agendamento:	10/10/2022-11:55:07
Data Pagamento:	10/10/2022
Data Vencimento:	10/10/2022
Valor Documento:	1.825,63
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.825,63
Situação:	EFETIVADO
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	38194468-c98e-4757-be95-e6902e47e736

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.11
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: 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\$ 610,70

DEBITO EM: 10/10/2022

=====

DOCUMENTO: 101001

AUTENTICACAO SISBB: B.94C.3E9.5F9.423.DD3

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 39510525065 Série A, emitido em 03/10/2022

Número da Nota

00051435

Data e Hora de Emissão:

03/10/2022 08:42:02

Código de Verificação

JBRX-QSFE

20221108138490369879

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **20.617.386/0001-92**Inscrição Municipal: **5.046.020-0**Nome/Razão Social: **AUTOMATIZACOES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.**Endereço: **R HADDOCK LOBO 585, CONJ B06 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01414-904**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: **AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**Município: **Lins**UF: **SP**E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços do uso da plataforma PONTOTEL, que é um software padrão, não customizado

Não há aplicação de retenção, seja IRRF ou CSRE

Obs: Vencimento conforme boleto emitido

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.825,63

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	1.825,63	2,90%	52,94	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 39510525065 Série A, emitido em 03/10/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2022;

TERMO DE FOMENTO**001/2018****RECURSO MUNICIPAL**

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BAURU	91	358,54
BILAC	31	122,14
GARÇA HSL	155	610,70
GARÇA MÉDIA	150	591,00
GARÇA UTI	36	143,25
TOTAL	463	1.825,63

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 08/11/2022

**Comprovante de
Pagamento de Título**

Hora: 16:48:33

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	23793.38128 60008.273512 40000.050803 5 91340000182563
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.127.489
Instituição Emissora:	237-BCO BRADESCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
Nome Fantasia Beneficiário:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
CPF/CNPJ Beneficiário:	15.111.975/0001-64
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
Nome/Razão Social Beneficiário Final:	AUTOMATIZACOES SEculo XXI TRATAMENTO DE
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	20.617.386/0001-92
Data Agendamento:	10/10/2022-11:55:07
Data Pagamento:	10/10/2022
Data Vencimento:	10/10/2022
Valor Documento:	1.825,63
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.825,63
Situação:	EFETIVADO
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	38194468-c98e-4757-be95-e6902e47e736

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 143,25

DEBITO EM: 10/10/2022

=====

DOCUMENTO: 101002

AUTENTICACAO SISBB: 2.5EB.1E8.864.B85.7DD

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
10/2022



S

Número RPS:
5792

Número Nota Fiscal:
8139

Data Emissão
06/10/2022

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 SALA ANDAR 7 ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777

CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINCONECTA SAUDE NPS - PROD 0922 Trib aprox R\$: 66,95 Federal e 19,46 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,75	497,75

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	497,75
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	497,75
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 9,96
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido			
497,75	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	497,75

Esta é a chave de validação: OSMR-PXAF

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:11
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090348046200520480677176191340000049795

BENEFICIARIO:

CORA S CREDITO DIRETO S/A

NOME FANTASIA:

CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S/

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.003

NOSSO NUMERO 34804620020480677

CONVENIO 03480462

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 497,95

VALOR COBRADO 497,95

NR.AUTENTICACAO F.BD3.724.32D.255.533

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 122.89194.20-6		11 Nome FABIO HENRIQUE DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida MARIA FERNANDES CAVALLARI, 3150					13 Bairro JD CAVALLARI
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.526-760	17 CTPS (nº, série, UF) 70896 - 00124 / SP		18 CPF 173.950.928-56
19 Data de Nascimento 03/12/1973		20 Nome da Mãe CLEUSA SORIA DA SILVA			
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. 2.314,52		24 Data de Admissão 07/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 06/09/2022	26 Data de Afastamento 06/10/2022	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 0/dias Salário (líquido de 7/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.157,26	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 925,81	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 308,60
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.391,67
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 86,79
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (Falta a maior)	R\$ 69,07
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 155,86
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.235,81

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 122.89194.20-6		11 Nome FABIO HENRIQUE DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 70896 - 00124 / SP		18 CPF 173.950.928-56	19 Data de Nascimento 03/12/1973	20 Nome da Mãe CLEUSA SORIA DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 07/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 06/09/2022	26 Data de Afastamento 06/10/2022	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 PINOTIAFFONSO
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, 09 de 11 de 2022

Estelien Toledo
RG: 48.130.895-7
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 anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60
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: FABIO HENRIQUE DA SILVA

Cargo: TEC. ENFERMAGEM

CBO: 322205

Admissão: 07 de Abril de 2022

Registro: 8107

Salário: R\$ 1.935,28 (um mil novecentos e quinze reais e setenta e nove centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Data saída: 06/10/2022

1º Data Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF

Rua

Município

Esp. do estabelecimento

Cargo

C.B.O.

Data admissão de

Registro nº

Remuneração especificada

Ass. do empregador

1º

Data saída de

Ass. do empregador

1º

Com. Dispensa CD Nº

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIO HENRIOUE DA SILVA

CPF/CNPJ: 173.950.928-56

AGENCIA: 0295

DATA DO PAGAMENTO: 13/10/2022

VALOR: 2.235,81

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.83C.B2B.13B.602.E35

=====

Central de Atendimento BB

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

| SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

| Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIAMS
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 123.96875.98-3		11 Nome LILIANA MARCON			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua WALDEMAR CANTU (RUA P), 102					13 Bairro JD IMPERADOR
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.406-682	17 CTPS (nº, série, UF) 24490 - 110 / SP	18 CPF 180.913.558-31	
19 Data de Nascimento 23/08/1973	20 Nome da Mãe BERNARDETE PEDRAL DE COUTO MARCON				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 3.971,80	24 Data de Admissão 26/05/2021	25 Data do Aviso Prévio 07/09/2022	26 Data de Afastamento 07/10/2022	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 10/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____ %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____ %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____ %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R\$ 4.008,42	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 1.387,69	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 578,20
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R\$ 467,87	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 346,92
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.789,10
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 397,35
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 186,86	115.1 Outros Descontos (Falta a maior)	R\$ 366,98
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 951,19
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.837,91

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 123.96875.98-3		11 Nome LILIANA MARCON		
17 CTPS (nº, série, UF) 24490 - 110 / SP		18 CPF 180.913.558-31	19 Data de Nascimento 23/08/1973	20 Nome da Mãe BERNARDETE PEDRAL DE COUTO MARCON
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 26/05/2021	25 Data do Aviso Prévio 07/09/2022	26 Data de Afastamento 07/10/2022	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

Garça, 08 de 11 de 2021

Este é o Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LILIANA MARCON
CPF/CNPJ:	180.913.558-31
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.062-4
DATA DO PAGAMENTO:	13/10/2022
VALOR:	5.837,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.D1C.389.468.28C.396

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 200.81828.69-6	11 Nome PABLO AUGUSTO VASCO	13 Bairro JD PAINEIRAS
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida PAINEIRAS, 433	15 UF SP	16 CEP 17.402-380
14 Município GARÇA	17 CTPS (nº, série, UF) 7020 - 440 / SP	18 CPF 422.694.148-96
19 Data de Nascimento 15/06/1997	20 Nome da Mãe ROSANGELA DE LIMA VASCO	

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado	22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador	23 Remuneração Mês Ant. 2.113,11	24 Data de Admissão 01/07/2021	25 Data do Aviso Prévio 06/09/2022	26 Data de Afastamento 06/10/2022	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 344,34	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 48,48	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 9/12 avos	R\$ 1.659,11	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 426,77	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 142,26
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R\$ 215,01	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.835,97

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 29,46	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 131,13
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 160,59
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.675,38

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.81828.69-6		11 Nome PABLO AUGUSTO VASCO		
17 CTPS (nº, série, UF) 7020 - 440 / SP		18 CPF 422.694.148-96	19 Data de Nascimento 15/06/1997	20 Nome da Mãe ROSANGELA DE LIMA VASCO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/07/2021	25 Data do Aviso Prévio 06/09/2022	26 Data de Afastamento 06/10/2022	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

Garça SP, 18. 11. de 2022 de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 45.349.461/0009-80
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
 Empregado: PABLO AUGUSTO VASCO
 Cargo: AUX. ENFERMAGEM
 CBO: 322230
 Admissão: 01 de Julho de 2021
 Registro: 5099
 Salário: R\$ 1.481,77 (um mil quatrocentos e sessenta e um reais e setenta e sete centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º
 Da
 Data saída: 06/10/2022
 Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º
 Com. Dispensa CD nº
 2º

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CNPJ/MF
 Rua Nº
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo
 CBO nº
 Data admissão de
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

000397

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	PABLO AUGUSTO VASCO
CPF/CNPJ:	422.694.148-96
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.384-0
DATA DO PAGAMENTO:	13/10/2022
VALOR:	2.675,38
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.E64.5B9.EC6.FAD.238

=====

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

000398



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
30/09/2022Data de Vencimento
20/10/2022Número do Documento
07.01.22283.8518390-6

Pagar este documento até

20/10/2022Observações
GUIA IRRF- GARÇA UTI

Valor Total do Documento

3.017,28**Sicalc Contribuinte - 6643 - SP****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.017,28			3.017,28
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	Totais	3.017,28	0,00	0,00	3.017,28

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

10/10/2022 10:23:59

85810000030 7 17280385222 7 93070122283 1 85183906231 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000030 7 17280385222 7 93070122283 1 85183906231 7

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.01.22283.8518390-6

Pagar até: 20/10/2022

Valor: 3.017,28

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
 Período: 01/09/2022 a 30/09/2022
 Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 03/10/2022
 Horas: 15:38:12

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000399

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/09/2022 a 30/09/2022									
PREGADOS									
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 08/22	2.591,39	219,96	189,59	1	7,50	142,80	20,84
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	Mensal 08/22	2.234,82	182,95	0,00	0	7,50	142,80	11,09
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 08/22	3.771,05	364,12	189,59	1	15,00	354,80	127,80
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 08/22	2.656,81	227,81	189,59	1	7,50	142,80	25,16
4442	BRUNO MAXIMIANO	Mensal 08/22	2.234,82	182,95	0,00	0	7,50	142,80	11,09
4442	BRUNO MAXIMIANO	Férias	3.086,03	279,32	0,00	0	7,50	142,80	67,70
6084	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	Mensal 08/22	2.350,98	193,40	0,00	0	7,50	142,80	19,02
6084	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	Rescisão	893,93	67,04	0,00	0	15,00	354,80	73,85
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 08/22	2.234,82	182,95	0,00	0	7,50	142,80	11,09
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 08/22	2.624,46	223,93	0,00	0	7,50	142,80	37,24
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 08/22	3.949,11	389,05	379,18	2	15,00	354,80	122,33
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 08/22	2.599,35	220,92	0,00	0	7,50	142,80	35,58
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 08/22	5.754,81	641,84	0,00	0	27,50	869,36	536,71
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 08/22	2.234,82	182,95	0,00	0	7,50	142,80	11,09
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	Mensal 08/22	2.234,82	182,95	0,00	0	7,50	142,80	11,09
6194	LARA ALVES MOREIRA	Mensal 08/22	3.771,05	364,12	758,36	4	7,50	142,80	55,84
2988	LAYS LOHNE PEDROSO	Mensal 08/22	2.234,82	182,95	0,00	0	7,50	142,80	11,09
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Mensal 08/22	2.716,47	234,97	379,18	2	7,50	142,80	14,87
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 08/22	4.303,68	438,69	0,00	0	22,50	636,13	233,49
2483	MARCELO ANDREAÇA	Rescisão	1.382,72	106,26	0,00	0	27,50	869,36	311,05
2483	MARCELO ANDREAÇA	13o Resc.	2.906,64	257,79	0,00	0	7,50	142,80	55,86
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 08/22	2.720,77	235,49	0,00	0	7,50	142,80	43,60
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAF	Mensal 08/22	4.048,17	402,91	0,00	0	15,00	354,80	191,99
6193	MARIANA MARCELINO	Mensal 08/22	3.771,05	364,12	0,00	0	15,00	354,80	156,24
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 08/22	4.651,16	487,33	0,00	0	22,50	636,13	300,73
7016	NATHALIA LIATTI	Mensal 08/22	3.992,16	395,07	0,00	0	15,00	354,80	184,76
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMI	Mensal 08/22	3.771,05	364,12	189,59	1	15,00	354,80	127,80
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 08/22	2.465,75	204,88	0,00	0	7,50	142,80	26,77
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 08/22	2.234,82	182,95	0,00	0	7,50	142,80	11,09
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 08/22	3.771,05	364,12	189,59	1	15,00	354,80	127,80
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 08/22	2.705,91	233,70	0,00	0	7,50	142,80	42,62
Total:			92.899,29	8.561,61					3.017,28

pregados: 31 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 92.899,29 8.561,61 2.464,67 3.017,28

Resumo Geral:

pregados: 27 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 92.899,29 8.561,61 2.464,67 3.017,28

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	08/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 08/2022	0,00	29.293,41	0,00	29.293,41	0,00
0588	Mensal 08/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			29.293,41	0,00	29.293,41	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85810000030-7	17280385222-7
	93070122283-1	85183906231-7
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento		11/10/2022
Numero do Documento	07.01.22283.8518390-6	
Valor Total		3.017,28

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101101
AUTENTICACAO SISBB: D.B3A.9C6.116.E9C.B3E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000401



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
30/09/2022Data de Vencimento
20/10/2022Número do Documento
07.01.22283.8495630-8

Pagar este documento até

20/10/2022Observações
GUIA IRRF- GARÇA HSL

Valor Total do Documento

6.980,70**Sicalc Contribuinte - 6643 - SP****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	6.980,70			6.980,70
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	Totais	6.980,70	0,00	0,00	6.980,70

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

10/10/2022 10:19:10

85840000069 8 80700385222 7 93070122283 1 84956308075 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000069 8 80700385222 7 93070122283 1 84956308075 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.01.22283.8495630-8

Pagar até: 20/10/2022

Valor: 6.980,70

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/09/2022 a 30/09/2022
Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:10:33

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000402

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/09/2022 a 30/09/2022									
PREGADOS									
6115	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	Mensal 08/22	2.656,50	227,77	189,59	1	7,50	142,80	25,14
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 08/22	3.058,37	276,00	0,00	0	7,50	142,80	65,88
7009	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	Mensal 08/22	3.534,11	333,09	379,18	2	7,50	142,80	68,84
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Mensal 08/22	2.234,82	182,95	0,00	0	7,50	142,80	11,09
6066	ALINE ROCHA BEZERRA DA SILVA	Mensal 08/22	2.502,54	209,30	189,59	1	7,50	142,80	14,97
6066	ALINE ROCHA BEZERRA DA SILVA	Rescisão	1.310,09	99,72	0,00	0	15,00	354,80	127,33
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 08/22	2.477,22	206,26	0,00	0	7,50	142,80	27,52
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Férias	3.878,33	379,14	0,00	0	15,00	354,80	170,08
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 08/22	5.089,95	548,76	0,00	0	22,50	636,13	385,64
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 08/22	3.771,05	364,12	0,00	0	15,00	354,80	156,24
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Férias	2.608,13	221,97	0,00	0	7,50	142,80	36,16
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 08/22	3.771,05	364,12	189,59	1	15,00	354,80	127,80
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Férias	5.597,66	619,84	189,59	1	27,50	869,36	447,40
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 08/22	3.771,05	364,12	0,00	0	15,00	354,80	156,24
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 08/22	2.234,82	182,95	0,00	0	7,50	142,80	11,09
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Mensal 08/22	2.234,82	182,95	0,00	0	7,50	142,80	11,09
6114	CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA	Mensal 08/22	4.056,00	404,01	0,00	0	15,00	354,80	193,00
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Mensal 08/22	2.727,94	236,35	189,59	1	7,50	142,80	29,85
6106	DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	Mensal 08/22	4.006,98	397,15	0,00	0	15,00	354,80	186,67
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S	Mensal 08/22	3.853,87	375,71	189,59	1	15,00	354,80	138,49
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 08/22	2.234,82	182,95	0,00	0	7,50	142,80	11,09
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 08/22	3.739,19	359,66	0,00	0	15,00	354,80	152,13
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 08/22	2.537,75	344,50	0,00	0	7,50	142,80	21,69
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 08/22	2.491,07	207,92	189,59	1	7,50	142,80	14,22
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 08/22	4.431,82	456,63	189,59	1	22,50	636,13	215,63
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 08/22	2.234,82	182,95	0,00	0	7,50	142,80	11,09
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Mensal 08/22	2.671,08	229,52	379,18	2	7,50	142,80	11,88
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLO	Mensal 08/22	2.622,35	223,68	0,00	0	7,50	142,80	37,10
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	Mensal 08/22	2.232,13	182,71	0,00	0	7,50	142,80	10,91
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 08/22	2.855,59	251,66	0,00	0	7,50	142,80	52,49
4790	GISLANE ALVES XAVIER	Mensal 08/22	2.409,75	198,69	0,00	0	7,50	142,80	23,03
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 08/22	3.614,79	342,77	0,00	0	15,00	354,80	136,00
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Férias	2.409,87	198,70	0,00	0	7,50	142,80	23,04
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	Mensal 08/22	3.771,05	364,12	0,00	0	15,00	354,80	156,24
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 08/22	3.934,35	386,98	0,00	0	15,00	354,80	177,31
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Férias	2.566,17	216,93	0,00	0	7,50	142,80	33,39
5710	ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFIN	Mensal 08/22	2.660,34	228,23	379,18	2	7,50	142,80	11,17
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Mensal 08/22	2.278,22	186,85	0,00	0	7,50	142,80	14,05
7039	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COST	Mensal 08/22	2.395,44	197,40	0,00	0	7,50	142,80	22,05
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 08/22	2.479,01	206,47	189,59	1	7,50	142,80	13,42
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	Mensal 08/22	2.234,82	182,95	0,00	0	7,50	142,80	11,09
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Mensal 08/22	2.234,82	182,95	0,00	0	7,50	142,80	11,09
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 08/22	3.853,87	375,71	189,59	1	15,00	354,80	138,49
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 08/22	4.736,66	499,30	189,59	1	22,50	636,13	274,62
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIME	Mensal 08/22	2.597,64	220,71	0,00	0	7,50	142,80	35,47
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 08/22	2.948,59	262,82	0,00	0	7,50	142,80	58,63
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Mensal 08/22	2.234,82	182,95	0,00	0	7,50	142,80	11,09
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAM	Mensal 08/22	3.188,42	291,60	0,00	0	15,00	354,80	79,72
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 08/22	4.336,53	443,29	189,59	1	15,00	354,80	200,75
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Férias	5.657,33	628,20	189,59	1	27,50	869,36	461,51
6098	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	Mensal 08/22	2.493,44	208,21	189,59	1	7,50	142,80	14,37
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 08/22	3.853,87	375,71	0,00	0	15,00	354,80	166,92
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Mensal 08/22	3.888,39	400,91	568,77	3	15,00	354,80	83,01
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 08/22	2.727,63	236,31	0,00	0	7,50	142,80	44,05
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Férias	3.601,39	341,16	0,00	0	15,00	354,80	134,23
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 08/22	4.809,78	509,54	0,00	0	22,50	636,13	331,42
6090	PAULO CICERO BATISTA	Mensal 08/22	4.468,17	461,71	0,00	0	22,50	636,13	265,32
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Mensal 08/22	2.234,82	182,95	0,00	0	7,50	142,80	11,09
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 08/22	3.771,05	364,12	0,00	0	15,00	354,80	156,24
6100	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE O	Mensal 08/22	4.664,72	489,23	0,00	0	22,50	636,13	303,36
6091	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	Mensal 08/22	3.679,61	230,55	0,00	0	7,50	142,80	40,88
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Mensal 08/22	2.557,91	215,94	189,59	1	7,50	142,80	18,63
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 08/22	2.620,47	223,45	189,59	1	7,50	142,80	22,76
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	Mensal 08/22	2.234,82	182,95	0,00	0	7,50	142,80	11,09
5057	ROSY LICERRO	Férias	2.576,77	218,21	0,00	0	7,50	142,80	34,09
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 08/22	2.571,22	217,54	0,00	0	7,50	142,80	33,73
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 08/22	3.383,75	315,04	0,00	0	15,00	354,80	105,51
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 08/22	2.598,72	220,84	0,00	0	7,50	142,80	35,54
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Férias	3.400,95	317,11	0,00	0	15,00	354,80	107,78
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	Mensal 08/22	2.465,75	204,88	0,00	0	7,50	142,80	26,77

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/09/2022 a 30/09/2022
Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

Emissão: 03/10/2022
Horas: 15:10:33

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000403

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 08/22	3.771,05	364,12	189,59	1	15,00	354,80	127,80
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Mensal 08/22	3.010,21	270,22	0,00	0	7,50	142,80	62,70
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	Férias	2.832,05	248,84	379,18	2	7,50	142,80	22,50
Total:			229.184,95	21.395,62					6.980,70

Empregados: 73 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 229.184,95 21.395,62 5.308,52 6.980,70

Total Geral:

Empregados: 64 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 229.184,95 21.395,62 5.308,52 6.980,70

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	08/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 08/2022	0,00	29.293,41	0,00	29.293,41	0,00
0588	Mensal 08/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			29.293,41	0,00	29.293,41	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85840000069-8	80700385222-7
	93070122283-1	84956308075-6
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento		11/10/2022
Numero do Documento	07.01.22283.8495630-8	
Valor Total		6.980,70

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101102
AUTENTICACAO SISBB: D.BCA.1B1.427.BCD.466

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000405



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/10/2022 10:00:46

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	
05 - CEP 17.400-000			
06 - Bairro/distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 28423593053494612		12- Total a Recolher 3.491,06	
13- Data de Validade = 14/10/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000344 910602392025 210142842354 930534946126

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/10/2022 10:00:46

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	
05 - CEP 17.400-000			
06 - Bairro/Distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 28423593053494612		12- Total a Recolher 3.491,06	
13- Data de Validade = 14/10/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000344 910602392025 210142842354 930534946126

Autenticação mecânica



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Via Banco


Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório
Identificador: 28423593053494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LILIANA MARCON

PIS/PASEP: 12396875983

Admissão: 26/05/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 23/08/1973

Data Opção: 26/05/2021

CTPS: 0024490/00110

Movimentação: 07/10/2022 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

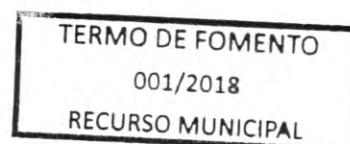
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.641,44	467,87	7.905,83
Depósito	0,00	291,31	37,42	3.162,33
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.491,06

Valor Devido pela Empresa: 3.491,06

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85890000034-4	91060239202-5
	21014284235-4	93053494612-6
Data do pagamento		11/10/2022
Identificador		28423593053494612
Data de vencimento		14/10/2022
Valor Total		3.491,06

DOCUMENTO: 101103
AUTENTICACAO SISBB: 6.EC4.524.344.F22.E39

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/10/2022 10:11:10

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone	
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		14-34075064	
05 - CEP		17.400-000	
06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS
WILLIANS	GARCA	SP	639
10 - Simples		14 - Qtde Trabalhadores	
1		1	
11- Identificador		12- Total a Recolher	
28423657553494612		1.174,48	
13- Data de Validade = 14/10/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000110	744802392020	210142842362	575534946120
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/10/2022 10:11:10

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone	
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		14-34075064	
05 - CEP		17.400-000	
06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS
WILLIANS	GARCA	SP	639
10 - Simples		14 - Qtde Trabalhadores	
1		1	
11- Identificador		12- Total a Recolher	
28423657553494612		1.174,48	
13- Data de Validade = 14/10/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000110	744802392020	210142842362	575534946120
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Via Banco


Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório
Identificador: 28423657553494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARÇA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: PABLO AUGUSTO VASCO

PIS/PASEP: 26800977240

Admissão: 01/07/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 15/06/1997

Data Opção: 01/07/2021

CTPS: 0007020/00440

Movimentação: 06/10/2022 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.051,93	215,01	2.482,83
Depósito	0,00	164,15	17,20	993,13
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.174,48

Valor Devido pela Empresa: 1.174,48

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

 TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85810000011-0 74480239202-0
21014284236-2 57553494612-0

Data do pagamento 11/10/2022

Identificador 28423657553494612

Data de vencimento 14/10/2022

Valor Total 1.174,48

DOCUMENTO: 101104

AUTENTICACAO SISBB: D.CFC.303.44A.98B.44A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
8288185G7E

Nº Nota (Nova Versão)
1908

Nº RPS:
-

Data de Emissão
03/OUT/2022 - 09:50:36

Competência
10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA**

CNPJ/CPF: **11.344.914/0001-96**

Insc. Municipal: **038651**

Insc. Estadual:

Endereço: **AV. MARCELO STEFANI, 62**

CEP: **12.914-490**

Complemento: **SALA 02**

Bairro: **JARDIM DO LAGO**

Município: **BRAGANÇA PAULISTA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **rede@redetelemedicina.com.br**

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70**

CEP:

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **VILA WILLIAMS**

Município: **GARÇA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR**

Telefone: **14 3407-5066**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE 02 EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 180 EXAMES/LAUDOS/MÊS. REF AO MÊS DE SETEMBRO 2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00

Local de Incidência do ISS: **BRAGANÇA PAULISTA - SP** Valor Aprox. dos Tributos **R\$ 161,40** (13.45%) Fonte

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia,

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	18,00	12,00	7,80	36,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	1.200,00	3,00	36,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				1.126,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.braganca.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
8288185G7E

Número da Nota:
1908

Local

Data

Assinatura

HOSPITALAR

ID	Cliente	Data do Envio	Médico	Data da Laudo	Nome do Exame	Paciente	Data de Nascimento
1	1574846 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	30/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	30/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	EZIEL GONÇALVES PEREIRA	29/06/51
2	1573478 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	29/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	29/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	FABIO LEITE FERIGATO	27/08/77
3	1573277 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	29/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	29/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	FABIO CRISTINA PALMEZANO MARQUES	29/10/81
4	1572824 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	29/09/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	29/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIETA SOUZA DOS SANTOS	17/08/41
5	1572720 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	29/09/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	29/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIA APARECIDA SINAKI DA CAMARA	29/09/61
6	1572459 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	29/09/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	29/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	LINDALVA INACIO PISSIN	26/12/69
7	1572458 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	29/09/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	29/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	CAIO MARCIO MIRANDA	21/06/63
8	1571900 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	28/09/22	ROSANIE DE MIRANDA LOUZADA	28/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ROBERTO SOUZA	01/04/63
9	1571727 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	28/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	28/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	JOANA MARTINS BARINI	19/10/41
10	1571292 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	28/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	28/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	CAIO MARCOS RODRIGUES MIRANDA	21/06/63
11	1571063 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	27/09/22	ROSANIE DE MIRANDA LOUZADA	27/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	DIEGO PIOVEZAN	13/12/79
12	1570945 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	27/09/22	ROSANIE DE MIRANDA LOUZADA	27/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	CAIO MARCIO MIRANDA	21/06/63
13	1569523 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	26/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	26/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	FRANCISCO JOSE DE TOLEDO	09/11/71
14	1569511 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	26/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	26/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	PETRONILHA NAVARRO FARIAS	29/06/21
15	1568455 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	26/09/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	26/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ANDREA MIECO	17/02/75
16	1568287 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	25/09/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	25/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	LUIZ ALBERTO GAMA	03/07/39
17	1568282 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	25/09/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	25/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	GABRIEL BAUER DE SOUZA	08/03/83
18	1568111 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	24/09/22	DRA. NELIA PAULA RODRIGUEZ DASSA	24/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ADAIL PERON	04/10/42
19	1568155 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	24/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	24/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ODETE DA SILVA	23/01/40
20	1568091 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	24/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	24/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ELZA DIAS FREIRES	21/10/45
21	1568078 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	24/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	24/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MATHEUS DOS SANTOS INACIO	16/03/04
22	1567935 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	23/09/22	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	23/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	EROTILDES DE OLIVEIRA DOS SANTOS	02/03/57
23	1567924 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	23/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	23/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ESTELA CABRINI	22/09/35
24	1567923 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	23/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	23/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ESTELA C. SIERRA	22/09/35
25	1567922 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	23/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	23/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MAURO PEREIRA	08/11/61
26	1567725 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	23/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	23/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	VALMIR JOSE RIBEIRO	#####
27	1567002 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	23/09/22	DRA. NELIA PAULA RODRIGUEZ DASSA	23/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	PEDRO HENRIQUE BERNARDES DA SILVA	25/09/76
28	1566640 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	23/09/22	DRA. NELIA PAULA RODRIGUEZ DASSA	23/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	PATRICIA DE CASSIA DIAS SOUTO ARAUJO	22/01/75
29	1566483 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	22/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	22/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ISRAEL SERGIO PAULO DI ORO	01/04/56
30	1566479 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	22/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	22/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	JULIO CESAR ROBERTO	18/06/54
31	1566008 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	22/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	22/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	CINTHYA ISABELLE PONTES PERANDIN	14/02/97
32	1565817 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	22/09/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	22/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	APARECIDA INES BASSO SANTANA	17/08/48
33	1565565 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	22/09/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	22/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	FABIO RODRIGUES GONÇALVES	02/11/68
34	1564894 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	21/09/22	ROSANIE DE MIRANDA LOUZADA	21/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	CRISTIANO APARECIDO PEREIRA	30/08/89
35	1564801 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	21/09/22	ROSANIE DE MIRANDA LOUZADA	21/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	TAIS FERNANDA DE OLIVEIRA DA SILVA	21/09/97
36	1564735 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	21/09/22	ROSANIE DE MIRANDA LOUZADA	21/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	DOMINGOS PILAO	21/09/48
37	1564539 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	21/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	21/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	LUIZ ALBERTO GAMBRA	03/07/89
38	1564406 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	21/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	21/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ODAIR GIMENES LOPES	24/12/57
39	1564383 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	21/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	21/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	LUIZ C GAMBRA	03/07/39
40	1564382 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	21/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	21/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	LUIZ ANTONIO DE MELO	18/06/52
41	1563873 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	21/09/22	DR. MATHEUS RUIZ STORT	21/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	CLEUZA APARECIDA MARCOLINA SENA	03/10/76
42	1563812 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	20/09/22	DR. MATHEUS RUIZ STORT	20/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	NEIDE MANTOANI BETETO	14/08/65
43	1563701 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	20/09/22	ROSANIE DE MIRANDA LOUZADA	20/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	IRENE BARRETO COELHO	05/07/32
44	1563680 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	20/09/22	ROSANIE DE MIRANDA LOUZADA	20/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	GEGLUSLAINE ZAMBONATO PIOLA	18/02/32
45	1562855 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	20/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	20/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIA LUCIA DA COSTA CAMILO	13/09/55
46	1562548 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	20/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	20/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	EDIVALDO SILVEIRA	05/09/75
47	1562448 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	19/09/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	19/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ODETE ALVES GUALBERTO DE AGUIAR	11/04/51
48	1562414 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	19/09/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	19/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	DANIELA CRISTINA BERTOLDO RIBEIRO	02/04/82
49	1561782 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	19/09/22	ROSANIE DE MIRANDA LOUZADA	19/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ODETE ALVES GUALBERTO DE AGUIAR	11/04/51
50	1560866 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	17/09/22	DRA. NELIA PAULA RODRIGUEZ DASSA	17/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ROBERTO SOBRAL	15/11/39
51	1560752 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	17/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	17/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIA ENANGELISTA GEROMIN	14/01/34
52	1560269 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	16/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	16/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ADRIANA APARECIDA BAIA VICENTE	25/01/78
53	1559081 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	15/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	15/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	AUGUSTA APARECIDA DE CARVALHO UZAI	13/01/63
54	1557720 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	15/09/22	ROSANIE DE MIRANDA LOUZADA	15/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	FRANCISCO BARBEIRO FERNANDES	20/04/13
55	1557615 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	14/09/22	ROSANIE DE MIRANDA LOUZADA	14/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	CESAR AUGUSTO YOSHIDA	26/06/73
56	1557606 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	14/09/22	ROSANIE DE MIRANDA LOUZADA	14/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	IOANDA SALVADOR PEREIRA	14/02/52
57	1555973 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	13/09/22	ROSANIE DE MIRANDA LOUZADA	13/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIA DA ROCHA FRANÇA	11/08/33
58	1555932 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	13/09/22	ROSANIE DE MIRANDA LOUZADA	13/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIA NEIDE QUEIROZ	30/08/58
59	1555931 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	13/09/22	ROSANIE DE MIRANDA LOUZADA	13/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	LIVIA LEME GOULART	25/12/09
60	1554743 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	13/09/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	13/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	WANDERLEY SIQUEIRA	13/09/48
61	1554718 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	12/09/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	12/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	DONIZETE APARECIDO CAMPOS	22/12/64
62	1554717 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	12/09/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	12/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ORLANDO FERREIRA	25/09/50
63	1554205 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	12/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	12/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIA NEIDE QUEIROZ	30/08/58

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

64	1553947	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	12/09/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	12/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	LEUMAR MASTROTO DE LIMA	15/05/76
65	1553337	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	11/09/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	11/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	DEISE DE FRANÇA DOS SANTOS ZEFERINO	28/01/75
66	1553192	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	10/09/22	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	10/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIA ALICE DIAS	25/11/47
67	1553146	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	10/09/22	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	10/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIA DA ROCHA FRANÇA	11/08/33
68	1552854	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	10/09/22	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	10/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	SERGIO RIBEIRO DA SILVA	22/07/03
69	1552842	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	10/09/22	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	10/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIA DA PAZ SILVA DE SOUZA	15/01/45
70	1552839	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	10/09/22	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	10/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	SERGIO MARCOS GERLACK	07/11/49
71	1552659	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	09/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	09/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ANA DUARTE CARDOSO	24/08/62
72	1551136	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	08/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	08/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ADHEMAR DA SILVA BRAGA	25/01/43
73	1550352	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	08/09/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	08/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MAURO MAURICIO DA SILVA	06/09/82
74	1550104	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	08/09/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	08/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	BRUNO FABRICIO GOMES DE OLIVEIRA	21/02/86
75	1550028	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	07/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	07/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIANA FACINA COSTA MATTOS	05/03/97
76	1549870	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	07/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	07/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ROSA MARTINS LIMA DE OLIVEIRA	27/03/73
77	1549580	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	06/09/22	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	06/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	TAILAINE CRISTINA FRANCISCO BRASSOLOTO	12/02/95
78	1548776	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	06/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	06/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	GUSTAVO HENRIQUE FERREIRA	15/10/97
79	1548338	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	05/09/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	05/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ALLAN DA SILVA PAVARINI	31/10/90
80	1548123	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	05/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	05/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIA DE LOURDES FLORIANO TAVARES	21/02/75
81	1546841	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	03/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	03/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	JULIO CESAR LOURENÇO	26/03/56
82	1546803	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	03/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	03/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ROZALINA ALVES COSTA	15/05/40
83	1546579	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	02/09/22	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	02/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	YAGO RAFAEL BORBOREMA CAMILO	11/10/99
84	1546346	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	02/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	02/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ANDREA LUCIA PAVANI NUNES DE SOUZA	12/11/73
85	1545507	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	02/09/22	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	02/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MAYKON EMANOEL DELGADO	16/12/83
86	1544713	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	01/09/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	01/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ESTELA GAVA DOS ANJOS	31/01/51
87	1544561	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	01/09/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	01/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	APARECIDO HENRIQUE DUARTE FARIA	24/03/86
88	1544257	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	01/09/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	01/09/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	AMANDA DE AMORIM RUPP	09/05/78

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

17/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:25:47
306203062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2022

NR. DOCUMENTO 550.167.000.111.083

VALOR TOTAL 1.126,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA

AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO 8.E19.9E8.0BD.0BB.3DF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000415

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE casade carnes garca CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016 - rebelo 17400000 GARCA - SP Fone: 1434061900 brancoesarauza@hotmail.com				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída		 CHAVE DE ACESSO 35220967504217000100550010000005431010979466							
N° 543 SÉRIE 1 Page 1 of 1				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 135221335328295									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 67.504.217/0001-00									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL													
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DCS SANTOS, 70				BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000							
MUNICÍPIO GARCA		UF SP		FONE / FAX 34075066		INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE SAÍDA 30/09/2022							
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.164,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 5.164,00													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ/CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSC. ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosl	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	12.000	14.00	168.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	48.000	18.00	864.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
259	FIGADO	02013000	0102	5.102	KG	6.000	16.00	96.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	77.000	30.00	2.310.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	22.000	13.00	286.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	280.000	3.20	896.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5.102	UNI	16.000	34.00	544.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
MD5- M								RESERVADO AO FISCO 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 30/09/2022 VALOR TOTAL: 5.164,00 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS, GARCA-SP													
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
		NF-e N° 543 SÉRIE 1											

HOSPITALAR

17/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:25:47
306203062 SEGUNDA VIA 0055

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	5.164,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	A.A07.F06.0E0.8BF.F8E
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000417

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.413
		SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 1023 0382 2300 0143 5500 1000 0014 1319 7009 2102 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.001.413 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221355169018 - 04/10/2022 16:41
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 04/10/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		MUNICÍPIO Garca		UF SP
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:58

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	1.068,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.068,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	89,0000	12,0000	1.068,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
----------------------------	---

HOSPITALAR

17/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:25:47
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.068,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	5.11D.8E0.84B.6B1.34B
-----------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 244 Código de Verificação de Autenticidade 14AVGOM64 Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/10/2022 às 08:24:10 Chave de Acesso 17167510MV7W024UVXVJ8HNNPSU074IW 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 11/10/2022	
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 21.856.936/0001-99	RG/Inscrição Estadual 315.049.280.114	Inscrição Municipal 1974615	Cadastro 000094008	Nome/Razão Social REFRIGERACAO GARÇA - COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME	
Logradouro R CEL JOAQUIM PIZA, 508		Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06		Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Manutenção em microondas			160,00	R\$ 160,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 14.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000140000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO,						
Valor Total dos Serviços R\$ 160,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 160,00	Total do ISS R\$ 3,22	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\$ 160,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE REFRIGERACAO GARÇA - COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 244 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 14AVGOM64.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.11
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 63.404-2

FAVORECIDO: REFRIGERACAO GARCA - COMERCIO E SER
CPF/CNPJ: 21.856.936/0001-99
VALOR: R\$ 160,00
DEBITO EM: 17/10/2022

=====

DOCUMENTO: 101701

AUTENTICACAO SISBB: B.DE6.26F.1F5.553.5A4

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/09/2022 VALOR TOTAL: 1.512,69
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA,
ESTADO: SP.

000421

NF-e 000001049

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS

GARÇA / SP

CEP: 17404-312

FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000001049

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35220912965462000122550010000010491000221894

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

135221335642183 30/09/2022 11:01:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

30/09/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/09/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

11:01:18

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.512,69

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.512,69

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	29,535	5,81	171,72					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	15,000	3,99	59,85					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	11,405	4,63	52,83					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	67,480	3,70	249,39					
2400	BERINJELA kg	07093000	040	5929	KG	2,170	3,99	8,66					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	1,000	4,99	4,99					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	28,840	5,53	159,62					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	60,385	2,64	159,65					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	21,000	3,50	73,50					
8167	CHICORIA mc	07089000	040	5929	UN	13,000	3,99	51,87					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	28,650	3,99	114,32					
14755	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	2,000	7,99	15,98					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	6,000	2,49	14,94					
4701	HORTELA mc	07129090	040	5929	UN	1,000	3,99	3,99					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 102 - COO: 38385, 39019, 40209 / CF-e-SAT: 103 - COO: 37384, 37895, 39319, 39664, 42125
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000422

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/09/2022 VALOR TOTAL: 1.512,69
 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001049

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
 RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS
 GARÇA / SP
 CEP: 17404-312
 FONE: (14)34710336
 E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000001049
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35220912965462000122550010000010491000221894

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

135221335642183 30/09/2022 11:01:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

30/09/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/09/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

11:01:18

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	9,105	5,09	46,37					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	8,255	8,15	67,29					
2776	MANDIOCA C CASCA kg	07141000	040	5929	KG	18,150	2,99	54,26					
1066036	MANDIOCA CONG DELICIA DA FAZENDA 1 KG	07141000	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	7,911	2,59	20,49					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	4,315	7,46	32,19					
5715	PIMENTAO COLORIDO kg	07096000	040	5929	KG	0,605	13,98	8,46					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,280	7,00	1,96					
2493	QUIABO kg	07099990	040	5929	KG	3,005	18,99	57,06					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	8,890	1,86	16,50					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	3,090	4,99	15,42					
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	0,956	11,99	11,46					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Powered by Arius Sistemas



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.11
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: 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\$

1.512,69

DEBITO EM: 17/10/2022

=====

DOCUMENTO: 101702

AUTENTICACAO SISBB: 9.7B9.F3C.5B2.B0E.6D3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 O VALOR DOS PRODUTOS E DOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A SEGUIR.

DATA DE EMISSÃO: 03/10/2022 21:03:00

VALOR TOTAL: R\$ 298,00

NF-e

Nº .116
SERIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000424

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE

07479368895



AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO

PQ SANTA MARIA Garça SP

17400000 Fone: 1438798010

DANFE

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

1

Nº .116
SERIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3522 1032 0636 0200 0184 5500 1000 0001 1611 1914 9932

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

1 - VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221349825365

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315068026116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

32063602000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45349461000960

DATA DA EMISSÃO

03/10/2022 21:03:00

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

298,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

298,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSUMIDOR

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

UF

CNPJ / CPF

99999999000191

ENDEREÇO

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PES LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,005	23,99	24,11	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,020	36,99	74,72	0	0	0,00	0,00
4	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	16,49	32,98	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,035	23,99	24,83	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,095	35,99	75,40	0	0	0,00	0,00
4	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	16,49	32,98	0	0	0,00	0,00
4	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	16,49	32,98	0	0	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.11
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: 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\$ 298,00

DEBITO EM: 17/10/2022

=====

DOCUMENTO: 101703

AUTENTICACAO SISBB: 2.CB1.A4D.F1C.CAC.1AA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000426

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

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 000973
Série 1**TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI**Rua Euclides da Silva Leal, 232, Nossa Senhora da Penha
36.120-000 - Matias Barbosa - MG
Fone (32) 99110-4875 - atendimento@tremed.com.br**DANFE**
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saída

1

Nº 000973

SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3122 0941 3914 1100 0132 5500 1000 0009 7310 1799 9444

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

Natureza da operação

Venda de mercadorias

Protocolo de autorização de uso

131224951474050 23/09/2022 14:37:24

Inscrição Estadual

004010455-00-07

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

41.391.411/0001-32

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP

Endereço

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Município

Garça

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

17.400-000

Data emissão

23/09/2022

Data saída

23/09/2022

Hora saída

14:37:23

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21/10/2022	510,00						

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
510,00	61,20	0,00	0,00	0,00	510,00
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	510,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Total Express	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				73.939.449/0006-06
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Rua Flor das Pedras	Belo Horizonte	MG	001807775.00-10		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,635	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
146	RESERVATORIO DE PVC P/ REANIMADOR ADULTO FOYOMED LOT.: FY2005092 VAL.: 07/2025 FAB.: 07/2020	90192030	100	6.108	PC	34,0000000000	15,0000000000	510,00	510,00	61,20	0,00	12,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações

Total aproximado de tributos: R\$ 188,24 (36,91%) Federais R\$ 96,44 (18,91%)
Estaduais R\$ 91,80 (18,00%) . Fonte IBPT.

PEDIDO BIONEXO: 243556771.1

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO TREMED:

- Sicoob - 756

- Agência / Coop: 4346-0

- Conta Corrente: 22895-8

PIX: 41.391.411/0001-32

Código de rastreamento (Nota Fiscal - 000973)

Reservado ao fisco

U.T.I.

30 SET. 2022

LANÇADO

23/09/2022 14:37:34

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.11
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: 4346-X - SICOOB CREDILESTE

CONTA: 22.895-8

FAVORECIDO: TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOS

CPF/CNPJ: 41.391.411/0001-32

VALOR: R\$ 510,00

DEBITO EM: 17/10/2022

=====

DOCUMENTO: 101704

AUTENTICACAO SISBB: 2.08E.E41.514.668.32B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



033-7

Recibo do Pagador



033-7

Recibo de Entrega

000428

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
15/09/2022	3793 / 0110245	R\$	
(-) Valor do Documento		(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
15/09/2022	3793 / 0110245	R\$	
(-) Valor do Documento		Nosso Número	Nº Documento

**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:13-3220-8700

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 264254
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0804 0278 9400 0750 5500 1000 2642 5410 0066 7010

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

13522115942298 18/08/2022 21:52:59

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

18/08/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DATA ENTRADA/SAIDA
18/08/2022MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1435325198UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
21:50

FATURA / DUPLICATA

001 15/09/2022 308.26

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
308,26		38,64	0,00		0,00	308,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00		0,00	308,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	CAIXAS				3,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCMCH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
18547	GLICOSE 50% 200/10ML - ISOFARMA AMPOLA PLASTICO (Lote: 2040150, Qtde: 1. Dt Val: 07/04/2024, Data Fab: 08/04/20-22)	30049099	000	5102	CX	1	126,7600	126,76	126,76	16,86		13,30	
51728	NISTATINA.OX.ZINCO FDA 60G GEN CIMED (Lote: 2210772, Qtde: 30, Dt Val: 31/0-5/2024, Data Fab: 01/05/2022)	30049099	000	5102	TB	30	6,0500	181,50	181,50	21,78		12,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 237069083
ITEM 2 ALIQ.12% CF LEI GERICOSSE 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA 13,3% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF,ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 38,64, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 38,64
Pedido: 294853
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVAÇÃO AO FISCO

U.T.I.

23 AGO. 2022

LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:11
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190621402280373359500002034312691410000015413

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 101.705

NOSSO NUMERO 6214228037

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 17/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 154,13

VALOR COBRADO 154,13

=====

NR.AUTENTICACAO 3.4DF.C41.4C9.FF0.C82

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

duatri		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
17/09/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		

duatri		033-7	000430 Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
17/09/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13176561,
Fone:13-3228-8700

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 264267
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0804 0278 9400 0750 5500 1000 2642 6710 0086 6810

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 MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221115975931 18/08/2022 22:02:52

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
45.349.461/0009-80

DATA DA EMISSÃO
18/08/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
18/08/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
22:00

FATURA / DUPLICATA

001 17/09/2022 2.550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.550,00	306,00	0,00	0,00	2.550,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

6,00

PESO LÍQUIDO

6,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26445	PIPER.TAZOB.4,50 G/25 GEN - FRESSENIUS (Lote: 78RC1251, Qtd: 6, Dt Val: 25/0- 3/2024 ,Data Fab: 25/03/2022)	30041019	000	5102	CX	6	425,0000	2.550,00	2.550,00	306,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
PEDIDO 237069083
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENÉRICOS/SP 16005/2015
ITEM 1 ALIQ.0% ZERO FIS/COFINS,CF,ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 306,00, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 306,00
Pedido: 294815
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
BIMQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:11
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190621402280393359100002034312491410000127500

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.706

NOSSO NUMERO 6214228039

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 17/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.275,00

VALOR COBRADO 1.275,00

NR.AUTENTICACAO 5.9FE.52C.822.833.44D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Banco Itaú S.A.

341-7

000432

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0676/00854-3	N. DO DOCUMENTO 408590/01
PAGADOR 6547-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL C	NOSSO NÚMERO 109/00078661-9	VENCIMENTO 18/09/2022
RECEBER(DMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Id. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000408590
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3122 0800 8749 2900 0140 5500 1000 4085 9011 0387 6610

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	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118	CNPJ 00.874.929/0001-40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	C.N.P.J./C.P.F. 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075065	UF SP
FATURA / DUPLICATA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 12:56:30
001 18/09/2022 2.288,62		
002 18/10/2022 2.288,63		

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	4.577,25	426,36	0,00	0,00	4.577,25
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00
				VALOR APROX. TRIBUTOS	4.577,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	C.N.P.J./C.P.F. 23246316000163
ENDEREÇO AV 10, 1126	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115			
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 404700	PESO BRUTO 14,897 Kg	PESO LÍQUIDO 14,897 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	% DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO	BC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	UNIDADE		VLR DESC		S.CÁLC. ICMS	VL. ICMS ST			ICMS % IPI
01464200	CEFEPIA 2 GR NIM S/DIL -	0 6108	653,410000	0,00%	653,41	653,41	0,00	78,41	0,00	12,00 0,00
3004.20.59	009272/FAB.0103/21VAL.28/02/23 C/ 50 FR	50 500		0,00%		653,41	0,00			
01460700	CISATRACURIO 2MG/ML INJ 5ML TERMO -	0 6108	41,656000	0,00%	1.041,40	1.041,40	0,00	41,66	0,00	4,00 0,00
3004.90.69	210426XA/FAB.26/04/21VAL.26/04/23 C/ 10 FR	250 800		0,00%		1.041,40	0,00			
01564200	ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B) -	0 6104	205,600000	0,00%	617,40	617,40	0,00	74,06	0,00	12,00 0,00
3004.90.69	22060704/FAB.01/05/22VAL.30/06/24 C/ 10 AP	30 500		0,00%		617,40	0,00			
01294100	ENOXAPARINA 80 MG DISP SEG (B) -	0 6106	50,770000	0,00%	253,85	253,85	0,00	10,15	0,00	4,00 0,00
3004.90.69	A18808E/FAB.01/07/21VAL.30/06/23 C/ 2 AP	10 200		0,00%		253,85	0,00			
00843700	MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML -	1 6106	154,504285	0,00%	1.081,53	1.081,53	0,00	129,78	0,00	12,00 0,00
3004.90.69	2145108/FAB.01/11/21VAL.30/11/23 C/ 50 AP	50 500		0,00%		1.081,53	0,00			
00843700	MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML -	0 6106	154,510000	0,00%	154,51	154,51	0,00	18,54	0,00	12,00 0,00
3004.90.69	2145332/FAB.01/11/21VAL.30/11/23 C/ 50 AP	50 500		0,00%		154,51	0,00			
00046700	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV -	0 6104	178,006666	0,00%	534,02	534,02	0,00	64,06	0,00	12,00 0,00
3004.90.69	22060800/FAB.30/06/22VAL.30/06/24 C/ 20 FR	60 500		0,00%		534,02	0,00			
01003700	QUETIAPINA 100MG COMP 7 -	0 6106	12,602500	0,00%	50,41	50,41	0,00	2,02	0,00	4,00 0,00
3004.90.69	M112636/FAB.01/10/21VAL.30/09/23 C/ 30 CP	120 200		0,00%		50,41	0,00			
00221100	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ AMP 7 -	0 6106	47,690000	0,00%	190,72	190,72	0,00	7,63	0,00	4,00 0,00
3004.90.69	B5E0288A/FAB.01/06/21VAL.30/09/23 C/ 5 FR	20 200		0,00%		190,72	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
ID 237069083 * Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP
MORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Pedido: 404700
Volume: 03: 0.038539
Rótulo: 30
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGÉIS E TERMOLÁBEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 171,39

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:11
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080786627067660085430001591420000228863

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 101.707

DATA DE VENCIMENTO 18/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.288,63

VALOR COBRADO 2.288,63

=====

NR.AUTENTICACAO F.45D.280.496.B64.A0A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000132324
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3122 0910 5719 8400 0114 5500 1000 1323 2419 8855 5210

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

131224949878063 22/09/2022 18:14:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001

19/10/2022

3.446,90

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

22/09/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

22/09/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

18:15:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

3.446,90

VALOR DO ICMS

330,16

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.446,90

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

3.446,90

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

8

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,800

PESO LÍQUIDO

15,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006CLIN 0034	HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25M L CX C/50 AMP - PARINEX - (LOTE:U039/22 - 31/ 10/23) - HIPOLABOR FARMACEUTIC	30049099	000	6108	CX	6,00	269,5000	1.617,00	1.617,00	194,04	0,0012.00%	0.00%	
000008CLIN 0023	NITROPRUSSETO SODIO 50MG CX C/50 AMP 2ML - NI TROP - (LOTE:21111807 - 30/11/23) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTD	30039099	000	6108	CX	1,00	786,5000	786,50	786,50	94,38	0,0012.00%	0.00%	
000072COR R0027	ELETRODO DESC ECG 42MM X 49MM PCT C/50 - (LOT E:022DIX19002 - 03/06/24) - MEDIX BRASIL PROD HOSP. E ODONT. LTDA - Pedido Resolucao do Senado Federal n 13/12.	90181990	200	6108	CX	50,00	10,5000	525,00	525,00	21,00	0,00.4.00%	0.00%	
000057COR R0004	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP DESC CX C/300 - (LOTE:2822202044 - 30/10/25) - RYMCO S.A - Ped ido: Resolucao do Senado Federal n 13/12.	90183119	200	6108	CX	6,00	86,4000	518,40	518,40	20,74	0,00.4.00%	0.00%	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131224949878063

Mercador(a) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Diferencial recolhido conforme mandado de seguranca a 1013808-27.2022.8.26.0053. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 144383 - VENDEDORA: Terena / PEDIDO CLIENTE: PEDIDO 2435567711 RECEBIMENTO 07H AS 12H E 14H AS 17H. Diferencial recolhido conforme mandado de seguranca a 1013808-27.2022.8.26.0053. Diferencial recolhido conforme mandado de seguranca a 1013808-27.2022.8.26.0053. Valor Aproximado do(s) Tributo(s) R\$ 526,21 (15,27%) Federal e R\$ 476,23 (13,82%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



123 SET. 2022

LANCADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:11
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080998331067462200560001191430000344690

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	101.708
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	19/10/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	3.446,90
--------------------	----------

VALOR COBRADO	3.446,90
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	F.7E2.FD9.25C.273.2FC
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1273158
SERIE 1
FOLHA 1/1



000436

CHAVE DE ACESSO

5222 0904 0278 9400 0326 5500 1001 2731 5810 0023 7136

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152225528536122 22/09/2022 17:44:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/09/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA

22/09/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

17:43

FATURA / DUPLICATA

001 20/10/2022 383,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	319,24	VALOR DO ICMS	38,31	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	383,10
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
									383,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,60	PESO LÍQUIDO 2,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

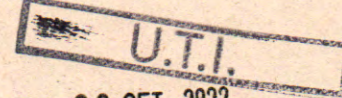
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
281	CILINON 500MG C/100 F/A - BIAU (Lote: 220-51624, Qtde: 2, Dt Val: 31/05/2024 ,Data Fab: 01/05/2022)	30041011	020	6108	CX	2	191,5500	383,10	319,24	38,31		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 243556771
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1
ITEM 1
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 22,99
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 38,31, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 38,31
Pedido: 1367312
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereco.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO



23 SET. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:11
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399011002450000020324603001017991440000038310

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	101.709
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	20/10/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	383,10
--------------------	--------

VALOR COBRADO	383,10
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	F.FFF.190.B18.87E.353
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000438

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 637893
SÉRIE 1

K

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 637893
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

131224950074464 22/09/2022 20:42:45

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131224950074464 22/09/2022 20:42:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
22/09/2022ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA ENTRADA/SAÍDA
26 SET 2022MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 20/10/2022 979,05

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
979,05	80,69	0,00	0,00	979,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKOTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				979,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	UF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG			5250929840006
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA			70,63	70,63

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
24455	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-PRO-LINK LT P22080034 (6) 08/2024 (Fornecedor: 1507, Lote: P22080034, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2024)	38089429	000	6108	CX	6	66,1050	396,63	396,63	47,60		12,00	
27857	FILME TRANSP ROLO 10CMx1-OM-CRALPLAST LT 15C22 (6) 02/2027 (Fornecedor: 2854, Lote: 15C22, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2027)	30051020	200	6108	RL	6	58,7800	352,68	352,68	14,11		4,00	
29556	WOSULIN REG.100UI/ML FAM 10ML-BIOMM 2 A 8 LT DX10139 (6) 01/2024 (Fornecedor: 2946, Lote: DX10139, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 31/01/2024)	30043100	200	6108	FR	6	17,8900	107,34	107,34	4,29		4,00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA011B (5) 11/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA011B, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/2026)	90183921	700	6108	PCT	5	24,4800	122,40	122,40	14,69		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R23P1V6;R8P1V1;R17P1V1;||ID 243556771
ITEM 2 e 3 Alíquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 95,55
Pedido: 606143
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,13

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

27 SET. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PERECÍVEL
URGENTEMercadoria avariada, ou falha
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:11
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000019591756201041291440000097905

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 101.710

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 979,05

VALOR COBRADO 979,05

=====

NR.AUTENTICACAO 1.820.6EE.F9F.AD2.E9E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000440

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 414443
SÉRIE 1SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida 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 414443
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0911 2060 9900 0441 5500 1000 4144 4310 0108 4053

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221296540441 22/09/2022 21:23:59

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
22/09/2022ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA DE ENTRADA EM SAÍDA
23 SET 2022MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 20/10/2022 1.857,31

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
1.857,31	300,24	0,00	0,00	1.857,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.857,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			30,70	30,70

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
22042	CARVEDILOL 3,125MG 30CP GEN-EMS LT 2S1632 (20) 01/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2S1-632, Qtde: 20, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2024)	30049069	500	5102	CX	20	2,3790	47,58	47,58	5,71		12,00	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55118011 (5) 01/2023 (Fornecedor: 953, Lote: 55118-011, Qtde: 5, Data Fab: 01/01/2018, Data Val: 31/01/2023)	90183219	200	5102	CX	5	7,4400	37,20	37,20	4,95		13,30	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57422041 (20) 04/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 574-22041, Qtde: 20, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	90183219	200	5102	CX	20	7,9300	158,60	158,60	21,09		13,30	
27795	ALGODAO ORT. 10CM X 1,8MT INDIV. DZ-PO-LARFIX LT 33200722 (8) 07/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 33200722, Qtde: 8, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027)	30051090	000	5102	PCT	8	9,1200	72,96	72,96	13,13		18,00	
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-056D (2) 07/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA056D, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183929	200	5102	CX	2	85,5000	171,00	171,00	30,78		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R4V4;R2P3V2;IID 243556771

Pedido: 413094

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: 0,18

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

26 SET. 2022

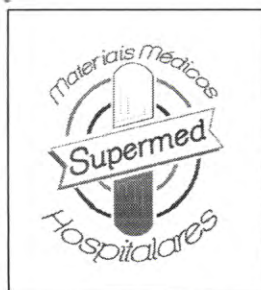
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 414443
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0911 2060 9900 0441 5500 1000 4144 4310 0108 4053

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221296540441 22/09/2022 21:23:59

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
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-067L (1) 02/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA067L, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2027)	90183929	200	5102	CX	1	87,0000	87,00	87,00	15,66		18,00	
10732	SONDA END. PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29022011 (1) 01/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 29022011, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2027)	90183929	200	5102	CX	1	33,1200	33,12	33,12	5,96		18,00	
29413	LACTULOSE XPE AMEIXA 120ML-NTS LT 23068 (12) 06/2024 (Fornecedor: 2901, Lote: 230-68, Qtde: 12, Data Fab: 06/06/2022, Data Val: 06/06/2024)	21069030	000	5102	FR	12	5,7100	68,52	68,52	12,33		18,00	
30815	DOSADOR ORAL 03ML C/15-0-DESCARPACK LT SDOUAA006A (2) 02/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SDOUAA006A, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2027)	90183119	200	5102	PCT	2	44,1750	88,35	88,35	11,75		13,30	
28418	NISTATINA+OX.ZINCO POM TB 60G GEN-CIMED LT 2209301 (30) 05/2024 (Fornecedor: 1666, Lote: 2209301, Qtde: 30, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2024)	30049099	000	5102	TB	30	6,4727	194,18	194,18	23,30		12,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT J313 (2) 02/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J313, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2027)	90183119	100	5102	CX	2	66,0500	132,10	132,10	17,57		13,30	
10460	SONDA FOLEY 3V N.18 30CC C/10-SOLIDOR LT 10121081 (1) 08/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 10121081, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2026)	90183921	700	5102	CX	1	39,7800	39,78	39,78	7,16		18,00	
16999	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2235 (2) 08/2025 (Fornecedor: 517, Lote: 2235, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2025)	40151200	500	5102	CX	2	363,4600	726,92	726,92	130,85		18,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:12
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000019591755401048791440000185731

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 101.711

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.857,31

VALOR COBRADO 1.857,31

=====

NR.AUTENTICACAO 6.CA2.AC5.A1E.143.A65

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - Fone: 5225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1629958 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0967 7291 7800 0491 5500 1001 6299 5815 7829 6279

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
135221296151266 22/09/2022 19:33:28

CNPJ
67.729.178/0004-91

000443

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 22/09/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1629958/1	20/10/2022	2.751,11	1629958/2	17/11/2022	2.751,10			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.502,21	729,13	0,00	0,00	5.502,21
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
				5.502,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
QUANTIDADE 9,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,12730	PESO BRUTO 37,701	PESO LÍQUIDO 37,701	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M32122 Q: 120,0000 F: 30/07/22 V: 30/07/2024	30039099	000	5102	FR	120,00	1,94	232,80	232,80	41,90	0,00	18,00	0,00
033591	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (CREME R) L: 6083222D Q: 90,0000 F: 30/04/22 V: 30/03/2027	39269030	600	5102	PC	90,00	3,7585	338,27	338,27	60,89	0,00	18,00	0,00
006177	METADONA 10MG,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 21080157 Q: 200,0000 F: 02/08/21 V: 02/08/2023 *** Portaria 344/98 A1	30049039	000	5102	CP	200,00	1,3083	261,66	261,66	47,10	0,00	18,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUÍMICO) (ITEM GENEÉRICO) L: 0095 35 Q: 100,0000 F: 02/06/22 V: 31/05/2024, nFCI: D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	100,00	17,49	1.749,00	1.749,00	209,88	0,00	12,00	0,00
030900	GLICONATO DE CALCIO 10% (HALEX/ISOFARMA) L: 2060 375 Q: 200,0000 F: 21/06/22 V: 21/06/2024	30049099	000	5102	AP	200,00	1,5749	314,98	314,98	56,70	0,00	18,00	0,00
032584	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (FRESENIUS KA BI) (ITEM GENEÉRICO) L: 78RD1632 Q: 150,0000 F: 05/05/22 V: 05/05/2024	30041019	000	5102	FA	150,00	17,37	2.605,50	2.605,50	312,66	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID243556771 DATA ENTREGA: 23/09/2022 Pedido: 2312735 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2312735 *** 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 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

26 SET. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:12
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101195279177791440000275111

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.712

NOSSO NUMERO 17115360001195279

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.751,11

VALOR COBRADO 2.751,11

NR.AUTENTICACAO A.419.850.0F5.638.894

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MESSER

Gases for Life

MESSER GASES LTDA

ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89

BAIRRO: Distrito Industrial I

MUNICÍPIO: Bauru

TELEFONE: (14)3203-4366

CEP: 17034-310

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000000902

SÉRIE 039 FOLHA 1/1

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO

3522 0960 6192 0200 5700 5503 9000 0009 0210 0003 1572

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax AutorizadoraNATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

**NOTA
FISCAL**

Nº

000000902

SÉRIE

039

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONFORMES A NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

210

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:12
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040121460089691450000004953

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	101.713
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	49,53
VALOR COBRADO	49,53

=====

NR.AUTENTICACAO F.BE0.6F7.28F.F65.7DD

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MESSER
Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000000901
SÉRIE 039 FOLHA 1/1
CHAVE DE ACESSO
3522 0960 6192 0200 5700 5503 9000 0009 0110 1038 6988
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ	60.619.202/0057-00		INSCRIÇÃO ESTADUAL		135221299609680 / 23.09.2022 - 11:53:14	
NOME / RAZÃO SOCIAL		ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHB		CNPJ / CPF		45.349.461/0009-60		
ENDERÇO		70, SALA 6		CEP		17400-000		
MUNICÍPIO		VILA WILLIAMS		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA / ENTRADA		
TELEFONE / FAX		014-35325198		UF		SP		
Nº ORDEM		1º VENCIMENTO		2º VENCIMENTO		HORA DE SAÍDA		
28 dias da data		21.10.2022		198,10		VALOR		
BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DOS PRODUTOS		
198,10		35,66		0,00		193,15		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DA NOTA		
4,95		0,00		0,00		198,10		
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		UF		
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		9		00188903		PR		
ENDERÇO		MUNICÍPIO		PLACA		CNPJ / CPF		
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		SERTÃOZINHO		BDF5A07		77.792.174/0003-20		
VOLUME(S)		MARCA		NÚMERO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
4 Cilindro						664130373118		
COD. PRODUTO		DESCRÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
BR20201305		GÁS 10/12 OXIGÊNIO, COMPLETADO 2,2 (5,1) 25 OXIGÊNIO MED VALV INTEGR CIL. S.L. IM3		68,720		36,320		
NCM/SH		CST		CROP		UN		
2804.40.00		000		5103		R3		
QUANTIDADE		V. UNITÁRIO		V. TOTAL		BC ICMS		
4,000		48,28/600		193,15		198,10		
V. ICMS		V. ICMS ST		V. ICMS		V. IPI		
35,66		0,00		35,66		0,00		
% ICMST		% ICMST		% ICMST		% ICMST		
0,00		0,00		0,00		0,00		

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISS		VALOR DO ISS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO					
IPI REDUZIDO A ZERO - CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000095714-031 Lote: BRCCAA92TY = 4 Tributao Normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210. Remessa: 2004109930. Codigo dos produtos: BRCCAA92TY = 4,000 CYL. Declara que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da Regulamentação.							

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL
Nº 000000901
SÉRIE 039

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO



21/10

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:12
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040120395385191450000019810

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 101.714

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 198,10

VALOR COBRADO 198,10

=====

NR.AUTENTICACAO 8.BFA.427.A9B.522.3BD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

CNPJ	24.481.773/0001-03	INSCRIÇÃO ESTADUAL	209.622.070.110	INSC. ESTAD. SUB. TRIB.	
------	--------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	--

RAZÃO SOCIAL	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
ENDEREÇO	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
MUNICÍPIO	Garça
TELEFONE	(14) 3532-5198
UF	SP

BASE DO ICMS	504,00	VALOR DO ICMS	90,72	BASE ICMS SUB. TRIB.	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO ESPECIAL	

RAZÃO SOCIAL		FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO		[0] EMISSOR				
QUANTIDADE	3	ESPECIE	CAIXA	MARCA	Gemmini	

NATURAS (documento/vencimento/valor):
2860/1 21/10/22 504,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTD/LOTE/VALIDADE(S)
1008000008	Máscara Cirúrg. Desc. EVA Premium camada tripla indep./solta - Cx c/ 50 unid - S09	81481900012	63079010	000	5.102	UN	112	4,50	504,00	504,00	90,72		18%		112 08810 28.2.27
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL															
U.T.I. 26 SET. 2022															

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitente Distribuidor hosp. Credenciado, possui Regime Esp. conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Merc. é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 67,79 (13,45%) + Estaduais = R\$ 90,72 (18,00%) Pedido(s) 243556771[33428] PEDIDO BIONEXO 243556771.1 HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA À SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

26 SET. 2022

000449

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:12
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000008828601901011691450000050400

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

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 101.715

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 504,00

VALOR COBRADO 504,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.550.5FC.E6D.E48.EFD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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. 000.076.441
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

000451

3522 0904 2749 8800 0138 5500 1000 0764 4110 1802 0899

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

135221301621978 - 23/09/2022 17:11:25

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

23/09/2022

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

SP

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/10/2022
Valor R\$ 650,00**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
650,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	650,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172 LOTE A12 E A13

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,700

1,700

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
38857	CEFEPIMA 2G (GEN) PO P/ SOL INJ CX C/ 50 FA/BIOQUÍMICO VALIDADE 31/05/2023 G+ Lote: 009342 Qt: 50 Fab: 04/06/21 Val: 31/05/23 FCL:2C5ECC53-FC98-46E9-89F4-4E42C8318866	30042059	500	5102	FA	50	13.0000	650,00	650,00	78,00			12,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 243556771

Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - ODILON Id Mov:1802089

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 87,42 Estadual: R\$ 78,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

26 SET. 2022

LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:12
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002778086553928070001391450000065000

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.716

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 650,00

VALOR COBRADO 650,00

NR.AUTENTICACAO 7.AB1.B3A.F51.AD7.6B2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
**ONCOTECH HOSPITALAR
COMERCIO DE MEDICAMENTOS
LTDA**

RUA WILSON BARBOSA, 303
Bairro: JARDIM DAS AMERICAS
75523-320 Itumbiara - GO

Fone: (64)3432-0220

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 47.194
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



000453

CHAVE DE ACESSO
5222.0910.5425.1100.0199.5500.1000.0471.9410.0072.2128

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
15225530236217 - 23/09/2022 11:08:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104398825

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.542.511/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
23/09/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(149)9782-0047

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
23/09/2022

HORA DA SAÍDA
11:08:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

47194/1 - 21/10/22 - 1113,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

928,23

VALOR DO ICMS

111,39

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.113,92

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.113,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,6000

PESO LÍQUIDO

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
2702 30049069	MIDAZOLAM CLOR 5MG/ML 50AMP X 10ML Marca: FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MIDAZOLAM Modelo: caixa com 50 Lote: 78RB0534 - 10/02/2024 Qtde: 8.00 Lista: B1 / CEST: 13.002.00	020 6108	CX	8,0000	139,2400	0,0000	1.113,92	928,23	111,39	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO
FAVOR CONFERIR MERCADORIA
NO ATÓDO RECEBIMENTO
OBS: NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 243556771 - RECEBIMENTO SEG A SEX 7H-12H - 14H-17H/ MONOFASICOS
LEI 10147/2000/

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

26 SET. 2022

LANCADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:12
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080022442436652415060004191450000111392

BENEFICIARIO:

BANCO ITAU S/A

NOME FANTASIA:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 10.542.511/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 10.542.511/0001-99

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.717

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.113,92

VALOR COBRADO 1.113,92

NR.AUTENTICACAO 7.2E5.E16.EA3.2A5.824

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 37903

SÉRIE 1

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31
BLC 1 S213 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27580000
Fone: (85) 3016-2942

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 37903

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3322 0910 8541 6500 1822 5500 1000 0379 0314 1222 9950

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

333220185740620 22/09/2022 18:42:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.º contribuinte

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

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/09/2022

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/09/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

SP

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

18:42:38 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA

Número: 0094000718, Valor original: 719,60, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 719,60

Núm. Duplicata/Parcela

001

Vencimento

22/10/2022

Valor

719,60

Núm. Duplicata/Parcela

Vencimento

Valor

Núm. Duplicata/Parcela

Vencimento

Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

719,60

VALOR DO ICMS

86,35

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

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

719,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

AV APIO CARDOSO 577

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,412

PESO LÍQUIDO

0,020

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ / CPF

01.125.797/0008-92

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0620929840177

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000001900524	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 2226014 V 30.06.2024 Q 4.000. Vlr. aprox. trib.: 129,53. PMC: 457,17 Cód. ANVISA: 1049700200094	30043290	500	6108	UN	4,0000	179,900000	719,60	0,00	719,60	86,35		12,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Base calculo ICMS: R\$ 719,60 Valor ICMS partilha: R\$ 43,18 ICMS FECPE: R\$ 0,00. Num. pedido cliente:964-u. Ordem de venda: 528970. Remessa: 8000093825.

RESERVADO AO FISCO

27 SET. 2022

U.T.I.

LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:12
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

033998819894700000121661121010191460000071960

BENEFICIARIO:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

NOME FANTASIA:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	101.718
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	719,60
VALOR COBRADO	719,60

=====

NR.AUTENTICACAO 2.A4D.045.75B.B2B.F64

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 810,66 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

000457

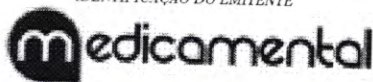


NFe Nº. 000.155.082
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.155.082
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0931 3782 8800 0166 5500 1000 1550 8211 3799 7809

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

135221296593714 - 22/09/2022 21:39:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

22/09/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/09/2022

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

22:38:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/10/2022
Valor R\$ 810,66

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
810,66	105,47	0,00	0,00	0,00	0,00	810,66
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	810,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

QUANTIDADE

5

Volumes

MARCA

CÓDIGO ANTT

0-Remetente

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

6,657

6,657

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
36977	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100/SOL-MILLENNIUM BRASI Lote: 02011135 Qt: 10 Val: 30/03/26 Lote: 02012110 Qt: 5 Val: 30/04/26	90183219	200	5102	CX	15	7,2400	108,60	108,60	14,44			13,30	
30680	CARVEDILOL 12,5MG CX C/30 CPR/EMS G+ PMC: 114,09 Lote: 257890 Qt: 2 Val: 31/01/24 FCI:65982449-1B22-4A21-88A3-7A1BD0BE0A84	30049069	500	5102	CX	2	3,0950	6,19	6,19	0,74			12,00	
24862	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ IV C/50 AMP 20ML/TEUTO/AM G+ Lote: 3637559 Qt: 2 Val: 30/04/24	30049099	000	5102	CX	2	291,4050	582,81	582,81	69,94			12,00	
33795	SONDA URETRAL EM PVC N.12 40CM/MEDSONDA Lote: 66872 Qt: 200 Val: 31/07/26	90183929	000	5102	UN	200	0,5133	102,66	102,66	18,48			18,00	
33796	SONDA URETRAL EM PVC N.14 40CM/MEDSONDA Lote: 67412 Qt: 20 Val: 30/08/26	90183929	000	5102	UN	20	0,5200	10,40	10,40	1,87			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 243556771
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 13799290 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 2 vols, 4/4 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#243556771#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\$ 112,90 Estadual: R\$ 107,72 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

23 SET. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

www.geweb.com.br

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:12
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300186861175591460000081066

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	101.719
NOSSO NUMERO	31367730000186861
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	810,66
VALOR COBRADO	810,66

=====

NR.AUTENTICACAO 6.4E3.B1D.473.991.114

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
Alfalagos LTDA
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1961
LOTE 10 A QUADRA 1 Bairro: CONDOMINIO
INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 19.834
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0905.1945.0200.0467.5500.1000.0198.3411.1576.3600
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora **000459**
DADOS DA NF-e
135221295790393 - 22/09/2022 17:59:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MERC ADQ REC TERC SUB TRIB COND SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL **482.081.634.114** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **05.194.502/0004-67**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.** CNPJ **45.349.461/0009-60** DATA EMISSÃO **22/09/2022**
ENDEREÇO **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6** BAIRRO/DISTRITO **VILA WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA DA SAÍDA **22/09/2022**
MUNICÍPIO **Garça** FONE / FAX **(14)3407-5066** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **17400-000** HORA DA SAÍDA **17:59:46**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.** CNPJ **45.349.461/0009-60** INSCRIÇÃO ESTADUAL **17400-000**
ENDEREÇO **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6** BAIRRO/DISTRITO **VILA WILLIAMS** CEP **17400-000**
MUNICÍPIO **Garça** FONE / FAX **(14)3407-5066** UF **SP**

FATURA/DUPPLICATAS

19834/1 - 22/09/22 - 2021524

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** **2.021,24**

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** **2.021,24** **ALIQ. IPI** **0,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS L** FRETE POR CONTA **0-EMITENTE** **0** CÓDIGO ANNT **0** PLACA DO VEÍCULO **0** UF **DF** CNPJ/CPF **08.944.556/0001-48**
ENDEREÇO **O ADE CONJUNTO 6 LOTE 7. 2829** MUNICÍPIO **BRASILIA** UF **DF** INSCRIÇÃO ESTADUAL **074.897.690.0130**
QUANTIDADE **24** ESPÉCIE **volumes** MARCA **BRASILIA** NUMERAÇÃO **97,1250** PESO BRUTO **97,1250** PESO LÍQUIDO **97,1250**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM'S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
38492 96190000	FRALDA GERIATRICA DESC EG C/7 C/BARREIRA Lote: 7585 - 30/06/2025 Qtde: 1295.00 Portaria: RDC 142/20 / CEST: 20.048.00	060 5405	UN	1295.0000	1,5608	0,0000 0,0000%	2.021,24	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / 243556771.1 - Cotacao/ Endereco de Entrega Cidade: GARÇA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 7055 Entrega por ordem do destinatario /

RESERVADO AO FISCO

23 Set. 2022

U.T.I.

LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:12
306203062 0006

000460

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090281663800700225245174291460000101062

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.720
NOSSE NUMERO	28166380000225245
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.010,62
VALOR COBRADO	1.010,62

=====

NR.AUTENTICACAO D.B08.AA4.8FD.9E7.8F8

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:12
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300186866174891460000132800

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	101.721
NOSSO NUMERO	31367730000186866
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.328,00
VALOR COBRADO	1.328,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.A39.B3B.0B2.F91.DF5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000416863
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3122 0900 8749 2900 0140 5500 1000 4168 6316 4117 6333

000463

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224951003003 23/09/22 10:49:10

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

23/09/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

23/09/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:48:34

FATURA / DUPLICATA

001 23/10/2022 622,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

622,30

VALOR DO I.C.M.S.

24,89

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

622,30

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

622,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J./C.P.F.

12270745000150

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

427261

PESO BRUTO

1,043 Kg

PESO LÍQUIDO

1,043 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 NCM/N.IPI
01600500 3004.20.79	POLIMIXINA B 500.000 UI IMP - CD102/FAB.30/05/21 VAL.30/05/23 C/ 10 FR	0 70	6108 200	7 CV	88,900000	0,00% 0,00	622,30	622,30 622,30	0,00 0,00	24,89	0,00		4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 243556771.1 SEGUNDA A SEXTA 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Pedido: 427261

Volume M3: 0,002520

Rota: 9

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS

Valor ICMS UF Destino R\$: 49,78

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.**27 SET. 2022****LANÇADO**

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:12
306203062 0003

002464

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700045148008636804191470000062230

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 101.722

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 622,30

VALOR COBRADO 622,30

NR.AUTENTICACAO 2.B3A.7BA.96D.5BC.5BD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

LondriCin
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 337 3-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.345.172

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 0900 3392 4600 0192 5500 1000 3451 7215 4267 1996

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220227919485 23/09/2022 16:31:48

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF/Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/09/2022

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 23/10/22 R\$ 807,42

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
807,42	96,88	0,00	0,00	212,59	807,42
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	807,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA	PR	907.26152-28		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					25,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS
26776	DOSADOR ORAL 05ML COD-05042 - EMB. INDIVIDUAL UN SR cProdANVISA=0080026180038 PMC=0,00 Lote=5595A4 Qtd=300 Fab=17/08/2022 Val=17/08/2027 Cod Barras (cEan): 7898259497152	90183119	400	6108	UN	300	0,2770	83,10	83,10	9,97	12	21,88
25451	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 5ML (S)- CX/C/10 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801330045 PMC=0,00 Lote=22030594 Qtd=1 Fab=02/03/2022 Val=02/03/2024 Cod Barras (cEan): 7896676415308	30049099	500	6108	CX	1	342,0400	342,04	342,04	41,04	12	90,06
22549	SORO GLICOSADO 5% 250ML (FRASCO) COD-1510022 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101070134 PMC=0,00 Lote=74RE1750 Qtd=96 Fab=05/05/2022 Val=05/04/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706538	30049099	500	6108	UN	96	3,9821	382,28	382,28	45,87	12	100,65

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n 1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$48,45.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 688466 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: LINCON FELIPE Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA
Val aprox dos tributos R\$ 212,59 (26,33%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(26776)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(22549, 25451) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 48,45. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

26 SET. 2022

LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:12
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400143202174291470000080742

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.723
NOSSO NUMERO	20902280000143202
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	807,42
VALOR COBRADO	807,42

=====

NR.AUTENTICACAO 1.920.812.689.DA7.445

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
1 - SAÍDA 1

Nº 198776

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 0921 6813 2500 0157 5500 1000 1987 7616 6407 7539

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

000467

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131224950931616 23/09/2022 10:21:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/09/2022

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/09/2022

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

10:21:33

FATURA

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

813015392110

CNPJ/CPF

21.681.325/0001-57

NUMERO FATURA

198776

VALOR ORIGINAL

873,60

DESCONTO

0,00

VALOR LIQUIDO

873,60

DUPLICATA

NUMERO

001

VENCIMENTO

23/10/2022

VALOR

873,60

NUMERO

VENCIMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIMENTO

VALOR

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR

873,60

FORMA PAGAMENTO

VALOR

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

873,60

VALOR DO ICMS

104,83

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

873,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VLR APROX DOS TRIBUTOS

104,83

VALOR TOTAL DA NOTA

873,60

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL PIS

0,00

VALOR TOTAL COFINS

0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

FRETE POR CONTA

REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112

MUNICÍPIO

Campinas

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

caixa

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

2,920

PESO LÍQUIDO

2,920

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
1029049	CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML Lr: AS-009/22M Qnt: 2.0 Fab: 03/02/2022 Val: 31/01/2024 VPMC: 1500,0	30045090	0/00	6108	CX	2,0000	124,8000		249,60	29,95	249,60	29,95	0,00	12,00 0,00
1029053	SULFATO DE MORFINA GEN. *A1* 10MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML Lr: AZ-002/22 Qnt: 3.0 Fab: 28/03/2022 Val: 29/02/2024 VPMC: 238,53	30045090	0/00	6108	CX	3,0000	208,0000		624,00	74,88	624,00	74,88	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 243556771Na incidência de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

26 SET. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:12
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339906240608000000608026801012391470000087360

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	101.724
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	873,60
VALOR COBRADO	873,60

NR.AUTENTICACAO	4.189.28B.F41.481.4F5
-----------------	-----------------------

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 30.086
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
3122.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0300.8610.1360.0286

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora **000469**

DADOS DA NF-e
131224950728930 - 23/09/2022 08:56:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 23/09/2022
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO VL WILLIANS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 23/09/2022
MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:56:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
30086/1 - 23/10/22 - 2200,38 | 30086/2 - 07/11/22 - 2200,38

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
4.400,76	528,09	0,00	0,00	4.400,76
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
				4.400,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 143,0000	PESO LÍQUIDO 143,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2319 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote: PR355N9 - 20/02/2024 Qtde: 13.00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	13,0000	338,5200	0,0000	4.400,76	4.400,76	528,09	0,00	12,00	0,00

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORD COMPRA 243547258.1 / Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 4400,76/ ICMS Destino: R\$ 264,05 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
29 SET 2022
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:12
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080388909271812411700003591470000220038

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.725
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.200,38
VALOR COBRADO	2.200,38

NR.AUTENTICACAO 6.EA0.B8D.2EA.B62.19F

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

000471

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.060.233
SÉRIE: 1BIOCOMPANY COMERCIO E
SERVICOS LTDA**Biocompany**

Produtos hospitalares para a vida.

AV JOAO PEDRO
CARDOSO, 225/241
CONJ 11
PQ JABAQUARA
Sao Paulo SP
Fone: 1150335700
CEP: 04355000DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída 1Nº 000.060.233
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0964 0848 5800 0164 5500 1000 0602 3310 0046 5460

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
112853360112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221309239456 - 2022-09-26T10:44:31-0.

CNPJ

64.084.858/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/09/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 1

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.402-064

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Número Data Vcto. Valor
001 24/10/2022 1.260,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.260,00	226,80	0,00	0,00	1.260,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.260,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E T	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0				34.028.316/0031-29
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MERGENTHALER 592 BL II			ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
K2CV720	CATETER DUPLO LUMEN CVC 7FRX20CM . LOTE 39216 QNT(20.000000) VAL. 14/1/2027; RA: 10196320068	90183929	500	5102	UN	20,0000	63,0000	1.260,00	1.260,00	226,80	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 24/10/2022, Valor: 1.260,00
Valor Total Aprox. dos Tributos: R\$270.90(21.50%) - Fonte IBPT.
BIONEXO 243556771
Pedido: 47192 - Vendedor: DOUGLAS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

30 SET. 2022

LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:12
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090309024600400003235173591480000126000

BENEFICIARIO:

BIO C COMERCIO SERVICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIO COMPANY COMERCIO E SERVICOS LTD

CNPJ: 64.084.858/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 101.726

NOSSO NUMERO 30902460000003235

CONVENIO 03090246

DATA DE VENCIMENTO 24/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.260,00

VALOR COBRADO 1.260,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.1F4.847.74D.66F.A6D

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000473

RECEBEMOS DE THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.019.118
		SÉRIE: 1

 THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO AV PEDRO BUENO, 994 - - JABAQUARA, Sao Paulo, SP - CEP: 04342000 - Fone/Fax: 1123446600	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.019.118 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0906 1776 1500 0174 5500 1000 0191 1817 9810 1261 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 PROD DO ESTAB INSCRIÇÃO ESTADUAL 143631156110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 06.177.615/0001-74	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60		23/09/2022	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF	
Garça				SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
				16:06	

FATURA

/ Num.: BOLETO EM 1X 30 DIAS - 23/10/2022 / V. Orig.: 290,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 290,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	290,00	VALOR DO ICMS	52,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	290,00
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	290,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0010/030160-0	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML - LOTE: 7245	30043939	000	5101	UNID	100,0000	2,9000	290,00	290,00	52,20	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
33011419			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR LUCRO REAL - EMPRESA LUCRO REAL - ICM S A SER RECOLHIDO - PEDIDO: 243556771.1	RESERVADO AO FISCO U.T.I. 28 SET. 2022 LANÇADO
---	---

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:12
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070549677297071676970008591470000029000

BENEFICIARIO:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

NOME FANTASIA:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.727
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	290,00
VALOR COBRADO	290,00

NR.AUTENTICACAO D.9BB.1F4.A89.245.B3F

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD
NUTR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 61027
Série 0
FL 1 / 1



000475

CHAVE DE ACESSO

3522 0902 7864 3600 0183 5500 0000 0610 2711 1763 5614

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

135221299956849 23/09/2022 12:57:16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/09/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

12:56

FATURA

0 - A vista 23/10/2022 596,40

1 - A prazo 1

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VALR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
596,40	107,35	0,00	0,00	0,00	233,13	596,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	596,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES	0-CIF				15066184000160
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			16,000	16,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
158	FRESUBIN ENERGY EB - 500ML Lote 29RK2564 Vai 31-10-22 Qtd 30,00 Vir aprox. tributos RS 233,13 (39,0900% Conf. Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	30,00	19,8800	596,40		596,40	107,35		18,0	
	3,102														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00 ICMS FCP p/UF dest Vir ICMS Inter. p/destino Vir ICMS Inter. p/remetente Vir IPI devol. 0,00

Ind. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento

PEDIDO SINCONECTA 24583 REF COT 963 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINALIZADO D/G MARIA E DEMETRIO HR RECEBIMENTO
SEG A SEXTA 7H/12H E 14H/17H SEP E FAT POR ROMULO

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

27 SET. 2022

27 SET. 2022

Versão NFe 4.00

SINC Release 15.1 Support Informática - 14 3269-3330 - www.supportweb.com.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:13
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399862915103300000420858801010491470000059640

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 101.728

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 596,40

VALOR COBRADO 596,40

=====

NR.AUTENTICACAO 6.BC6.618.964.3F3.83E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -		Número da Nota 00023275 Data e Hora de Emissão 05/09/2022 07:42:10 Código de Verificação DS1P-ZUVL		
	20220908v10542126000141110542126000141				
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 10.542.126/0001-41 Inscrição Municipal: 0.441.780-1 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA Nome Fantasia: Epimed Solutions Tel.: 21 35505150 Endereço: RUA MAIRINK VEIGA 4, E 4A SALA 1901 - CENTRO - CEP: 20090-050 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@epimedsolutions.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: Rua DOUTO ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Tel.: (14) 3532-5198 Município: GARÇA UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Licença de uso do software Epimed Monitor Santa Casa de Garça Referente: agosto/2022 Serviço: SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R\$112.50 VENCIMENTOS: 25/10/2022					
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 (%)	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 - NFS-e emitida com observância ao Regime de Tributação Especial confendo para Art. 33, inc. II, item 8, Lei nº 691/84. - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/10/2022. - Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.					

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:13
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080356449020341808710002791490000112508

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 101.729

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.125,08

VALOR COBRADO 1.125,08

=====

NR.AUTENTICACAO 3.EEB.B55.819.86A.BF4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
20047
Código de Verificação de Autenticidade
NV2C6TGDC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2022 às 14:06:05
Chave de Acesso
1712887C5801XB1F1E5AGVB407VIBZ3R

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 07/10/2022
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 14.882.395/0001-08	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001814512	Cadastro 000016112	Nome/Razão Social PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549		Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 34062527	E-mail adm@diagnosticosproimagem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	TC TORAX - ADAIL PERON	330,0000	R\$ 330,00
1,0000	UN	TC TORAX - ALTEVIR DE LIMA NETO	330,0000	R\$ 330,00
1,0000	UN	TC TORAX - ANA CAROLINE ROCHA PORCARI	330,0000	R\$ 330,00
1,0000	UN	TC ABDOME TOTAL - ANA CAROLINE ROCHA PORCARI	450,0000	R\$ 450,00
1,0000	UN	ANGIO TC TORAX ARTERIA - BELONISIO SILVA	500,0000	R\$ 500,00
1,0000	UN	KIT CONTRASTE - BELONISIO SILVA	230,0000	R\$ 230,00
1,0000	UN	TC CRANIO - FERNANDO MANCUZO	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	TC PELVE - FERNANDO MANCUZO	270,0000	R\$ 270,00
1,0000	UN	TC CRANIO - IOLANDA SALVADOR PEREIRA	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	TC CRANIO - JOSE LOPES PAIVA	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	TC CRANIO - MARIA ALICE DIAS	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	ANGIO TC AORTA TORACICA - MARIA DA ROCHA FRANCA	500,0000	R\$ 500,00
1,0000	UN	KIT CONTRASTE - MARIA DA ROCHA FRANCA	230,0000	R\$ 230,00
1,0000	UN	TC ABDOME TOTAL - MARIA DA ROCHA FRANCA	450,0000	R\$ 450,00
1,0000	UN	TC CRANIO - MARIA DE LOURDES FERREIRA	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	TC CRANIO - MARIA EVANGELISTA GEROMIN	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	TC CRANIO - MARIA JOSE BATISTA JACINTO	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	TC ABDOME TOTAL - MARIA SOUZA GUIMARAES COSTA	450,0000	R\$ 450,00
1,0000	UN	ANGIO TC AORTA TORACICA - REGINALDO DE LUCCAS	500,0000	R\$ 500,00
1,0000	UN	KIT CONTRASTE - REGINALDO DE LUCCAS	230,0000	R\$ 230,00
1,0000	UN	TC CRANIO - WANDERLEI SIQUEIRA	260,0000	R\$ 260,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL
U.T.I.



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



Número da NFS-e
20047
Código de Verificação de Autenticidade
NV2C6TGDC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2022 às 14:06:05
Chave de Acesso
1712887C580IXB1F1E5AGVB407VIBZ3R

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 07/10/2022
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 14.882.395/0001-08	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001814512	Cadastro 000016112	Nome/Razão Social PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549		Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 34062527	E-mail adm@diagnosticosproimagem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 3,3905%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 6.880,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.880,00	Total do ISS R\$ 233,27	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\$ 6.880,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$925,36 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$227,04

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20047** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NV2C6TGDC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:13
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140005003022010103731062191490000688000

BENEFICIARIO:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

NOME FANTASIA:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

CNPJ: 14.882.395/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

CNPJ: 14.882.395/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 101.730

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 6.880,00

VALOR COBRADO 6.880,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.10B.77B.A96.CD0.146

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



**MEDFUTURA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS E
PRODUTOS DE SAUDE**

RUA RECIFE, S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25243570

Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 74333
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



000482

CHAVE DE ACESSO

3322.0917.7007.6300.0148.5500.1000.0743.3310.3042.0639

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

333220187697336 / 26/09/2022 - 13:24:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79884979

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/09/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

26/09/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

4134075056

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

00 26/10/2022 1.032,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.032,20

VALOR DO ICMS

123,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.032,20

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

1.032,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS
1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE

0

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

01125797002593

ENDEREÇO

AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS, 999 - S 6 A BL 200

MUNICÍPIO

SAO JOAO DE MERITI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11972977

QUANTIDADE

2

ESPECIE

caixa/isopor

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11316	BES CISATRACURIO 2MG ML SOL INJ 10FA 5ML (T) CISATRACURIO BLAU Lt: 210414XA Val.: 30/04/2023 Qtd.: 260	30049069	000	6108	FA	260	3,970000	0,00	1032,20	1032,20	123,86	0,00	12	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 61,94-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0%PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05
S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU
FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA
TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70
17400-000 GARÇA Sao Paulo SP Pedido importado do Bionexo: 243556771 Cliente aceita itens com validade inferior a um ano
Val Aprox Tributos R242,57 (23,50%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

128 SET. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

WSGE - www.jdsystem.com.br

000483

RECEBEMOS DE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/09/2022. VALOR TOTAL: R\$ 1.032,20. DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 74333
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDFUTURA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS E
PRODUTOS DE SAUDE**

RUA RECIFE, S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25243570

Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 74333
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3322.0917.7007.6300.0148.5500.1000.0743.3310.3042.0639

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

333220187697336 / 26/09/2022 - 13:24:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79884979

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/09/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

26/09/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

4134075056

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

00 | 26/10/2022 | 1.032,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.032,20

VALOR DO ICMS

123,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.032,20

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

1.032,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS

1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE

0

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

01125797002593

ENDEREÇO

AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS, 999 - S 6 A BL 200

MUNICÍPIO

SAO JOAO DE MERITI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11972977

QUANTIDADE

2

ESPECIE

caixa/isopor

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

13,600

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11316	BES CISATRACURIO 2MG ML SOL INJ 10FA 5ML (T) CISATRACURIO BLAU Lr: 210414XA Val: 30/04/2023 Qtd.: 260	30049069	000	6108	FA	260	3,970000	0,00	1032,20	1032,20	123,86	0,00	12	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 61,94-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0%PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05
S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU
FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA
TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70
17400-000 GARÇA São Paulo SP Pedido importado do Bionexo: 243556771 Cliente aceita itens com validade inferior a um ano
Val Aprox Tributos R242,57 (23,50%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

WSGE - www.jdsystem.com.br

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:13
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050242540706597985388791500000103220

BENEFICIARIO:

MEDFUTURA DISTR DE MEDICAMENTOS E P

NOME FANTASIA:

MEDFUTURA DISTR DE MEDICAMENTOS E P

CNPJ: 17.700.763/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MEDFUTURA DISTR DE MEDICAMENTOS E P

CNPJ: 17.700.763/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.731
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.032,20
VALOR COBRADO	1.032,20

=====

NR.AUTENTICACAO 5.EEB.A45.7B0.ADB.75D

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:13
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040120169293191500000417557

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	101.732
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.175,57
VALOR COBRADO	4.175,57

=====

NR.AUTENTICACAO 9.FB6.5E5.1D2.A65.102

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000487

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 417936

SÉRIE 1

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 417936
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0911 2060 9900 0441 5500 1000 4179 3610 0084 2007

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221338723295 30/09/2022 18:40:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/09/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA DE RECEBIMENTO
30 SET 2022MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/10/2022 1.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.080,00

VALOR DO ICMS

194,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOSNOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SAO PAULOUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,44

PESO LÍQUIDO

1,44

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
31481	STAPINOX 40MG C/1 SERINGA (IV/SC) 15a25C LT S21262 (10) 06/2023 \ LT S21263 (80) 06/2023 (Fornecedor: 3700, Lote: S21262, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 30/06/2023 / Fornecedor: 3700, Lote: S212- 63, Qtde: 80 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 30/06/2023)	30049099	200	5102	CX	90	12,0000	1.080,00	1.080,00	194,40		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1P4V1;IID 245419288

Pedido: 416575

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: 0,01

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

03 OUT. 2022

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:13
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399484570130000020319741101042591520000108000
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 101.733

DATA DE VENCIMENTO 28/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.080,00

VALOR COBRADO 1.080,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.885.5DF.2C7.9BA.C87
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000489

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
 Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP.
 Emissão: 15/09/2022 Valor Total: R\$ 401,00
 Emissão: 15/09/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 401,00

NF-e
Nº 000.046.107
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO
 MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
 BAURU - SP - CEP: 17023-874
 Fone: (14)99652-0979

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.046.107
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0959 8639 7700 0185 5500 1000 0461 0719 5965 7734

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 TRIBUTARIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/09/2022

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

15/09/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:00:29

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 46107 - Valor Original: R\$ 401,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 401,00

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 15/10/2022

Valor R\$ 401,00

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.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

401,00

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

401,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

42,580

PESO LÍQUIDO

42,580

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 L	38089419	0101	5101	GL	1,0000	58,0000	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT	34025000	0202	5401	GL	5,0000	36,9000	0,00	184,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24480500R	TM 2448 R REMOVEDOR DE GORDURAS 05 LT	34025000	0202	5401	GL	1,0000	78,0000	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27040100R	TM 2704 R DESINF HORTIFRUTICOLAS PO 01 KG	38089419	0101	5101	BD	1,0000	31,0000	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0202	5401	GL	1,0000	49,5000	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto

O S / Pedidos 641

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 15/09/2022 09:00:59

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:13
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004098330000002918342001015191390000040100

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

NOME FANTASIA:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	101.734
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	401,00
VALOR COBRADO	401,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.288.D5A.A9C.392.8F2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL
Nº 000001535
SÉRIE 046

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDereço: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru
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

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6
MUNICÍPIO GARÇA

TELEFONE / FAX 014-35325198
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data

BASE CÁLCULO DO ICMS 247,63
VALOR DO ICMS 247,63

VALOR DO FRETE 6,19
VALOR DO SEGURO 0,00

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

VOLUMENS 5 Cilindro

COD. PRODUTO BR200201305

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS QND 1012 OXIGÊNIO, COMBUSTÍVEL 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3

NCM/SH 2804.40.00 000 5103 93

QUANTIDADE 5,000

UN 93

V. UNITÁRIO 48,28/600

V. TOTAL 241,44

BC. ICMS 241,63

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

PLACA ADU8202

CÓDIGO ANTI 00188903

UF PR

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 19.09.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA 19.09.2022

HORA DE SAÍDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000001535

SÉRIE 046 FOLHA 1/1

DADOS DA NF-e

CHAVE DE ACESSO 3522 0960 6192 0200 5700 5504 6000 0015 3510 1038 6616

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 135221272482005 / 19.09.2022 - 09:53:59

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

UF SP

Nº ORDEM 247,63

1º VENCIMENTO 17.10.2022

2º VENCIMENTO

VALOR

VALOR DO ICMS ST

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

PLACA ADU8202

CÓDIGO ANTI 00188903

UF PR

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

UF SP

Nº ORDEM 247,63

1º VENCIMENTO 17.10.2022

2º VENCIMENTO

VALOR

VALOR DO ICMS ST

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

PLACA ADU8202

CÓDIGO ANTI 00188903

UF PR

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

UF SP

Nº ORDEM 247,63

1º VENCIMENTO 17.10.2022

2º VENCIMENTO

VALOR

VALOR DO ICMS ST

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

PLACA ADU8202

CÓDIGO ANTI 00188903

UF PR

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

UF SP

Nº ORDEM 247,63

1º VENCIMENTO 17.10.2022

2º VENCIMENTO

VALOR

VALOR DO ICMS ST

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

PLACA ADU8202

CÓDIGO ANTI 00188903

UF PR

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

UF SP

Nº ORDEM 247,63

1º VENCIMENTO 17.10.2022

2º VENCIMENTO

VALOR

VALOR DO ICMS ST

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

PLACA ADU8202

CÓDIGO ANTI 00188903

UF PR

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

UF SP

Nº ORDEM 247,63

1º VENCIMENTO 17.10.2022

2º VENCIMENTO

VALOR

VALOR DO ICMS ST

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

PLACA ADU8202

CÓDIGO ANTI 00188903

UF PR

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

UF SP

Nº ORDEM 247,63

1º VENCIMENTO 17.10.2022

2º VENCIMENTO

VALOR

VALOR DO ICMS ST

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

PLACA ADU8202

CÓDIGO ANTI 00188903

UF PR

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

UF SP

Nº ORDEM 247,63

1º VENCIMENTO 17.10.2022

2º VENCIMENTO

VALOR

VALOR DO ICMS ST

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

PLACA ADU8202

CÓDIGO ANTI 00188903

UF PR

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

UF SP

Nº ORDEM 247,63

1º VENCIMENTO 17.10.2022

2º VENCIMENTO

VALOR

VALOR DO ICMS ST

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

PLACA ADU8202

CÓDIGO ANTI 00188903

UF PR

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

UF SP

Nº ORDEM 247,63

1º VENCIMENTO 17.10.2022

2º VENCIMENTO

VALOR

VALOR DO ICMS ST

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

PLACA ADU8202

CÓDIGO ANTI 00188903

UF PR

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

UF SP

Nº ORDEM 247,63

1º VENCIMENTO 17.10.2022

2º VENCIMENTO

VALOR

VALOR DO ICMS ST

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

PLACA ADU8202

CÓDIGO ANTI 00188903

UF PR

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

UF SP

Nº ORDEM 247,63

1º VENCIMENTO 17.10.2022

2º VENCIMENTO

VALOR

VALOR DO ICMS ST

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

PLACA ADU8202

CÓDIGO ANTI 00188903

UF PR

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

UF SP

Nº ORDEM 247,63

1º VENCIMENTO 17.10.2022

2º VENCIMENTO

VALOR

VALOR DO ICMS ST

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

PLACA ADU8202

CÓDIGO ANTI 00188903

UF PR

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

UF SP

Nº ORDEM 247,63

1º VENCIMENTO 17.10.2022

2º VENCIMENTO

VALOR

VALOR DO ICMS ST

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

PLACA ADU8202

CÓDIGO ANTI 00188903

UF PR

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

UF SP

Nº ORDEM 247,63

1º VENCIMENTO 17.10.2022

2º VENCIMENTO

VALOR

VALOR DO ICMS ST

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

PLACA ADU8202

CÓDIGO ANTI 00188903

UF PR

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:13
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040120886367691410000024763

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 101.735

DATA DE VENCIMENTO 17/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 247,63

VALOR COBRADO 247,63

=====

NR.AUTENTICACAO B.1D8.638.7F4.C7D.EA8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000493

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCin+
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.344.409

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 0900 3392 4600 0192 5500 1000 3444 0917 2313 0901

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220222386970 19/09/2022 13:38:57

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

CNPJ/CPF/Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

19/09/2022

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

001 17/10/22 R\$ 1.288,50 002 31/10/22 R\$ 1.288,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.577,00

VALOR DO ICMS

309,24

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

678,52

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.577,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.577,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

ENDEREÇO

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

03.053.802/0007-43

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.26152-28

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

100,000

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	VL. APROX. TRIBUTOS
22021	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-1510093 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101030035 PMC=0,00 Lote=74RH3319 Qid=300 Fab=14/08/2022 Val=14/07/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706644	30049099	500	6108	UN	300	8,59	2.577,00	2.577,00	309,24	12	678,52

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$154,62.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 686040 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: VANILDA Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
Val aprox dos tributos R\$ 678,52 (26,33%) Fonte: IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(22021) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 154,62. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
ICMS UF remetente: R\$ 0,00.
DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n
1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

20 SET. 2022

LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:13
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090209022800400142166172491410000128850

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO	101.736
NOSSO NUMERO	20902280000142166
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.288,50
VALOR COBRADO	1.288,50

=====

NR.AUTENTICACAO D.016.8F8.898.876.837
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

13/10/2022 14:54

Bling - DANFE

RECEBEMOS DE FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 000527
Série 1

FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME

Avenida Antonieta Altenfelder, 545, Comercial, Jardim Santa Antonieta

17.512-130 - Marília - SP

Fone (14) 3301-9883 www.fiohoa.com.br - fiohoa@fiohoa.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

Nº 000527

SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3522 1026 8361 8400 0118 5500 1000 0005 2710 1688 1076

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

Inscrição Estadual

438.388.134.111

Inscr. est. do subst. trib.

Protocolo de autorização de uso

135221404035325 13/10/2022 14:54:04

CNPJ

26.836.184/0001-18

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

13/10/2022

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.402-064

Data saída

13/10/2022

Município

Garça

Fone/Fax

(14) 3407-5062

UF

SP

Hora saída

14:54:03

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18/10/2022	1.200,00	002	07/11/2022	1.200,00			

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	2.400,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CF)	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	GFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
FFCSM04	Fio em Fio - Camisa Social Masculina Manga Curta UV25	62063000	0400	5.101	Un	2,000	88,00000	138,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFCBF01	Fio em Fio - Camiseta Basica Feminina Malha Fria Manga Curta Anti-pilling UV20	61091000	0400	5.101	Un	22,000	40,00000	880,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFJMB15	Fio em Fio - Jaleco Masculino Bi Stretch Manga Longa	62033900	0400	5.101	Un	5,000	79,00000	395,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFCPM13	Fio em Fio - Camisa Polo Masculina Malha Fria Manga Curta Anti-pilling UV20	62052000	0400	5.101	Un	8,000	50,00000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFCSF04	Fio em Fio - Camisa Social Feminina Manga Curta UV25	62063000	0400	5.101	Un	4,000	88,00000	272,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFCBM01	Fio em Fio - Camiseta Basica Masculina Malha Fria Manga Curta Anti-pilling UV20	61091000	0400	5.101	Un	2,000	40,00000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFJFBS15	Fio em Fio - Jaleco Feminino Bi Stretch Manga Longa	62033900	0400	5.101	Un	3,000	79,00000	237,00	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
69010	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 754,80 (31,45%) Federais R\$ 322,80 (13,45%) Estaduais R\$ 432,00 (18,00%) . Fonte IBPT.	
Aos cuidados de: Anderdon	

13/10/2022 14:54:08

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:13
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790002079228600000202001540406191420000120000

BENEFICIARIO:

FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST

NOME FANTASIA:

FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST

CNPJ: 26.836.184/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST

CNPJ: 26.836.184/0001-18

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSP BEN DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.737
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,00
VALOR COBRADO	1.200,00

NR.AUTENTICACAO 0.5C2.FCE.F95.80E.646

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIAMS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 266790556 série C
Data de Emissão 01/10/2022
Data de Apresentação 03/10/2022
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura **Lote** **PN**
GARATL60-0000000005 MC 714265198

Reservado ao Fisco

58CA.98C6.4126.EA7D.9123.FC25.9342.A009

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	SET/2022	18/10/2022	10.920,31

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 900353937888	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 0,88%	COFINS 4,06%
0605	Energia Atv Forneç Ponta TUSD	SET/22	1.808,706	1.808,706	kWh	1,14241844	2.066,30				2.066,30	18,18	83,89
0605	Energia Atv Forneç Fponta TUSD	SET/22	13.990,987	13.990,987	kWh	0,11692599	1.635,91				1.635,91	14,40	68,42
0601	Energia Atv Forneç Ponta - TE	SET/22	1.808,706	1.808,706	kWh	0,58916128	1.065,62	1.065,62	18,00	191,81	873,81	7,69	35,48
0601	Energia Atv Forneç Fponta - TE	SET/22	13.990,987	13.990,987	kWh	0,38057998	5.044,87	5.044,87	18,00	908,08	4.138,79	36,40	167,95
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	SET/22	419,636	419,636	KVr	0,37969008	159,29	159,29	18,00	28,67	130,62	1,15	5,30
0602	Demanda [kW] - TUSD	SET/22	68,420	68,420	KW	16,30542175	1.115,63				1.115,63	9,82	45,29
0602	Demanda [kW] - TUSD	SET/22		36,579	KW	16,30544135	596,44				596,44	5,25	24,22
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	SET/22		422,504	kWh	0,11692183	49,40				49,40	0,43	2,01
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	SET/22		1.414,471	kWh	0,11691999	165,38				165,38	1,46	6,71
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	SET/22		422,504	kWh	0,29566550	124,92				124,92	1,10	5,07
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	SET/22		1.414,471	kWh	0,36057283	510,02	510,02	18,00	91,80	418,22	3,68	16,98
	Subtotal						10.834,34						
	Total Distribuidora						10.834,34						
0807	Contrib. Custo IP-CIP Municipal	SET/22					85,97						
	Total Devoluções/Ajustes						85,97						
	Total a Pagar						10.920,31						
Total Consolidado							10.920,31	5.759,76	1.526,75	9.797,68	86,22	387,76	

Autenticação Mecânica no Verso



Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

Beneficiário

Cia Paulista de Força Luz

CNPJ

33.050.196/0001-88

Data de Documento

01/10/2022

Nº de Documento

1010732229

Espécie Doc.

Aceite

N

Data de processamento

01/10/2022

Uso do Banco

Carteira

109

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Instruções

ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS
MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF. LEGISLAÇÃO VIGENTE



Pague aqui - PIX

Vencimento

18/10/2022

Agência/Código do Beneficiário

2938/000000002553-9

Nosso Número

109/00751761-3

=) Valor do Documento

10.920,31

=) Desconto/Abatimento

=) Outras Deduções

=) Mora/Multa

=) Outros Acréscimos

=) Valor Cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



18/10

Instalação 0006981399

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

17400-000 GARÇA / SP

Página 02 de 02

Demanda Contratada	
Única Ponta	105
Fora Ponta	
Geração	

Energia Contratada	
Único Ponta	
Fora Ponta	
Reservado	

Bandeiras Tarifárias	
Verde : De 01 a 30/09 - 30 Dias	
Total : 30 Dias	

Micro/Minigeração	
Participação:	100,00%
kWh Injetado Ponta	0
kWh Injetado FPonta	1.836

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	31/08/2022
Leitura Atual	30/09/2022
Qtd de dias	30
Próxima Leitura Prevista	31/10/2022

TARIFA ANEEL			
kWh Ponta TE	R\$ 0,45925000	kW Único	R\$ 15,50000000
kWh FPonta TE	R\$ 0,28107000	Real kWh FPonta	R\$ 0,29592000
kWh Ponta TUSD	R\$ 1,08599000		
kWh FPonta TUSD	R\$ 0,11115000		
kW Único	R\$ 15,50000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40123235
Energia Reativa	40123235
Taxa de perda (%)	2,5

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Pt.Multip
kWh Ponta	022108	021008	1,60000
kWh F.Ponta	156910	148379	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000374	000418	0,16000
kW F.Ponta	000417	000463	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	004001	003746	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. FPonta	014409	013261	1,60000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13,200
Mínimo	12,278
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: 07/2022

Valor EUSDIVRC: R\$ 2.553,91

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência SET/2022

Consumo Ponta - [kWh]			Consumo Fora de Ponta - [kWh]		
	kWh	Dias		kWh	Dias
2022 SET	1808,00	30	2022 SET	13990,00	30
AGO	2128,00	31	AGO	14315,00	31
JUL	1984,00	31	JUL	13759,00	31
JUN	1992,00	30	JUN	13901,00	30
MAI	2066,00	31	MAI	15770,00	31
ABR	2287,00	30	ABR	15510,00	30
MAR	2800,00	31	MAR	21009,00	31
FEV	2249,00	28	FEV	14547,00	28
JAN	2509,00	31	JAN	18352,00	31
2021 DEZ	2652,00	31	2021 DEZ	15908,00	31
NOV	2418,00	30	NOV	15730,00	30
OUT	2055,00	31	OUT	14816,00	31
SET	2546,00	30	SET	17368,00	30

Demanda - [kW]

	kW	Dias
2022 SET	68,00	30
AGO	76,00	31
JUL	70,00	31
JUN	64,00	30
MAI	76,00	31
ABR	68,00	30
MAR	87,00	31
FEV	76,00	28
JAN	68,00	31
2021 DEZ	75,00	31
NOV	84,00	30
OUT	72,00	31
SET	91,00	30

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 0,000000000 kWh
Fora Ponta 0,000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 kWh
Participação na geração 100,00%
A isenção de ICMS para energia injetada para Micro e Mini Gerador será concedida de acordo com o Decreto nº 65.255/2020.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISOS IMPORTANTES

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:13
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087517613293680255390009691420001092031

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	101.738
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	10.920,31
VALOR COBRADO	10.920,31

=====

NR.AUTENTICACAO	F.B08.087.A31.D16.443
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 000.000.930
SÉRIE 001
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0930 6759 0600 0177 5500 1000 0009 3018 6163 9750

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438433886110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.675.906/0001-77

135221276053712 19/09/2022 17:16:25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/09/2022

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

19/09/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:13:50

FATURA

Número : 930

Valor Original : R\$ 852,90

Valor Desconto : R\$ 0,00

Valor Líquido : R\$ 852,90

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 19/10/2022

Valor : R\$ 852,90

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	852,90
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	852,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
9081	ETIQUETA PARA CODIGO DE BARRAS COUCHE 33X18X30M 3CARREIRAS ROLO GR1717 - GRESPLAN	48211000	0102	5102	RL	20,00	34,90	0,00	698,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1430	PAPEL FOTO A4 135G AVULSO	00000000	0102	5102	UN	500,00	0,29	0,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10190	TESOURA ESCOLAR 1727 372.8	82130000	0500	5405	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Boleto Bancario R\$852,90,
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Atendimento: BALCAO
Trib Aprox: R\$ 95,55 Federal R\$ 127,42 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

29 SET. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/09/2022 17:16:36

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:13
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161201776290208722894360791430000085290

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOU TO SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.739

DATA DE VENCIMENTO 19/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 852,90

VALOR COBRADO 852,90

=====

NR.AUTENTICACAO 2.E11.1E9.F3E.7A2.B99

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000132315
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3122 0910 5719 8400 0114 5500 1000 1323 1514 0076 8630

000502

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

131224949825652 22/09/2022 17:40:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

22/09/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

22/09/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:39:00

001
19/10/2022
2.217,39

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

2.217,39

VALOR DO ICMS

266,09

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.217,39

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

2.217,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,800

PESO LIQUIDO

21,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000044COR R0002	OLEO CICATRIZANTE CURATIVO CX C/24 FR 200ML - DERMAEX - (LOTE:0089922207 - 21/07/24) - NUTR IEX INDUSTRIA DE NUTRACEUTICO Resolucao do Senado Federal n 13/12.	33049990	500	6108	CX	4,00	144,3600	577,44	577,44	69,29	0,0012.00%	0,00%	
000002CLIN 0008	ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1ML - ETILE FRIL - (LOTE:2226840 - 31/07/24) - UNIAO QUIM ICA - Pedido:	30049067	000	6108	CX	3,00	7,6500	22,95	22,95	2,76	0,0012.00%	0,00%	
000006CLIN 0034	HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25M L CX C/50 AMP - PARINEX - (LOTE:U039/22 - 31/ 10/23) - HIPOLABOR FARMACEUTIC	30049099	000	6108	CX	6,00	269,5000	1.617,00	1.617,00	194,04	0,0012.00%	0,00%	

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131224949825652

Mercadon(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica -
consumidor final. Diferencial recolhido conforme mandado de seguran a 1013808-27 2022 8 26 0053 Em
considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto banc rio, tem-se por
consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas
listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente
ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 144382 - VENEDORA: Terena / PEDIDO CLIENTE
PEDIDO 2435472581 RECEBIMENTO 08H AS 12H E 14H AS 17H Diferencial recolhido conforme mandado de seg
1013808-27 2022 8 26 0053 Diferencial recolhido conforme mandado de seguran a 1013808-27 2022 8 26 0053
Valor Aproximado do(s) Tributo(s) R\$ 348 83 (15.73%) Federal e R\$ 352 70 (15.91%) Estadual Fonte:
IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

23 SET. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:13
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191090080998232067462200560001291430000221739

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 101.740

DATA DE VENCIMENTO 19/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.217,39

VALOR COBRADO 2.217,39
=====

NR.AUTENTICACAO E.2A7.071.33C.89F.9B1
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**EMBAPLAS COM DIST
EMBALAGENS LTDA ME**RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.503

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0917 8641 5500 0179 5500 1000 0195 0310 0019 4878

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

135221261797845 16/09/22 09:07:46

CNPJ

17.864.155/0001-79

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.040.238.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/09/2022

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

16/09/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATASNúmero : 001
Vencimento : 16/10/2022
Valor R\$: 263,34

78

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	263,34	
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	263,34	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
588	CANUDO PLASTICO VITAMINA - C/100 UN - DETALHE Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$1,33 Estadual (18,00%) R\$1,22 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	PCT	2,00	3,40	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2543	ESPONJA SEM PELICULA MULTIUSO - COD SP9471SP - SUPERPRO Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$3,64 Estadual (18,00%) R\$3,35 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	UN	30,00	0,62	0,00	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
170	GUARDANAPO DE PAPEL 19,5 X 20 C/ 100 UN - PEROLA Val. Aprox. Tributos: Federal (16,60%) R\$7,67 Estadual (18,00%) R\$8,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48183000	0102	5405	UN	30,00	1,54	0,00	46,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185	MEXEDOR CAFE CRISTAL C/ 250 UN - COD 8755 - PRAFESTA Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$1,58 Estadual (18,00%) R\$1,46 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	PCT	2,00	4,05	0,00	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	SACO LIXO - 100 LTS - C/ 100 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (17,31%) R\$18,81 Estadual (18,00%) R\$19,56 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39232190	0102	5405	PCT	2,00	54,32	0,00	108,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1: Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$
- 2: 1,92, correspondente a alíquota de 2,56% nos termos do Art.
- 3: 23 da Lei complementar 123/006.
- 4: PEDIDO Nº 24213

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/09/2022 09:07:44

HOSPITALAR

FRG Informática

EMBAPLAS COM DIST
EMBALAGENS LTDA ME



RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000
embaplasvendas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.503

Série 001

Folha 2/2

000505



CHAVE DE ACESSO

3522 0917 8641 5500 0179 5500 1000 0195 0310 0019 4878

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

135221261797845 16/09/22 09:07:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VEND

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.040.238.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

4	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 %
	6310	TAMPA P/POTE 100ML C/100 UN - COPOMAI Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$10,60 Estadual (18,00%) R\$13,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39235000	0101	5102	PCT	15,00	5,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	ICMS 0,00 IPI 0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:13
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100729600015891400000026334

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	101.741
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	263,34
VALOR COBRADO	263,34

NR.AUTENTICACAO E.53C.457.261.06F.8C7

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI



R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.012.191
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0910 2032 7400 0131 5500 1000 0121 9118 9508 0826

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

135221289367305 21/09/2022 17:45:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/09/2022

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

21/09/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:45:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 12191 - Valor Original: R\$ 3.013,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.013,00

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 19/10/2022

Valor R\$ 3.013,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.894,00	340,92	0,00	0,00	806,98 (26,78 %)	3.013,00
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	3.013,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA

ENDEREÇO

PIAULI, 11111

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

46.174.884/0003-63

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111181067114

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS P50IMCGL - Val Aprox Tributos: 139,59 (14,45%)	29159060	000	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	0,00	18,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST - VAPOR NACIONAL 200 UNID - Val Aprox Tributos: 55,98 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	1,0000	178,0000	0,00	178,00	178,00	32,04	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 103,78 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	15,0000	22,0000	0,00	330,00	330,00	59,40	0,00	18,00	0,00
628	TESTE INDICADOR PARA ÁCIDO PERACÉTICO [FR C/100 FITAS TESTE - Val Aprox Tributos: 132,09 (31,45%)	56031290	000	5102	FR	1,0000	420,0000	0,00	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT - Val Aprox Tributos: 375,54 (33,56%)	34029039	060	5405	GL	3,0000	373,0000	0,00	1.119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto

PEDIDO 24504 COND DE PGTO: 28 DDL

Tributos aproximados R\$ 428,86 Fed., R\$ 378,12 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2.D

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

27 SET. 2022

LANCADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/09/2022 17:45:26

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:13
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000304794501017591430000301300

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	101.742
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.013,00
VALOR COBRADO	3.013,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.364.D64.185.5C2.81F

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 nº 11-34
Vila Engler - Bauru SP - Cep: 17047-020 F: (14) 3366-0044

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000024531 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0923 9015 2900 0181 5500 1000 0245 3116 6472 1334

000509

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

135221291704482 22/09/2022 08:23:45

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS/VENDAS MERCADORIA SUBST TRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209610504110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (2163)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/09/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, -

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/09/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:23:39

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	24531	525,80	0,00	525,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/10/2022	525,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	525,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				525,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LUIS HENRIQUE CERRI ME	0 - REMETENTE				66.529.777/0001-56
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PAULO DE FRONTIM 1410	RIBEIRAO PRETO	SP	797438369116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				5,960	5,960

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
276	FIBRA SERVICO LEVE BRANCA - UNIDADE	68053090	0102	5102	UN	6,00	1,80	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217	DISCO PARA ENGERADEIRA 410MM - VERDE	68053090	0102	5102	UN	4,00	27,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	0500	5405	PCT	11,00	37,00	407,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR DO FRETE R\$ 55,00 / 5 VOLUMES PEDIDO N 956 //DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.// Valor pago Aproximadamente R\$ 15,98 Trib. Federal / R\$ 21,38 Trib. Estadual / R\$ 0,00 Trib. Municipal. R\$ 488,44 pelos produtos.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

12 6 SET. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:13
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800117860015491440000052580

BENEFICIARIO:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA

NOME FANTASIA:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA

CNPJ: 23.901.529/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA

CNPJ: 23.901.529/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.743
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	525,80
VALOR COBRADO	525,80

=====

NR.AUTENTICACAO 4.0AA.F79.D6C.1D9.435

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA
ME**

AV: SÃO JOSE, 325 - CENTRO - CEP:17450-000 - GÁLIA - SP
TEL: (14)3274-2032

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000009635 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0915 6214 0700 0103 5500 1000 0096 3512 6484 1451

000511

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

135221295408155 22/09/2022 16:58:34

CNPJ / CPF

15.621.407/0001-03

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

314.007.690-110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/09/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/09/2022

HORA DA SAÍDA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/10/2022	612,25									

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	180,44	612,25
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	612,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	9 - SEM FRETE				
	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPT
2045	BOTA PVC SAFETY BOOTS MEDIO BRANCA 35	64019200	0103	5405	PR	1,0000	41,450	0,00	41,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2045	BOTA PVC SAFETY BOOTS MEDIO BRANCA 36	64019200	0103	5405	PR	1,0000	41,450	0,00	41,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2045	BOTA PVC SAFETY BOOTS MEDIO BRANCA 37	64019200	0103	5405	PR	1,0000	41,450	0,00	41,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2150	GALOCHA PVC ALLWORK MEDIA BRANCA 39	64019200	0103	5405	PA	2,0000	41,450	0,00	82,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA G	40151900	0103	5102	PR	5,0000	8,100	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA M	40151900	0103	5102	PR	10,0000	8,100	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA P	40151900	0103	5102	PR	10,0000	8,100	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2077	LUVA NITRILICA VOLK COM FORRO CA 1631 GG	40151900	0103	5102	PR	5,0000	8,100	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2077	LUVA NITRILICA VOLK COM FORRO CA 1631 G	40151900	0103	5102	PR	10,0000	8,100	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2077	LUVA NITRILICA VOLK COM FORRO CA 1631 M	40151900	0103	5102	PR	10,0000	8,100	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 180,44 Federal, R\$ 0,00 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03 OUT. 2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:13
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.
=====

23790030039226500000736000072409791440000061225

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 101.744

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 612,25

VALOR COBRADO 612,25
=====

NR.AUTENTICACAO 4.591.337.9E1.6A4.FFE
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 271992
SERIE 1
FOLHA 1/1



000513

CHAVE DE ACESSO
3522 0904 0278 9400 0750 5500 1000 2719 9210 0023 2971

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221296687285 22/09/2022 22:04:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
22/09/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
22/09/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
22:03

FATURA / DUPLICATA

001 20/10/2022 624.55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	624,55	VALOR DO ICMS	110,81	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	624,55
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	624,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,00	PESO LÍQUIDO 1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
33172	ACIDO TRANEXAMICO 250MG C/12 GEN - EMS (Lote: 228281, Qtde: 3, Dt Val: 31/07/- 2024 ,Data Fab: 01/07/2022)	30049039	500	5102	CX	3	8,9500	26,85	26,85	3,22		12,00	
47279	PLESONAX 5MG C/20CP - NEO QUIMICA (Lo- te: B22C2781, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2- 024 ,Data Fab: 01/04/2022)	30049069	500	5102	CX	2	2,5000	5,00	5,00	0,90		18,00	
20048	ROPI 10MG/ML 5/20ML EST - CRISTALIA (Lote: 22020508, Qtde: 2, Dt Val: 28/0- 2/2025 ,Data Fab: 01/02/2022)	30049069	000	5102	CX	2	81,6000	163,20	163,20	29,38		18,00	
9570	INIBINA 10MG 25/2ML - APSEN (Lote: 220- 60020, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2024 ,Da- ta Fab: 01/06/2022)	30049039	500	5102	CX	1	376,1000	376,10	376,10	67,70		18,00	
50314	FLAVONID 500MG C/30CP - NEO QUIMICA (Lote: B22E1647, Qtde: 3, Dt Val: 30/0- 4/2024 ,Data Fab: 01/04/2022)	30049099	500	5102	CX	3	17,8000	53,40	53,40	9,61		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 243547258
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITENS 1 a 5 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 110,81, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 110,81
Pedido: 303626
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

23 SET. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:13
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060928680601011291440000062455

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 101.745

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 624,55

VALOR COBRADO 624,55

=====

NR.AUTENTICACAO D.4C7.216.4A6.09E.887

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000515

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: 04/10/2022 Valor Total: R\$ 940,00

NF-e

Nº 000.023.393

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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.393
Série 001
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

3522 1012 7443 5900 0152 5500 1000 0233 9310 0023 3893

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

135221352217463 04/10/22 10:03:15

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

04/10/2022

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

04/10/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

(14)98217-1990

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 20/10/2022
Valor R\$ 940,00

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	1.047,42
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	107,42	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
1583	GRELHA QUADRADA C/FECHO 15CM POLIDA Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$1,63 Estadual (18,00%) R\$3,28 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72199090	0500	5405	PC	1,00	20,33	2,11	18,22	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1581	GRELHA REDONDA C/FECHO 15 CM - POLIDA Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$3,77 Estadual (18,00%) R\$7,58 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72199090	0500	5405	PC	2,00	23,46	4,81	42,11	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
CSI/FH2	ASTRA FECHO HIDRICO MOD 2 CS 10 X 12 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,39 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	10,25	1,05	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
MSU	ASTRA SAIDA D' AGUA UNIVERSAL SUPERIOR Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$3,21 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39229000	0500	5405	PC	1,00	85,0334	8,72	76,31	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0146973	BUCHA PLASTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$0,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	SC	50,00	0,077	0,39	3,46	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
17817	COLHER DE PREDEIRO Nº08 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,36%) R\$5,43 Estadual (18,00%) R\$6,81 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82055900	2102	5102	PC	1,00	42,14	4,32	37,82	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 OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 2: L. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI 3: 1 4: Cred ICMS: 11,75 BC ICMS: 940 Aliq ICMS: 1,25% 5: OBS MATERIAIS P/HOSPITAL	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	



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 000.023.393

Série 001

Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

3522 1012 7443 5900 0152 5500 1000 0233 9310 0023 3893

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

135221352217463 04/10/22 10:03:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
0117456	DISCO CORTE INOX 115X71.5X22,2MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,79 Estadual (18,00%) R\$7,67 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68042190	0500	5405	UN	10,00	4,75	4,87	42,63	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 (4,20%) R\$0,98 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	2,00	13,062	2,68	23,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11121001	FORTLEV JOELHO 45 ESGOTO 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,55 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	14,5149	1,48	13,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11231071	FORTLEV REDUCAO ESGOTO 100X75MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,59 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	15,762	1,61	14,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13000250	FORTLEV TUBO CORRUGADO 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,53 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	MT	5,00	2,833	1,46	12,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02089	ILUMI PINO PORTA LAMPADA Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$0,67 Estadual (18,00%) R\$1,05 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	PC	1,00	6,50	0,67	5,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20441	ILUMI PLACA REDONDA CEGA 4 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,83 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	2,00	5,14	1,05	9,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
376	LG PAPELEIRO SEM TAMPA POP Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$1,97 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76152000	0500	5405	UN	1,00	16,511	1,69	14,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
332	LG TORNEIRA 1194 LAVATORIO LUXO MESA C-31 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$3,83 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	101,564	10,41	91,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
502A	LG VALVULA AMERICANA 1623 P/ PIA ABS Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	20,38	2,09	18,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11100004	LG VALVULA P/ LAVATÓRIO 1603 P/ S/ LADRAO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UND.	1,00	24,87	2,55	22,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11380	MANTAC ENGATE FLEXIVEL 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,69 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	2,00	9,16	1,88	16,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0135100	PARAFUSO CHIPBOARD 4.0 X 40 Val. Aprox. Tributos: Federal (7,02%) R\$0,60 Estadual (18,00%) R\$1,54 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	PC	50,00	0,19	0,97	8,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007262	PARAFUSO CHIPBOARD CHATA 6.0 X .,50 Val. Aprox. Tributos: Federal (7,02%) R\$1,98 Estadual (18,00%) R\$5,09 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	PC	50,00	0,63	3,23	28,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6247	PLASTILIT CANALETA C/FITA ADESIVA BR 20X10 2MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$8,96 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	PC	6,00	12,5179	7,71	67,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**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 000.023.393****Série 001****Folha 3/3**

000517



CHAVE DE ACESSO

3522 1012 7443 5900 0152 5500 1000 0233 9310 0023 3893

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

135221352217463 04/10/22 10:03:15

CNPJ

12.744.359/0001-52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
20001014	PLASTILIT TUBO ESGOTO DN 150MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,17 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	MT	0,50	62,2141	3,19	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000000005193	PORTA GRELHA INOX QUADRADO 15CM Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$1,78 Estadual (18,00%) R\$3,57 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72202090	0500	5405	PC	1,00	22,12	2,27	19,85	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03002.0795.17	FECHADURA ICARO RETA INT CROMADO ESP43 (40X53) FCI:5CB72A47-1DB3-4F8E-A66C-89BDB707DFA7 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$3,35 Estadual (18,00%) R\$14,35 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83014000	5500	5405	PC	1,00	88,85	9,11	79,74	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03002.0811.18	FECHADURA POPLINE RETA INT CROMADO ESP26 (40X53) FCI:1E76BA4F-761D-4EBC-9016-402E3ACC4471 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$4,68 Estadual (18,00%) R\$20,05 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83014000	5500	5405	PC	2,00	62,0618	12,73	111,39	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
107004	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 12 X 09 FCI: BCDE8F49-F17D-463C-A096-94ACFDDCB719 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$4,56 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	6,00	9,45	5,82	50,88	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
57300/110	TRAMONTINA CANALETA 20 X 10 X2000 C/FITA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$9,95 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 1D662FFB-DF55-4D44-8280-E2270DE8C197	39162000	0500	5405	UN	6,00	13,9016	8,55	74,86	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL**HOSPITALAR**

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:13
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000305375901013891440000094000

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	101.746
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	940,00
VALOR COBRADO	940,00

NR.AUTENTICACAO	C.722.792.ECB.5A4.7EA
-----------------	-----------------------

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 90000.014309 34006.460009 2 91440000169600**

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/10/2022
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 143034	Nosso número 09 / 00000143034-6	
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 1.696,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Mensalidade Associativa Referente: 9/2022
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 90000.014309 34006.460009 2 91440000169600**

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/10/2022
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 03/10/2022	Nº documento 143034	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 03/10/2022	Nosso número 09 / 00000143034-6
Uso do banco CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.696,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Mensalidade Associativa Referente: 9/2022 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 - GARCA - SP					Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

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

HSL
03/10/2022

000520

Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Serviço: 1 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0009-60							
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5015	CAMILE VITORIA VITOR	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5060	CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	09/2022	32,00	32,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.696,00	1.696,00			
Total do Serviço:			1.696,00	1.696,00			
Total da empresa:			1.696,00	1.696,00			

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:14
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000001430934006460009291440000169600

BENEFICIARIO:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.747
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2022
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.696,00
VALOR COBRADO 1.696,00
=====

NR.AUTENTICACAO E.E30.2FD.262.C8E.85F
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000005569046000249402591440000184400

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	101.748
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.844,00
VALOR COBRADO	1.844,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.CA8.85A.D18.6CF.365

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000524

life

Fatura Detalhada

LIFE



00003502204

Emissão
03/10/2022
Vencimento
20/10/2022
CONTRATO AGRUPADOR: 000077399

Destinatário:

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams

Garça / São Paulo CEP: 17402-064

O QUE FOI CONTRATADO

Valores(R\$)

STFC_Acesso Digital 30 Canais	455,70
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	489,00
LOC.EQUIP._4 Telefones IP	0,00
SCM_ACESSO FIBRA DEDICADA 100/100	464,53
SVA_PSCI 100D	534,47
STFC_LigLife Empresas 1L Ilimitado	0,00
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 30/08/2022 até 29/09/2022 1/1	20,44

Valor total a pagar:

R\$ 1.964,14

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 00062.082177 4 91440000196414

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento

20/10/2022

Beneficiário

LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70

Agência/Código Beneficiário

7652-X / 680-7

Data Doc.

03/10/2022

Número Doc.

3502204

Especie Doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

04/10/2022

Nosso Número

34522820000062082-1

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie Moeda

R\$

Quant. Moeda

(X) Valor

(-) Valor Documento

1964,14

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.

APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Fatura reajustada anualmente.

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor cobrado

de 01/09/2022 até 30/09/2022

Pagador

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Cidade: Garça, CEP: 17402-064, UF: São Paulo



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:14
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100062082177491440000196414

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	101.749
Nosso numero	34522820000062082
CONVENIO	03452282
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.964,14
VALOR COBRADO	1.964,14

=====

NR.AUTENTICACAO 3.804.E4C.3CF.955.A78

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE COMPANHIA ULTRAGAZ SA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E

Nº 10142

SÉRIE 37

CIA ULTRAGAZ S/A
Rua Joaquim Pelegrina Lopes 4-40
Bairro Distrito
BAURU
CEP : 01706-485
FONE : 31094200

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 10142

SÉRIE 37

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3522 1061 6021 9902 5700 5503 7000 0101 4219 6108 4250

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VD COMBUST P/ CONS FINSCRIÇÃO ESTADUAL
209246671114

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
61.602.199/0257-00

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221384608595 10/10/2022 11:59:20-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

10/10/2022

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

10/10/2022

HORA DE SAÍDA

11:59:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

Nº

BAIRRO/DISTRITO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

070

VILA WILLIAMS

MUNICÍPIO

CEP

FONE/FAX

GARCA

16400-400

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/10/2022	1.905,56						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.905,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.905,56

NOME / RAZÃO SOCIAL

CIA ULTRAGAZ S/A

ENDEREÇO

Rua Joaquim Pelegrina Lopes 4-40

FRETE POR CONTA
3 - Próprio/Re

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

152

KG

UG

152,000

152,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
0120014	GLP	27111910	060	5656	KG	152.0000	12,5366	1.905,56	0,00	0,00		0,00	0,00
	GLP GRANEL - PTP												

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BC ANTECIP : 672,24/ICMS ANTECIP : 121,00 ICMS ST CONF ART 412 DO RICMS/SP. BASE CALC RED ART 8 ANEXO
 II RICMS/SP. LEI 12741/12 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R\$167,70 TON. NF Cobertura:0000577135/99
 Cod.Cliete:3228215/8127332 Ped.Compra: No Coletor:A10SVCMMDM2012PE DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS
 ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS
 RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. EMITIDA
 NOS TERMOS DO REGIME ESPECIAL PROCESSO DRTC-II-5803/97 E NOS TERMOS DA PORTARIA CAT No. 127/2015
 BOLETO:84360142-7 End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 070 GARCA-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:14
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098423601427293880429060009491440000190556

BENEFICIARIO:

CIA ULTRAGAZ S A

NOME FANTASIA:

CIA ULTRAGAZ S A

CNPJ: 61.602.199/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

CIA ULTRAGAZ SA

CNPJ: 61.602.199/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.750
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2022
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.905,56
VALOR COBRADO 1.905,56

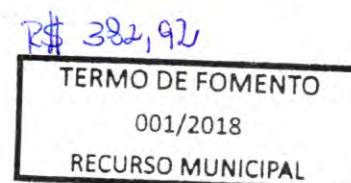
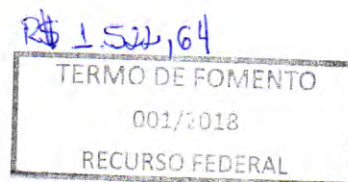
NR.AUTENTICACAO 0.D4C.84A.883.112.3B1

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

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

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

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





MESSER GASES 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 0085803982-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

23/09/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

GARÇA

FONE

014-35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	843,0000	843,00

Valor Total da Nota de Cobrança
843,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.come-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D.

VENCIMENTO:

21.10.2022

CÓDIGO DO CLIENTE

100015210

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nota de Cobrança Nº

0085803982-ND

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:14
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070090042006291450000084300

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 101.751

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 843,00

VALOR COBRADO 843,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.D9C.974.5B0.FEC.2E9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:14
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002918394301016991450000218824

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

NOME FANTASIA:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.752

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.188,24

VALOR COBRADO 2.188,24

=====

NR.AUTENTICACAO E.072.6B9.958.4EA.07E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000532

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

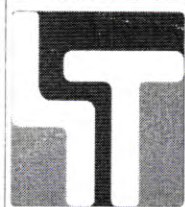
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 000312185

SÉRIE 1



Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000312185
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3522 0958 4266 2800 0133 5500 1000 3121 8512 5952 8826

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

135221286747940 21/09/2022 11:38:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
112068380115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

58.426.628/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

21/09/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075065

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

21/10/2022

6.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.900,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0013-71

ENDEREÇO

RUA ALEXANDRE COLARES

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112782533118

QUANTIDADE

6

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,580

PESO LÍQUIDO

12,180

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote (S): FEV227001000653420 - Val idade: 01/02/2025	90189099	040	5101	UN	150,0000	23,00000000	3.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE702500	EQUIPO ICASET EI 0623 CT00 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote (S): JUL227025000731000 - Val idade: 01/07/2025	90189099	040	5101	UN	150,0000	23,00000000	3.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Erivan Francisco da Silva
Frota: 73214
Cód. TMS: 73
Cód. COL: 992

Visit us...



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

94911827

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135221286747940

051195 PEDIDO REFERENTE MES DE SET2022 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 - SP *** Pedido de Venda: 510961 *** Cotação Numero: G03982

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

26 SET. 2022

Erivan Francisco da Silva
Frota: 73214
Cód. TMS: 73
Cód. COL: 992

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

LANÇADO

powered by TOTVS

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:14
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190621651543833347600001526110191450000690000

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.753

NOSSO NUMERO 6216154383

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 6.900,00

VALOR COBRADO 6.900,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.587.C62.768.0DF.346

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina, 2,89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF: SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA

Nº 0085803981-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

Data de Emissão

23/09/2022

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	FONE 014-35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	90,000	0,4274	38,47
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	90,000	1,0818	97,36
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	120,000	1,0819	129,83
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	960,000	0,4274	410,30
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	480,000	2,0408	979,58
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	1,0818	64,91
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	300,000	0,4274	128,22

Valor Total da Nota de Cobrança

1.848,67

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.come-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D.

VENCIMENTO:

21.10.2022

CÓDIGO DO CLIENTE

100015210

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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 0085803981-ND
---------------------	---	--------------------------------------

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070090041974891450000184867

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	101.754
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	21/10/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.848,67
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.848,67
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	F.C8C.E09.CDE.77D.D94
-----------------	-----------------------

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:14
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.
=====

23793683072000002457896007763103491450000105900

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 101.755

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.059,00

VALOR COBRADO 1.059,00
=====

NR.AUTENTICACAO 2.4D4.8B8.086.139.A94
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



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
1 - SAÍDA 1

Nº 198744

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 0921 6813 2500 0157 5500 1000 1987 4412 8358 5055

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

000538

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131224949841007 22/09/2022 17:50:04

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
22/09/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
22/09/2022

MUNICÍPIO

Garça

UF
SP

PAIS
Brasil

FONE/FAX
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
17:50:19

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
198744	524,16	0,00	524,16

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/10/2022	524,16						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	524,16		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	524,16	VALOR DO ICMS	62,90	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	524,16
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 IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR TOTAL PIS	0,00	VALOR TOTAL COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	524,16		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ
		REMETENTE							06.321.409/0007-81
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112		MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		Campinas						SP	795549474111
QUANTIDADE	1	ESPECIE	CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	0		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
								6,410	6,410

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
1086066	FLUCONAZOL (GENÉRICO) 2MG/ML IV - USO PEDIATRICO E ADULTO CX C/ 06 BOLSAS X 100ML L1: 22060523 Qnt: 8.0 Fab: 01/06/2022 Val: 01/06/2024 VPMC: 0.0	30049099	0/00	6108	CX	8,0000	65,5200		524,16	62,90	524,16	62,90	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 243547258 Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

26 SET. 2022

LANÇADO

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:14
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339906240608000000607987101016891460000052416

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 101.756

DATA DE VENCIMENTO 22/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 524,16

VALOR COBRADO 524,16

=====

NR.AUTENTICACAO E.140.FE4.741.8C7.994

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 310.068
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3122.0905.1945.0200.0114.5500.1000.3100.6811.1576.4679

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

131224949968272 - 22/09/2022 19:21:23

000540

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

22/09/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

Bairro/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/09/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:21:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENTREGA

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

Bairro/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

310068/1 - 22/10/22 - 1300,15 | 310068/2 - 21/11/22 - 1300,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

259,47

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.600,29

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

2.600,29

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ/CPF

21.280.493/0001-30

ENDEREÇO

R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069

MUNICÍPIO

VARGINHA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.926.958.0083

QUANTIDADE

23

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

64,8960

PESO LÍQUIDO

64,8960

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
32290 90189069	APARELHO DE PRESSAO OBESO Lote: 032001 - 11/01/2029 Qtde: 2.00	200 6108	Un	2,0000	77,3450	0,0000 0,0000%	154,69	154,69	6,19 0,00	0,00	4,00
36085 30042052	(-) CEFALLEXINA 500MG CPR Lote: 3421566 - 30/10/2023 Qtde: 120.00 / CEST: 13.002.00	000 6108	CPR	120,0000	0,5996	0,0000 0,0000%	71,95	71,95	8,63 0,00	0,00	12,00
38005 90183119	() SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: J1347 - 30/07/2027 Qtde: 1750.00 / CEST: 13.014.00	100 6108	Un	1750,0000	0,2870	0,0000 0,0000%	502,25	502,25	20,09 0,00	0,00	4,00
38802 39269030	FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 300ML Lote: 3107223801 - 31/07/2024 Qtde: 2000.00	000 6108	Un	2000,0000	0,9240	0,0000 0,0000%	1.848,00	1.848,00	221,76 0,00	0,00	12,00
39237 30049079	(-) RIVAROXABANA 20MG CPR Lote: 2W6429 - 30/04/2024 Qtde: 30.00 / CEST: 13.001.00	500 6108	Cpr	30,0000	0,5067	0,0000 0,0000%	15,20	15,20	1,82 0,00	0,00	12,00
6130 44219900	ABAIXADOR DE LINGUA Lote: 004 - 17/01/2027 Qtde: 200.00	000 6108	UN	200,0000	0,0410	0,0000 0,0000%	8,20	8,20	0,98 0,00	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / PEDIDO 243547258.1/ Endereco de Entrega Cidade:
GARÇA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO
SANTOS, Nro.: 70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11576281 / IE DIFAL
813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R\$: 130,66 Federal R\$: 9,00
Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

26 SET. 2022

LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:14
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700225230176191460000130015

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.757

NOSSO NUMERO 28166380000225230

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 22/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.300,15

VALOR COBRADO 1.300,15

NR.AUTENTICACAO 3.49C.224.EE0.318.540

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 4391 Código de Verificação de Autenticidade EHKD3PMU6 Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/10/2022 às 16:55:19 Chave de Acesso 1713012MONRLG11P9X9C4LRXKP9SDX08 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 07/10/2022	
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
	02.963.724/0001-66		1383799	000044564	ELETRO TECNICA CORONEL GARÇA LTDA ME
	Logradouro	Complemento			Bairro
	R CEL JOAQUIM PIZA, 695				FERRAROPOLIS
CEP	Cidade	Telefone			E-mail
17400-084	GARÇA-SP				financeiroeletrocoronel@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			CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇO DE MÃO DE OBRA PARA CONserto DA MAQUINA DE LAVAR + MANUTENÇÃO PARA A MESMA			200,00	R\$ 200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 14.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto,		2,00%	0000140000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 4,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 200,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$26,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,19%) R\$8,38

Informações Complementares DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL FATURAS: BOLETO Venc: 22/10/2022 R\$ 200,00 Doc: 1 Obs: REFERENTE A OS: 1809/1801	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL
--	---

RECEBI(EMOS) DE ELETRO TECNICA CORONEL GARÇA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4391 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EHKD3PMU6 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:14
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112220248823022410229021067191460000020000

BENEFICIARIO:

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

NOME FANTASIA:

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

CNPJ: 02.963.724/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

CNPJ: 02.963.724/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.758

DATA DE VENCIMENTO 22/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

NR.AUTENTICACAO A.A32.D5F.4B4.DEB.859

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



Alfalagos LTDA
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1961
LOTE 10 A QUADRA 1 Bairro: CONDOMINIO
INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 19.837
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0905.1945.0200.0467.5500.1000.0198.3711.1576.3823

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
000543

DADOS DA NF-e
135221295862701 - 22/09/2022 18:16:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MERC ADQ REC TERC SUB TRIB COND SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
05.194.502/0004-67

CNPJ
45.349.461/0009-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

CNPJ
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
22/09/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

Bairro/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
22/09/2022

MUNICÍPIO
Garça

FONE / FAX
(14)3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
18:16:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
ENTREGA

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

Bairro/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

MUNICÍPIO
Garça

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
19837/1 - 22/10/22 - 3161,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
716,44

VALOR DO ICMS
93,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.161,25

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
3.161,25

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647.598.751.114

QUANTIDADE
29

ESPÉCIE
volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
115,9720

PESO LÍQUIDO
115,9720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/CS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
32600 90183999	() SONDA NASOGASTRICA LONGA 4 Lote: 50013 - 30/10/2023 Qtde: 10.00	000 5102	Uni	10,0000	0,5890	0,0000 0,0000 %	5,89	5,89	1,06 0,00	0,00	18,00	0,00
38096 90183119	() SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: 909 - 30/05/2027 Qtde: 1500.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	Uni	1500,0000	0,4739	0,0000 0,0000 %	710,85	710,85	94,54 0,00	0,00	13,30	0,00
38492 96190000	FRALDA GERIATRICA DESC EG C/7 C/BARREIRA Lote: 7564 - 26/02/2025 Qtde: 609.00 Lote: 7585 - 30/06/2025 Qtde: 616.00 Portaria: RDC 142/20 / CEST: 20.048.00	060 5405	UN	1225,0000	1,5608	0,0000 0,0000 %	1.911,98	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
38827 90183921	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA No 12 Lote: 05202207 - 30/05/2025 Qtde: 60.00	040 5102	UN	60,0000	8,8755	0,0000 0,0000 %	532,53	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / 243547258.1 Cotacao/ Endereco de Entrega Cidade: GARÇA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Isento de ICMS conforme Artigo 14, Anexo I do RICMS/SP / Pedidos de Venda utilizados: 7054 Entrega por ordem do destinatario /

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

126 SET. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:14
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700225247170291460000158063

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.759

NOSSO NUMERO 28166380000225247

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 22/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.580,63

VALOR COBRADO 1.580,63

NR.AUTENTICACAO 6.9DF.E25.CBE.900.2B1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

REC. Nº 05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA	NF-e
AO LADO	Nº: 000015032
DATA DO RECEBIMENTO	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: 000015032 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2209-05.335.433/0001-11-55-003-000.015.032-149.944.798-0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.221.292.182.676 22/09/2022 09:22:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	CNPJ 05.335.433/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 22/09/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/09/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	UF / RG SP	HORA DA SAÍDA 09:21:12
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066		

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA 000015032-1 - CARTEIRA - 22/10/22 - R\$ 2.326.96
--

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0.00	0.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0.00	0.00
DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0.00	0.00
VALOR DO IMPOSTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	2.326.96

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE 0	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	2	10,8000	21,60			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	32,0000	480,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	6	1,5000	9,00			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	22,9500	22,95			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	4	2,2900	9,16			0,00		
7896979501531	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PC	10	2,3800	23,80			0,00		
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	3	5,8500	17,55			0,00		
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	15	2,1000	31,50			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	70	0,6200	43,40			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	99,0000	198,00			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	150	9,8000	1.470,00			0,00		

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-006651 TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL	RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR 22 SET. 2022 LANÇADO
---	--

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:14
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049226500000704004158004191460000232696

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.760

DATA DE VENCIMENTO 22/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.326,96

VALOR COBRADO 2.326,96

=====

NR.AUTENTICACAO D.63E.4C5.294.661.4CE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.659
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI RUA CEL JOAQUIM PIZA, 767 - - FERRARÓPOLIS, Garça, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434063445	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada ☐ 1 1 - Saída ☒ 1 Nº 000.000.659 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0828 3693 1500 0120 5500 1000 0006 5910 1702 5087 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: 135221137588008 - 23/08/2022 16:24
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PROD. ADQ. TERC. SUB. TRIB. INSCRIÇÃO ESTADUAL 315061156110	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	23/08/2022
ENDEREÇO	RAIO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	CENTRO	17400-000	23/08/2022
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garça	SP		16:15

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.440,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO ISSQN
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	1.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA
	9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PNEU 175/70 R13 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 468,72	40131090	0500	5405	UN	4,0000	360,0000	1.440,00					

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
002082617	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, II - NÃO GERA CREDITO DE IPI. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 468,72	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR



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



Número da NFS-e
1592
Código de Verificação de Autenticidade
5VPSKKNXB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/08/2022 às 16:19:45
Chave de Acesso
1683882PALS35LV516Y9PJJDQ3JC4S9A

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/08/2022
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 28.389.315/0001-20	RG/Inscrição Estadual 315.061.166.110	Inscrição Municipal 2082817	Cadastro 000101053	Nome/Razão Social SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO - EIRELI - ME
Logradouro R CEL JOAQUIM PIZA, 767	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 3406-3445	Bairro FERRAROPOLIS
				E-mail SANTAMARTAPNEUS@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 46.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Estado GARÇA - SP	Complemento SALA 08
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	ALINHAMENTO DE DIREÇÃO	50,00	R\$ 50,00
4,00	UN	BALANCEAMENTO DE RODAS	12,50	R\$ 50,00

Imposto Sobre Serviços

LC 116/2003: 14.04	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000140000004	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
RECAUCHUTAGEM OU REGENERAÇÃO DE PNEUS.					
Valor Total dos Serviços R\$ 100,00	Desconto Incidido R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 100,00	Total do ISS R\$ 2,01	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\$ 100,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$13,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$4,10					

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO - EIRELI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1592 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5VPSKKNXB.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:14
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140013643022010179751077991470000051300

BENEFICIARIO:

SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO

NOME FANTASIA:

SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO

CNPJ: 28.369.315/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO

CNPJ: 28.369.315/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN. DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.761

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 513,00

VALOR COBRADO 513,00

NR.AUTENTICACAO B.535.BB1.2FC.EC8.68B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000550

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000011481 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 000011481 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0902 1238 2100 0140 5500 1000 0114 8119 4000 0698 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda de Mercadoria				135221301080406 23/09/2022 15:47:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF			
315025201111		02.123.821/0001-40			

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	23/09/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	23/09/2022
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	SP		15:47:46

FATURA			
PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO
DADOS DA FATURA	11481	553,94	0,00
			553,94

DUPLICATAS			
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA
001	23/10/2022	553,94	

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	553,94		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
	9 - SEM FRETE		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
4319	FILTRO DE LINHA MAXIMUS SUPER EMPLAC - 5 TOMADAS	85364900	0102	5102	UN	2,00	29,99	59,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4622	FONTE ATX 200W VKOEM	85044021	0102	5102	UN	2,00	79,99	159,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4503	MOUSE OPTICO USB MB-10 PRETO	84716053	0102	5102	UN	2,00	18,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4619	TECLADO COMPACTO DYNAMIC 1.8M PT DT150 - VINIK	84716052	0102	5102	UN	2,00	41,00	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4825	TELEFONE SEM FIO C/ ID TS2510 ID PRETO - INTELBRAS	85171100	0102	5102	UN	1,00	145,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5097	CABO EXTENSOR USB 2.0 A/M X A/F 10 METROS	85437039	0102	5102	UN	1,00	49,99	49,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4990	HEADSET COM MICROFONE - XC-HS 12 1,5MT CABO - XCELL	85183000	0102	5102	UN	1,00	20,99	20,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 3835 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 948	RESERVADO AO FISCO 
--	---

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:14
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140093103022510412131038491470000055394

BENEFICIARIO:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.762

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 553,94

VALOR COBRADO 553,94

NR.AUTENTICACAO A.D25.4B6.081.44D.7DE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Identificação do emitente
C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAUL-SP
Fone: 551133472700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 001243067
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0948 7916 8500 0168 5500 3001 2430 6711 0012 3124

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

000552

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAÍDA POR VENDA ISENTA DE ICMS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221298354059 23/09/2022 09:10:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 109793403114		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 48.791.685/0001-68	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 MUNICÍPIO GARCÁ FATURA 001 23/10/2022 704,01				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 CEP 17400-000 DATA DE EMISSÃO 23/09/2022 DATA ENTRADA/SAÍDA 23/09/2022 HORA ENTRADA/SAÍDA 09:09:00	
BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX 1434075066					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 601,61	VALOR DO ICMS 108,29	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 704,01	
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 704,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA ENDEREÇO R SANTA CLARA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE MUNICÍPIO COTIA	CÓDIGO ANT UF SP	PLACA DO VEÍCULO	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	CNPJ/CPF
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,624	PESO LÍQUIDO 2,153	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
001221	TELA DE POLIPROPILENO (MARLEX) 15,0 X15,0CM WALTEx Lote: ED0 8922 Dt Valid: 08/09/25	30061090	040	5102	UN	5,0000	20,480000	102,4000	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
006987	MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO Lote: 100576 Dt Valid : 28/08/27	60029010	000	5102	RL	3,0000	8,4166666	25,2570	25,25	4,55	0,00	18,00%	0,00%
000829	FIXADOR CATETER PERIFERICO ESTERIL 5X7,4CM IV FIX 3M (100) Lote: 222 1600301 Dt Valid: 04/08/24 Resolucao do Senado Federal nº 13/1 2. Numero da FCI 1562D259-4CC6-4ED7 -99DC-B04A78A776CA.	30051090	500	5102	UN	400,0000	1,4409000	576,3600	576,36	103,74	0,00	18,00%	0,00%

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO 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: 135221298354059
ATENÇÃO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS Medico CNPJ 48.791.685/0001-68 243547258 VOLUME(S): 0001033839/0001033845/
Forma de pagamento: BOLETOALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99 **Cubagem: 0.01061 PV: 547043** BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

12 6 SET. 2022

LANÇADO

Rota/Zona: 49 / 50 MEMFES MARILIA



CBS: 547043

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:14
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090298621000900138534177691470000070401

BENEFICIARIO:

CBS MEDICO CIENTIFICA S/A

NOME FANTASIA:

CBS MEDICO CIENTIFICA S/A

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.763

NOSSO NUMERO 29862100000138534

CONVENIO 02986210

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 704,01

VALOR COBRADO 704,01

=====

NR.AUTENTICACAO 8.0D9.6C2.37D.AB1.9F6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

27 SET. 2022

LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:14
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000420854501010291470000129600

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.764

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.296,00

VALOR COBRADO 1.296,00

NR.AUTENTICACAO 3.30B.90D.20E.EA7.BA7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:15
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190621653211873437800110000114891470000147800

BENEFICIARIO:

IBF - I BRASILEIRA FILMES S/A.

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 101.765

NOSSO NUMERO 6216321187

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.478,00

VALOR COBRADO 1.478,00
=====

NR.AUTENTICACAO A.E4C.E91.E89.631.1E6
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 30.087
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3122.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0300.8710.1360.0291

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

131224950732868 - 23/09/2022 08:58:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

23/09/2022

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/09/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:58:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

30087/1 - 23/10/22 - 2200,38 | 30087/2 - 07/11/22 - 2200,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.400,76

VALOR DO ICMS

528,09

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.400,76

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.400,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

13

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

143,0000

PESO LÍQUIDO

143,0000

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR355N9 - 20/02/2024 Qtde: 13.00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A/ CEST: 13.004.00	500 6108	CX	13,0000	338,5200	0,0000	4.400,76	4.400,76	528,09	0,00	12,00	0,00

BOLETO ANEXO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORD COMPRA 243547258.1 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 4400,76/ ICMS Destino: R\$ 264,05 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

29 SET. 2022

LANÇADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:15
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080388925271812411700003691470000220038

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.766
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	23/10/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.200,38
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.200,38
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	D.227.59F.902.C1B.0BE
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

água mineral natural
crystalins

TREVISI E TREVISI LTDA

RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250 - JARDIM
TANGARA - CEP:16402-295 - LINS - SP
TEL: (14)3523-1001

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 000039637 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3522 0957 1681 0600 0116 5500 1000 0396 3712 0220 9232

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

000560

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRODUÇÃO PRÓPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221297952131 23/09/2022 08:20:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

419024414110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

57.168.106/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/09/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/09/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)0000-0000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:20:37

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	39637	600,00	0,00	600,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/10/2022	600,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,00	108,00	0,00	0,00	108,00	600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	1 - DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SN	LINS			SP	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60	FD	CRISTALINS	039637	60,000	48,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	000	5101	FD	60,00	10,00	600,00	0,00	600,00	108,00	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-Pedido 81059352 -Data Prevista 23/09/2022 PED: 81059352, OE: 14027930352, 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

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:15
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313177100200005354170291470000060000

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 101.767

NOSSO NUMERO 31317710000005354

CONVENIO 03131771

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.B08.250.E95.122.FB3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF: SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA

Nº 0085811230-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/09/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPARG 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	0,4274	39,75
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	93,000	1,0819	100,62
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	124,000	1,0819	134,16
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	992,000	0,4274	423,98
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	496,000	2,0408	1.012,24
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	310,000	0,4275	132,53
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	1,0818	67,07

Valor Total da Nota de Cobrança

1.910,35

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.come-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 25.10.2022 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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 0085811230-ND
---------------------	---	--------------------------------------

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:15
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070090365795491490000191035

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 101.768

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.910,35

VALOR COBRADO 1.910,35

NR.AUTENTICACAO 2.348.2E4.7B6.A23.90A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
10/2022



S

Número RPS:
5781

Número Nota Fiscal:
8128

Data Emissão
03/10/2022

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 SALA ANDAR 7 ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777

CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE- PROD 9/22 Trib aprox R\$: 647,35 Federal e 188,19 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	4.813,00	4.813,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	4.813,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	4.813,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 96,26
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido			
4.813,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	4.813,00

Esta é a chave de validação: ALCA-VIGK

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

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:15
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090348046200520476482177991490000481300

BENEFICIARIO:

CORA S CREDITO DIRETO S/A

NOME FANTASIA:

CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S/

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.769

NOSSO NUMERO 34804620020476482

CONVENIO 03480462

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.813,00

VALOR COBRADO 4.813,00

NR.AUTENTICACAO E.CE7.BC3.3C3.601.952

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000015046 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: 000015046 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2209-05.335.433/0001-11-55-003-000.015.046-183.015.842-7 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.221.308.330.870 26/09/2022 09:11:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 26/09/2022
NOME RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/09/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 09:10:44
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA 000015046-1 - CARTEIRA - 26/10/22 - R\$ 155,60
--

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0.00	0.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0.00	0.00
DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0.00	0.00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	155.60

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT. 10 KG 40X60 C/400
NCM/SH	CST
39201010	0102
CFOP	UNID
5929	UN
QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO
4	38,9000
VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS
155,60	
VALOR ICMS	VALOR IPI
	0,00
ALÍQUOTA	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-006793	HOSPITALAR 27 SET. 2022 LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:15
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049226700000510004158001291500000015560

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.770

DATA DE VENCIMENTO 26/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 155,60

VALOR COBRADO 155,60

NR.AUTENTICACAO 7.47B.19B.A4F.7DF.2BC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:15
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601009447176691500000040500

BENEFICIARIO:

PH 7 C R P PARA DIAGNOSTICOS

NOME FANTASIA:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD

CNPJ: 59.920.132/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.771

NOSSO NUMERO 27534910001009447

CONVENIO 02753491

DATA DE VENCIMENTO 26/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 405,00

VALOR COBRADO 405,00

NR.AUTENTICACAO 1.CF9.0B3.10E.9C6.B92

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000570

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000011501 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 000011501 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0902 1238 2100 0140 5500 1000 0115 0115 6874 9445 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221316723553 27/09/2022 11:53:46 CNPJ / CPF 02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60	27/09/2022
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		WILLIANS	17400-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Garca	3407-5066	SP	27/09/2022
			HORA DA SAÍDA
			11:53:43

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11501	30,00	0,00	30,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/10/2022	30,00							

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		30,00	
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		30,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT		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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4798	CABO HDMI 2.0 MACHO 2 METROS - PHM20-2 - PCYES	85444200	0102	5102	UN	1,00	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 3935 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.		

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:15
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140094773022210412131079791510000003000

BENEFICIARIO:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.772

DATA DE VENCIMENTO 27/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 30,00

VALOR COBRADO 30,00

NR.AUTENTICACAO 3.A40.23A.4F0.0C1.773

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina, 2, 89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA

Nº 0085811231-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/09/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	FONE 014-35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	843,0000	843,00

Valor Total da Nota de Cobrança
843,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.come-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 25.10.2022 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 0085811231-ND
---------------------	---	--------------------------------------

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:15
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070090365878391490000084300

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 101.773

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 843,00

VALOR COBRADO 843,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.985.090.FC9.FAA.109

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 55482 Série C, emitido em 03/10/2022

20221003v04069709000102

Número da Nota

00309384

Data e Hora de Emissão

03/10/2022 07:30:53

Código de Verificação

U1TP-6G7X
PRESTADOR DE SERVIÇOS
bionexo

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02**

Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**
TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**

Inscrição Municipal: **---**

Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**

Município: **Garça**

UF: **SP**

E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---**

Nome/Razão Social: **---**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium 947,78

Vencimento desta25/10/2022

Contrato: 237117

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 947,78

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	947,78	2,90%	27,48	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	16,03% / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 55482 Série C, emitido em 03/10/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2022;

HOSPITALAR
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:15
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090240758371200008149430004191490000094778

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 101.774

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 947,78

VALOR COBRADO 947,78

=====

NR.AUTENTICACAO 8.3DF.7C9.EF9.B19.EA4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000128727 - 1

Autenticidade

RKQK-LA16

Data de Emissão

30/09/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA**CPF/CNPJ:** 07.106.995/0001-19 **IM:** 36055 **IE:** **Fone:****End:** : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751**Município:** MARILIA**UF:** SP**E-mail:** financeiro@sterilevita.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066**Endereço:** r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000**Município:** GARÇA**Pais:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVICO DE ESTERILIZACAO REF. AO MES 09/2022

Trib aprox R\$: 254,43 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 73,77 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 33EAB0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>**

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
CONCERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não
implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.891,66	4,6100%	87,21	1.891,66

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.891,66

123/10

HOSPITALAR

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS

Período dos dados: 01/09/2022 a 30/09/2022

Gerado por: Gabriele Luppi



Cliente	Venda	Data	Valor
AHBB GARÇA	Venda 31750	29/09/2022	R\$ 154,08
AHBB GARÇA	Venda 31625	27/09/2022	R\$ 238,31
AHBB GARÇA	Venda 31519	24/09/2022	R\$ 181,75
AHBB GARÇA	Venda 31405	22/09/2022	R\$ 144,51
AHBB GARÇA	Venda 31276	20/09/2022	R\$ 119,78
AHBB GARÇA	Venda 31167	17/09/2022	R\$ 73,53
AHBB GARÇA	Venda 31053	15/09/2022	R\$ 169,27
AHBB GARÇA	Venda 30852	10/09/2022	R\$ 79,51
AHBB GARÇA	Venda 30672	06/09/2022	R\$ 258,05
AHBB GARÇA	Venda 30608	03/09/2022	R\$ 238,07
AHBB GARÇA	Venda 30479	01/09/2022	R\$ 234,80
TOTAL=			R\$ 1.891,66

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:15
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BS2 S.A.

21890010070453297080523967142185391490000189166

BENEFICIARIO:

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT

NOME FANTASIA:

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT

CNPJ: 71.027.866/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT

CNPJ: 07.106.995/0001-19

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.775

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.891,66

VALOR COBRADO 1.891,66

NR.AUTENTICACAO 0.CC1.F50.8D7.778.828

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Identificação do Emitente
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 424200
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3522 0902 8818 7700 0164 5500 1000 4242 0019 8896 4395

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

000579

Protocolo de autorização de uso

135221314284221 - 27/09/2022 05:36:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442180108112

DE 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

27/09/2022

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 27/10/2022 Valor: 600,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

600,93

VALOR DO ICMS

108,17

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

600,93

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

600,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.663.998/0001-23

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

Sumaré

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671405054115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

17,00Kg

PESO LÍQUIDO

0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. FROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F05406	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 120 CM X 120 CM Lote: 61049 - Fabr.: 26/07/2022 - Venc.: 26/07/2027 - Qtde: 150,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	150,00	2.2770	341,55	341,55	61,48	0,00	18,00	0,00
F07553	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 90 CM X 90 CM Lote: 61150 - Fabr.: 29/07/2022 - Venc.: 29/07/2027 - Qtde: 200,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	200,00	1.2969	259,38	259,38	46,69	0,00	18,00	0,00

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 COL AN) 25,85 MC SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias"

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 153,75

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

28 SET. 2022

LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:15
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090353037100800072036171691510000060093

BENEFICIARIO:

POLAR F I C P H LTDA

NOME FANTASIA:

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P

CNPJ: 02.881.877/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.776

NOSSO NUMERO 35303710000072036

CONVENIO 03530371

DATA DE VENCIMENTO 27/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 600,93

VALOR COBRADO 600,93

NR.AUTENTICACAO 2.658.858.7A2.CFA.2D4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

 MRM COMERCIO LTDA Rua JUVENAL HILARIO DO NASCIMENTO, 176 - JARDIM CENTENARIO Garça - SP CEP: 17404-536		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 98 Série: 1 FOLHA 1 / 1		 000581											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		CHAVE DE ACESSO 3522 0944 3623 0800 0152 5500 1000 0000 9810 6830 5244		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315114418117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221321547806 28/09/2022 08:25:38											
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA EMISSÃO 28/09/2022 08:18:54											
ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thiago Santos, s/n		BAIRRO / DISTRITO Williams		CEP 17402-064											
MUNICÍPIO Garça		FONE / FAX 1434075062		UF SP											
FATURA / PARCELA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA / ENTRADA											
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00		VALOR DO ICMS R\$ 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.418,70											
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.418,70											
DESCONTO R\$ 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00		VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL Veículo Próprio		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF											
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA											
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,0000		PESO LÍQUIDO 0,0000											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR				ALÍQUOTA %	
15	REAGENTE SORO DE COOMBS FR10ML 31688	38221300	0102	5102	UN	6	69,9000	419,40	0,00	ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
18	ANTI CDE SOROCLONE 10 ML 29264	38221300	0102	5102	UN	1	650,0000	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	REAGENTE BIO PEG FR10ML 34315	38221300	0102	5102	UN	7	49,9000	349,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN									
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO									
Informações complementares de interesse do Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR N. 123/2006						HOSPITALAR 28 SET. 2022 LANÇADO									
VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.27.1 DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/09/2022 08:26						TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL									

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:15
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339901514756000000600001601012891510000141870

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 d

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.777

DATA DE VENCIMENTO 27/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.418,70

VALOR COBRADO 1.418,70

NR.AUTENTICACAO 9.93C.67E.290.721.7B0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA AV. MARANHÃO, 500 PUNHEIRO, CEP: 75119-470 AMAPÁ, BRASIL Fone: 886231032/60		DOCUMENTO SUPLENTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000144122 SÉRIE 2 FOLHA 01/02		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5222 0937 8444 7900 6152 5500 2000 1441 2219 8579 8179 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 PROD. EST.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152225542572993 27/09/2022 13:25:49-03:00		000583	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 102884129		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 309011094118		CNPJ/CPF 37.814.479/0001-52	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70 MUNICÍPIO GARÇA		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS UF SP		DATA DE EMISSÃO 27/09/2022 DATA ENTRADA/SAÍDA 27/09/2022 HORA ENTRADA/SAÍDA 13:20:00	
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70, SN MUNICÍPIO GARÇA		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL CEP 17400000 FONE/FAX 1435410644	
FATURA 001 27/10/2022 2.940,36					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.940,36		VALOR DO ICMS 352,84		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.940,36			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.940,36	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRANS FARMIA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF GO	
ENDEREÇO AV. A N° 114 QD 17 LT 04		MUNICÍPIO GLENCIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640	
QUANTIDADE 1		ESPECIE CX		MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 3,445	
PESO LÍQUIDO 3,245					
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO					
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN
AA20SA45	ALGODÃO 2-0 SAG 15X45CM L:2022002445 Vld:11/04/2027 Qt:48,00	30061090000	6105		UN
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM L:2022002374 Vld:11/04/2027 Qt:72,00 <i>cat gut simple</i>	30061090000	6105		UN
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL 4,0-75CM L:2022001278 Vld:09/03/2027 Qt:96,00 <i>cat gut cromado</i>	30061090000	6105		UN
CS40MR20G	BIOGUT S 4-0 1/2 R 2,0-75CM L:2022002386 Vld:11/04/2027 Qt:24,00 <i>cat gut simple</i>	30061090000	6105		UN
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 39995		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIGLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANATOLIS - GO, CEP: 75.104-405 // Endereço para Entrega: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70, WILLIAMS, GARÇA - SP, CEP 17400-000 Protocolo: 152225542572993 PEDIDO 243547258.1 Pedido na Filial: 054928 // PEDIDO: 133110 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\$ 176,42. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.					
RESERVADO AO FISCO					
HOSPITALAR 29 SET. 2022 LANÇADO					
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL					

000584

Bioline
Fios Cirúrgicos

Identificação do emitente
**BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA**

AV. MARANHÃO, 500
JUNDIAÍ Cep: 13.113-470
ANAPOLIS/GO
Fonc: 555237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000144122
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

5222 8937 8444 7990 0152 5500 2000 1441 2219 8579 8179

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 PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152225542572993 27/09/2022 13:25:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
809011094118

CNPJ/CPF
37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	00												
PL30MR25G	POLIPRO 3-0 AG1/2 CIL2,5-75CM Lt:2022001541 Vld:17/03/2027 Qt:24,00	36661990000	6105		UN	24,0000	3,500000	86,40	86,40	10,36	0,0012,00%	0,00%	
ABS30MR35G	ABS PGA 3-0 AG1/2 CIL3,5-70CM Lt:2022004966 Vld:30/07/2027 Qt:36,00	30061090000	6105		UN	36,0000	7,330000	263,88	263,88	31,67	0,0012,00%	0,00%	
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM Lt:2022005116 Vld:09/08/2027 Qt:108,00	30061090000	6105		UN	108,0000	7,550000	826,20	826,20	99,14	0,0012,00%	0,00%	
ABS40MT16IS3	ABS PGA 4-0 AG1/2 COR1,6-45CM Lt:2022005107 Vld:08/08/2027 Qt:36,00	30061090000	6105		UN	36,0000	8,130000	292,68	292,68	35,13	0,0012,00%	0,00%	
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lt:2022003809 Vld:13/06/2027 Qt:72,00	30061090000	6105		UN	72,0000	1,900000	136,80	136,80	16,41	0,0012,00%	0,00%	
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lt:2022003807 Vld:13/06/2027 Qt:72,00	30061090000	6105		UN	72,0000	1,900000	136,80	136,80	16,42	0,0012,00%	0,00%	
NL60CT19S3	NYLON 6-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lt:2022002420 Vld:12/04/2027 Qt:24,00	30061090000	6105		UN	24,0000	2,990000	71,76	71,76	8,61	0,0012,00%	0,00%	
BC40CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM Lt:2022001428 Vld:14/03/2027 Qt:48,00	30061090000	6105		UN	48,0000	1,900000	91,20	91,20	10,94	0,0012,00%	0,00%	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:15
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081243311655062766700009491510000294036

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.778

DATA DE VENCIMENTO 27/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.940,36

VALOR COBRADO 2.940,36

NR.AUTENTICACAO B.14A.03F.8B6.691.908

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDAAV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI
- GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.163.457
SÉRIE 010
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0967 5873 0300 0123 5501 0000 1634 5711 2697 8497

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221323001862 28/09/2022 11:24:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/09/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/09/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:24:37

FATURANúmero : 163457
Valor Original : R\$64,00
Valor Desconto : R\$0,00
Valor Líquido : R\$64,00**DADOS DA FATURA****DUPLICATAS**Número : 001
Vencimento : 28/10/2022
Valor : R\$64,00**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	64,00
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
				64,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
12539	PONTEIRO MAKITA SEXTAVADO 17X280MM	82079000	160	5405	UN	1,0000	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12541	TALHADEIRA MAKITA SEXTAVADA 17X280MM	82079000	160	5405	UN	1,0000	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAISINFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Crédito Loja R\$64,00,
Vendedor: LUIS GUSTAVO RIBEIRO ROMAO
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP:
17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 14,16 Federal R\$ 8,52 Estadual Fonte: IBPT
uso para manutencao

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/09/2022 11:24:48

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:15
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090081003945042322966650008791520000006400

BENEFICIARIO:

G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP

NOME FANTASIA:

G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP

CNPJ: 67.587.303/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP

CNPJ: 67.587.303/0001-23

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 101.779

DATA DE VENCIMENTO 28/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 64,00

VALOR COBRADO 64,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.B75.A97.BA4.042.B39

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Identificação do Emitente
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 424324
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3522 0902 8818 7700 0164 5500 1000 4243 2416 7439 1446

Consulta de autenticidade no portal da NFe
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

000588

Protocolo de autorização de uso

135221320932915 - 28/09/2022 04:48:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442180108112

DE 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

28/09/2022

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 28/10/2022 Valor: 351,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

351,45

VALOR DO ICMS

63,26

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

351,45

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

351,45

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

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,00Kg

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
F05409	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 150 CM X 150 CM Lote: 62677 - Fabr.: 20/09/2022 - Venc.: 20/09/2027 - Qtde: 100,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	100,00	3.5145	351,45	351,45	63,26	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 10B) 13,94 MC SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Exclusao ICMS na Base de
Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP
RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para
troca/devolucao das mercadorias"

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 89,92

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

29 SET. 2022

LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:15
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090353037100800072634173691520000035145

BENEFICIARIO:

POLAR F I C P H LTDA

NOME FANTASIA:

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P

CNPJ: 02.881.877/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.780

NOSSE NUMERO 35303710000072634

CONVENIO 03530371

DATA DE VENCIMENTO 28/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 351,45

VALOR COBRADO 351,45

NR.AUTENTICACAO E.88F.84B.E4F.820.C3D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000590

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: 29/09/2022 Valor Total: R\$ 33,00

NF-e

Nº 000.023.385

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

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

eleetrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.385

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0233 8510 0023 3566

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

135221328996264 29/09/22 10:29:25

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

29/09/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/09/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 29/10/2022
Valor R\$: 33,00

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	33,00
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	33,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
4131	PINO MACHO GIGANTE 3P 20 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$6,85 Estadual (18,00%) R\$5,94 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	3,00	11,00	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3: MEDIA

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:15
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702727240018191530000003300

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 101.781

DATA DE VENCIMENTO 29/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 33,00

VALOR COBRADO 33,00

NR.AUTENTICACAO 4.3B5.641.86E.9C1.05B

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 29/09/2022 Valor Total: R\$ 118,80

000592

NF-e

Nº 000.023.384

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ELETRO CENTER DE GARCA LTDA**

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

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.384

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0233 8410 0023 3550

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

135221328957025 29/09/22 10:24:33

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

29/09/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/09/2022

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 29/10/2022
Valor R\$: 118,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	118,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	118,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
3774	ANTENA INTERNA PARA TV DIGITAL CABO 5,0 M Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$8,88 Estadual (18,00%) R\$7,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0102	5102	PC	1,00	42,80	0,00	42,80	0,00	0,00	0,00	ICMS	IPI
1129	LUMINARIA OFFICE LED 36 W SKYLUX 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$11,81 Estadual (13,30%) R\$10,11 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	1,00	76,00	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

- 1: Permite o Aprov. do crédito do Icms no valor de R\$ 1,06.
- 2: corresp. a Alíquota de 2,47%, nos termos do Art 23 da LC123
- 3: .
- 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- 5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- 6: HOSPITAL

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:16
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702727170017691530000011880

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	101.782
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	29/10/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	118,80
--------------------	--------

VALOR COBRADO	118,80
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	B.4BB.4EF.32D.DD9.075
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000594

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº: 33662
		SÉRIE: 1	

 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 Nº: 33662 Série: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 1004 5142 0700 0135 5500 1000 0336 6210 6852 2388 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 135221341279081 01/10/2022 13:39:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116585592110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 04.514.207/0001-35	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 01/10/2022 12:46:54
NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil			
ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06		BAIRRO / DISTRITO Vila Williams	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA / ENTRADA 12:47:24

FATURA / PARCELA											
001											
29/10/2022											
440,00											

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00		VALOR DO ICMS R\$ 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	
				VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 440,00	
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		DESCONTO R\$ 0,00	
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	
				VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 440,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL Correios				FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 5,5000	PESO LÍQUIDO 5,5000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
21067	Papel Termossensível p/ Cardiotoco MEDPEJ MF-9100 - 112mm x 100mm x 150fls Lote: PEC210/22	48234000	0101	5101	PCT	6	40,0000	240,00	0,00	ICMS	IPI	ICMS	IPI
21006	Papel Milimetrado p/ ECG, Dixtal EP-3 A4 - 216mm x 280mm x 1000fls. Lote: PEC268/22	48234000	0101	5101	UN	1000	0,2000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 32275595	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR 10 OUT. 2022 LANÇADO
Informações complementares de interesse do Contribuinte: Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 17,34 correspondente à alíquota de 3,94% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. PEDIDO Nº: 243547258.		
Informações da Fatura: Nº da Fatura: 33662 Valor Original: R\$ 440,00 Valor do Desconto: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 440,00.		

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.27.1
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/10/2022 07:43

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:16
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790461019227600000418016526503691530000044000

BENEFICIARIO:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

NOME FANTASIA:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.783

DATA DE VENCIMENTO 29/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 440,00

VALOR COBRADO 440,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.98C.7E3.0B8.557.F7E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:16
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140039083022210106111056291540000025470

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 101.784

DATA DE VENCIMENTO 30/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 254,70

VALOR COBRADO 254,70

NR.AUTENTICACAO E.174.2E9.504.1E6.F0E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Londrina Medicamentos e Produtos Hospitalares LONDRICOM 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 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.344.409 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4122 0900 3392 4600 0192 5500 1000 3444 0917 2313 0901 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220222386970 19/09/2022 13:38:57		INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 00.339.246/0001-92	
DESTINATÁRIO/REMETENTE									
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						CNPJ/CPF/Estrangeiro 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 19/09/2022	
ENDEREÇO RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70						BARRIO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX (14)3407-5066						UF SP		HORA DE SAÍDA	
FATURA/DUPLICATA									
001		17/10/22		R\$ 1.288,50		002		31/10/22 R\$ 1.288,50	
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	
2.577,00		309,24		0,00		0,00		678,52	
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	
								2.577,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL TAP EXPRESS EIRELLI - ME						FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CODIGO ANTT	
ENDEREÇO ROD CELSO GARCIA CID 373, 373						MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR	
QUANTIDADE 10						ESPECIE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.26152-28	
MARCA						NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 100,000	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO									
CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO				NCM/SH		CST	
22021		RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-1510093 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101030035 PMC=0,00 Lote=74RH3319 Qtd=300 Fab=14/08/2022 Val=14/07/2024 Cod Barras (cEan): 7897947708644				30049099		500	
						6108		UN	
								300	
								8,59	
								2.577,00	
								2.577,00	
								309,24	
								12	
								678,52	

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

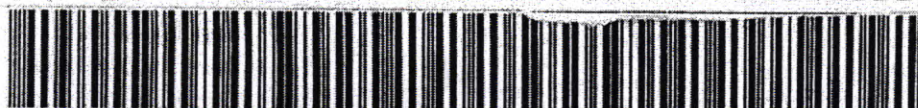
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$154,62.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 686040 Vendedor: CAMILA POLONIO
 Sep: VANILDA Cont: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
 Val aprox dos tributos R\$ 678,52 (26,33%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(22021) -
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 154,62. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
 ICMS UF remetente: R\$ 0,00.
 DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n.
 1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN)

RESERVADO AO FISCO.

HOSPITALAR



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:16
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400142167170791550000128850

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.785
NOSSO NUMERO	20902280000142167
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.288,50
VALOR COBRADO	1.288,50

=====

NR.AUTENTICACAO 9.83A.0C6.EB4.FB1.37B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000600

RECEBEMOS DE MANUTENFER COMPRESSORES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.021
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MANUTENFER COMPRESSORES LTDA AV. DOUTOR HERCULES GALETTI, 382 - BLOCO 18 AP 302 - JARDIM CALIFORNIA, Marília, SP - CEP: 17527350 - Fone/Fax: 14998498471	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.021 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0945 7265 5600 0106 5500 1000 0000 2110 0170 0007 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 135221320642754 - 28/09/2022 00:39
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 438592939119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 45.726.556/0001-06	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		45.349.461/0009-60	28/09/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS	17402-064	
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garça	SP		

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	2.379,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.379,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
003	FILTRO SEPARADOR AR/ÓLEO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 248,14	84149039	0102	5102	PÇ	1,0000	789,0000	789,00					
004	FILTRO DE ÓLEO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 18,54	84219999	0102	5102	PÇ	1,0000	75,0000	75,00					
002	FILTRO DE AR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 11,70	84213990	0102	5102	PÇ	1,0000	90,0000	90,00					
001	5 LTS ÓLEO SINTÉTICO 8000 HRS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 236,64	27101932	0102	5102	BD	1,0000	680,0000	680,00					
160	TERMOSTATO 110° C Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 234,30	84149039	0102	5102	PÇ	1,0000	745,0000	745,00					

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF 66 e NF 21 DUPLICATA 001 VENC: 28/10/2022 R\$ 943,00 002 VENC: 28/11/2022 R\$ 943,00 003 VENC: 28/12/2022 R\$ 943,00 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 749,32	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000066 - 1

Autenticidade

W3YI-LE1B

Data de Emissão

28/09/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** MANUTENFER COMPRESSORES LTDA.**CPF/CNPJ:** 45.726.556/0001-06 **IM:** 100315 **IE:** 438592939119 **Fone:****End:** : AV. HERCULES GALLETI,382 BLOCO 18 APT 302 (P D REF- CEP: 17527350**Município:** MARILIA**UF:** SP**E-mail:** ELITECONTABILMOACIR@GMAIL.COM**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60**IM:****IE:****Fone:** (14) 3407-5066**Endereço:** r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000**Município:** GARÇA**Pais:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇO DE APLICAÇÃO DE PECAS E LIMPEZA REF. A NF 21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>**

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
CONCERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não
implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	450,00	2,0527%	9,23	450,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 450,00

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:16
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793054089227100000904000023806791520000094300

BENEFICIARIO:

CAPEL FACTORING LTDA ME

NOME FANTASIA:

CAPEL FACTORING LTDA ME

CNPJ: 05.566.841/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MANUTENFER COMPRESSORES LTDA

CNPJ: 45.726.556/0001-06

PAGADOR:

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.786

DATA DE VENCIMENTO 28/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 943,00

VALOR COBRADO 943,00

NR.AUTENTICACAO D.B90.D23.73B.148.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 FEDERAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 09/22 - PAG 10/22 - HOSPITALAR

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1878 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1878	R\$ 5,79
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1878 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1878	R\$ 26,70
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1878 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1878	R\$ 8,90
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1246 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	1246	R\$ 20,39
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1246 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	1246	R\$ 61,17
jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1246 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	1246	R\$ 13,25
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1945 CLINICA MEDICA HAMZE	1945	R\$ 220,06
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1945 CLINICA MEDICA HAMZE	1945	R\$ 1.015,65
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1945 CLINICA MEDICA HAMZE	1945	R\$ 338,55
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 308 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	308	R\$ 93,44
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 308 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	308	R\$ 431,25
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 308 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	308	R\$ 143,75
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 175 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	175	R\$ 656,85
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 175 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	175	R\$ 142,32
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 175 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	175	R\$ 218,95
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 467 CMR SAUDE SS	467	R\$ 22,43
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 467 CMR SAUDE SS	467	R\$ 103,50
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 467 CMR SAUDE SS	467	R\$ 34,50
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 138 OBA OGAWA LTDA	138	R\$ 140,89
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 138 OBA OGAWA LTDA	138	R\$ 216,75
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 138 OBA OGAWA LTDA	138	R\$ 650,25
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 12 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	12	R\$ 24,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 12 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	12	R\$ 15,60
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 12 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	12	R\$ 72,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 662 CLINICA MIRANDA LTDA	662	R\$ 557,75
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 662 CLINICA MIRANDA LTDA	662	R\$ 185,92
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 662 CLINICA MIRANDA LTDA	662	R\$ 120,85
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 663 CLINICA MIRANDA LTDA	663	R\$ 141,68
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 663 CLINICA MIRANDA LTDA	663	R\$ 425,03
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 663 CLINICA MIRANDA LTDA	663	R\$ 92,09
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 125 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	125	R\$ 7,80
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 125 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	125	R\$ 36,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 125 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	125	R\$ 12,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3832 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3832	R\$ 132,83
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3832 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3832	R\$ 86,34
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3832 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3832	R\$ 398,48
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 176 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	176	R\$ 35,75
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 176 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	176	R\$ 165,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 176 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	176	R\$ 55,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 664 CLINICA MIRANDA LTDA	664	R\$ 14,30
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 664 CLINICA MIRANDA LTDA	664	R\$ 22,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 664 CLINICA MIRANDA LTDA	664	R\$ 66,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 144 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	144	R\$ 204,55
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 144 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	144	R\$ 314,70
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 144 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	144	R\$ 944,11
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1655 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1655	R\$ 192,90
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1655 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1655	R\$ 578,70
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1655 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1655	R\$ 125,39
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1064 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1064	R\$ 48,88
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1064 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1064	R\$ 75,20
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1064 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1064	R\$ 225,60
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1946 CLINICA MEDICA HAMZE	1946	R\$ 10,95
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1946 CLINICA MEDICA HAMZE	1946	R\$ 32,85
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1946 CLINICA MEDICA HAMZE	1946	R\$ 7,12
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3833 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3833	R\$ 153,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3833 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3833	R\$ 33,15
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3833 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3833	R\$ 51,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 666 CLINICA MIRANDA LTDA	666	R\$ 105,19
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 666 CLINICA MIRANDA LTDA	666	R\$ 35,06
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 666 CLINICA MIRANDA LTDA	666	R\$ 22,79
					R\$ 10.392,90

IRRF A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
ago/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1878 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1878	R\$ 13,35
jul/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1246 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	1246	R\$ 30,58
ago/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1945 CLINICA MEDICA HAMZE	1945	R\$ 507,82
ago/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 308 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	308	R\$ 215,63
ago/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 175 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	175	R\$ 328,43
ago/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 467 CMR SAUDE SS	467	R\$ 51,75
ago/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 138 OBA OGAWA LTDA	138	R\$ 325,13
ago/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 12 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	12	R\$ 36,00
ago/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 662 CLINICA MIRANDA LTDA	662	R\$ 278,88
ago/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 663 CLINICA MIRANDA LTDA	663	R\$ 212,51
ago/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 125 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	125	R\$ 18,00
ago/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3832 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3832	R\$ 199,24
ago/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 176 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	176	R\$ 82,50
ago/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 664 CLINICA MIRANDA LTDA	664	R\$ 33,00
ago/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 144 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	144	R\$ 472,05
ago/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1655 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1655	R\$ 289,35
ago/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1064 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1064	R\$ 112,80
ago/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1946 CLINICA MEDICA HAMZE	1946	R\$ 16,43
ago/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3833 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3833	R\$ 76,50
ago/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 666 CLINICA MIRANDA LTDA	666	R\$ 52,59
					R\$ 3.352,54

ISS A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
ago/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 23321 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	####	R\$ 76,89
					R\$ 76,89

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 09/22- PAG 10/22 - UTI GERAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 297 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	297	R\$ 510,00
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 297 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	297	R\$ 110,50
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 297 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	297	R\$ 170,00
set/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 82 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	82	R\$ 2.712,00
set/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 82 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	82	R\$ 904,00
set/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 82 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	82	R\$ 587,60
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 84 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	84	R\$ 464,90
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 84 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	84	R\$ 302,18
ago/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 84 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	84	R\$ 1.394,69
					R\$ 7.155,87

IRRF A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
ago/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 297 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	297	R\$ 255,00
set/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 82 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	82	R\$ 1.356,00
ago/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 84 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	84	R\$ 697,34
					R\$ 2.308,34

ISS A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
ago/22	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 23322 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	23322	R\$ 30,66
					R\$ 30,66

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/09/2022	Data de Vencimento 20/10/2022	Número do Documento 07.01.22290.9042547-8	Pagar este documento até 20/10/2022
Observações UTI GERAL			Valor Total do Documento 7.155,87
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.155,87			7.155,87
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	Totais	7.155,87	0,00	0,00	7.155,87

U.T.I.

SEDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

17/10/2022 07:42:39

85880000071 7 55870385222 5 93070122290 4 90425478553 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000071 7 55870385222 5 93070122290 4 90425478553 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22290.9042547-8
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 7.155,87

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85880000071-7 55870385222-5

93070122290-4 90425478553-0

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 17/10/2022

Numero do Documento 07.01.22290.9042547-8

Valor Total 7.155,87

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101787

AUTENTICACAO SISBB: 1.ED0.9CD.0B4.38A.8B8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000607

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/09/2022	Data de Vencimento 20/10/2022	Número do Documento 07.01.22290.9091576-9	Pagar este documento até 20/10/2022
Observações UTI GERAL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			Valor Total do Documento 2.308,34

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.308,34			2.308,34
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	Totais	2.308,34	0,00	0,00	2.308,34

U.T.I.

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

17/10/2022 08:21:17

85830000023 8 08340385222 9 93070122290 4 90915769454 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000023 8 08340385222 9 93070122290 4 90915769454 3

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22290.9091576-9
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 2.308,34

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85830000023-8 08340385222-9

93070122290-4 90915769454-3

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 17/10/2022

Numero do Documento 07.01.22290.9091576-9

Valor Total 2.308,34

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101788

AUTENTICACAO SISBB: 6.1B8.BC4.C23.25D.973

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000609

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 23322
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 613,27	Qtde Notas 1	Vencimento 25/10/2022	Referência 9/2022	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-995210-2-9	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 30,66	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 30,66	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 17/10/2022 10:09:52 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
44.518.371/0001-35

Exercício: 2022

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS		Número 70		Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP			
Vencimento 25/10/2022	Código de Baixa 2-995210-2-9	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 30,66	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 30,66	
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - 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: 23322 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA					

81710000000-6 30661651202-7 21025020220-2 00995210009-8

Autenticação Mecânica



NOTAS FISCAIS

000610

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	23322	R\$ 613,27	5,00 %	R\$ 30,66
Total de notas: 1					R\$ 30,66

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS RPS N. 000000022963 Série NFSE, emitido 14/09/2022		Número da Nota - Série 000000023322 - 1	
			Autenticidade 4PA9-DE4K	
			Data de Emissão 14/09/2022	
	PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE: Fone: End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062 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: (14) 3407-5066 Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE. Referente a A e E 266,640 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 613,27. Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00. Total geral R\$ 613,27. Contrato N. 2021/00014 - Ref. Ago/2022 - Vencto. 25/09/2022 Valor Liquido R\$ 582,61 				
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 Não Tributada no Município Tributada em GARÇA-SP	
Código do Serviço 709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	613,27	5,0000%	30,66	613,27
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 582,61				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.16
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 81710000000-6 30661651202-7
21025020220-2 00995210009-8

Data do pagamento 17/10/2022

Valor em Dinheiro 30,66

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 30,66

DOCUMENTO: 101789

AUTENTICACAO SISBB: 0.660.4E6.9F7.9FB.1B6

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/09/2022	Data de Vencimento 20/10/2022	Número do Documento 07.01.22290.9041983-4	Pagar este documento até 20/10/2022
Observações HOSPITALAR			Valor Total do Documento 3.352,54
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.352,54			3.352,54
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	Totais	3.352,54	0,00	0,00	3.352,54

HOSPITALAR

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000033 3	52540385222 3	93070122290 4	90419834569 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22290.9041983-4
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 3.352,54

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85820000033-3	52540385222-3
	93070122290-4	90419834569-0
Agente arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento		17/10/2022
Numero do Documento	07.01.22290.9041983-4	
Valor Total		3.352,54

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101790
AUTENTICACAO SISBB: D.E66.779.E1D.6FF.9C6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000615



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/09/2022	Data de Vencimento 20/10/2022	Número do Documento 07.01.22290.9041098-5	Pagar este documento até 20/10/2022
Observações HOSPITALAR			Valor Total do Documento 10.392,90
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	10.392,90			10.392,90
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	Totais	10.392,90	0,00	0,00	10.392,90

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

17/10/2022 07:40:46

85830000103 0 92900385222 4 93070122290 4 90410985007 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000103 0 92900385222 4 93070122290 4 90410985007 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22290.9041098-5
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 10.392,90

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85830000103-0 92900385222-4
93070122290-4 90410985007-6

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 17/10/2022

Numero do Documento 07.01.22290.9041098-5

Valor Total 10.392,90

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101791

AUTENTICACAO SISBB: 9.9A3.42D.A25.82E.AC1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000617

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
R DR ORLANDO T SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 23321
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.537,78	1	25/10/2022	9/2022	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-995210-1-9	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 76,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 76,89	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 17/10/2022 10:09:02 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas 44.518.371/0001-35	Exercício: 2022
Contribuinte	CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	
Logradouro	Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS	70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro
25/10/2022	2-995210-1-9	002175819
Módulo	Receita Principal	
2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa
R\$ 76,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Juros	Total Recebido	
R\$ 0,00	R\$ 76,89	
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - 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: 23321 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

81700000000-7 76891651202-5 21025020120-4 00995210009-8

Autenticação Mecânica



HOSPITALAR

NOTAS FISCAIS

000618

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	23321	R\$ 1.537,78	5,00 %	R\$ 76,89
Total de notas: 1					R\$ 76,89

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000022962 Série NFSE, emitido 14/09/2022

Número da Nota - Série
000000023321 - 1
 Autenticidade
BZ43-MYJI
 Data de Emissão
14/09/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
 CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:
 End: JOAQUIM PALACIO R, 158 - CEP: 17539062
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-80 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL
 AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE
 SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 668,600 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 1.537,78.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 1.537,78.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Ago/2022 - Vencto. 25/09/2022

Valor Liquido R\$ 1.460,89

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
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
 LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não

Implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.537,78	5,0000%	76,89	1.537,78

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.460,89

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81700000000-7	76891651202-5
	21025020120-4	00995210009-8
Data do pagamento	17/10/2022	
Valor em Dinheiro	76,89	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	76,89	

DOCUMENTO: 101792
AUTENTICACAO SISBB: A.E7B.143.E87.C04.A84

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000621

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		NF-e	SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	006415142	



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DIST.R INDUSTRIAL Cep: 17232-232
 ITAPUI/SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 006415142
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3522 0952 4341 5600 0184 5500 1006 4151 4213 3424 5787

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 135221260634028 16/09/2022 01:40:37-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		45.349.461/0009-60	16/09/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 16/09/2022
MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 1435325198	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 01:39:00

FATURA	001	16/10/2022	2.230,01
--------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
2.230,01	401,40	0,00	0,00	2.230,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.230,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	INSCR ESTADUAL 377002180114
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699	MUNICIPIO ITAPUI	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 22/0611221D	Q'TDE 12	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 223,930	PESO LÍQUIDO 223,940

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	AIPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	1	72,50	72,50	72,50	13,05	0,00	18,00	0,00
019334	CADERNO BROCHURA 1/4 CAPA DURA STIFF 96 FOLHAS AZU L PCT.C/05 00052-11 - JANDAIA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	17,90	17,90	17,90	3,22	0,00	18,00	0,00
001127	CADERNO BROCHURAO CAPA DURA STIFF 96 FOLHAS AZUL PCT.C/05 00060-11 - JANDAIA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	32,40	32,40	32,40	5,83	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	53,90	53,90	53,90	9,71	0,00	18,00	0,00
053564	CANETA PARA TECIDO PRETA CT13 BL.C/01 501802001 - GRAM P LINE	0,00	96082000	200	5102	BL	4	4,59	18,36	18,36	3,30	0,00	18,00	0,00
002563	INDICE PARA FICHARIO A-Z 4X6 CARTAO UNIDADE 632 - AC RIMET	0,00	48203000	000	5102	UN	2	8,59	17,18	17,18	3,09	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	9	209,50	1.885,50	1.885,50	339,39	0,00	18,00	0,00
004419	PASTA POLIONDA OFICIO 55MM AZUL NOVAONDA PCT.C/10 0 20409 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	PE	1	47,90	47,90	47,90	8,63	0,00	18,00	0,00
040589	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA E LE000000082154 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	40,00	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00
038942	PILHA ALCALINA PEQUENA-AA BL.C/02 ELE000000082152 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	BL	5	4,50	22,50	22,50	4,05	0,00	18,00	0,00
091918	TESOURA BAZZE B7208 21CM INOX PRETA UNIDADE 617367 - SUMMIT	0,00	82130000	200	5102	UN	3	7,29	21,87	21,87	3,93	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135221260634028
 CLIENTE: [141826] - AHBB Pedido 24385. - REDESPACHO ATIVA CNPJ 01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E ORDE MDO EMITENTE - Substituto Trib. Inc. VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calcu lada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1F)(11M) Valor A proximo dos Tributos: R\$ 570,56 (25.599%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

16 SET. 2022

LANÇADO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:16
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090307781800707246993179991410000223001
BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 101.793

NOSSE NUMERO 30778180007246993

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 17/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.230,01

VALOR COBRADO 2.230,01

=====

NR.AUTENTICACAO 5.269.56B.5D1.0DC.8F2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000023348 Série NFSE, emitido 17/10/2022

Número da Nota - Série
000000023707 - 1

Autenticidade
JATJ-FZCT

Data de Emissão
17/10/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 782,300 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 1.799,29.

Referente a B 8,300 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 58,10.

Total geral R\$ 1.857,39.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Set/2022 - Vencto. 25/10/2022

Valor Liquido R\$ 1.764,52

Isabella Maria Reis Sanches Serafinelli
 Téc. Segurança do Trabalho
 Reg. nº 0104541/SP

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
Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.857,39	5,0000%	92,87	1.857,39

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.764,52

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000023349 Série NFSE, emitido 17/10/2022

Número da Nota - Serie

000000023708 - 1

Autenticidade

FZHC-23KS

Data de Emissão

17/10/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:

Fone:

End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

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: (14) 3407-5066

Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 366,100 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 842,03.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 842,03.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Set/2022 - Vencdo. 25/10/2022

Valor Liquido R\$ 799,93

Isabella Maria Reis Sanches Serafinelli
 Téc. Segurança do Trabalho
 Reg. nº 0104541/SP

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
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	842,03	5,0000%	42,10	842,03

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 799,93

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

18/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:36:15
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2022
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	2.564,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	0.BE4.7CB.CFB.92D.31D
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000626

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Setembro/2022	Data de Vencimento 20/10/2022	Número do Documento 07.16.22283.8306201-6	Pagar este documento até 20/10/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 50000082676946			Valor Total do Documento 113.730,69

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	113.336,49			113.336,49
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	394,20			394,20
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022				
Totais		113.730,69			113.730,69

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SENA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

10/10/2022 09:38:16

85870001137 7 30690385222 3 93071622283 2 83062016824 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870001137 7 30690385222 3 93071622283 2 83062016824 5

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22283.8306201-6
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 113.730,69

Pague com o PIX



000627

G3330816457736651
08/11/2022 16:50:05**Consultas - Emissão de comprovantes**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.02
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85870001137-7	30690385222-3
	93071622283-2	83062016824-5
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	18/10/2022	
Numero do Documento	07.16.22283.8306201-6	
Valor Total	113.730,69	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: E.054.90D.160.909.078

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

18/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:36:14
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	18/10/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	35.171,49

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	1.D8D.DE6.37D.42F.C07
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
6115	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	2.771,71	0,00	0,00	0,00	8,72	241,60
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.722,73	0,00	0,00	0,00	8,66	235,72
7009	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	3.665,78	0,00	0,00	0,00	9,53	349,38
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
7043	ALCELINA MARQUES DA SILVA LOPES	1.735,72	0,00	0,00	0,00	7,95	138,03
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	3.907,49	0,00	0,00	0,00	9,81	383,22
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.172,03	0,00	0,00	0,00	8,16	177,30
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.718,21	0,00	0,00	0,00	7,94	136,45
6066	ALINE ROCHA BEZERRA DA SILVA	2.261,05	0,00	0,00	0,00	7,61	171,04
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.556,92	0,00	0,00	0,00	8,44	215,82
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.885,17	0,00	0,00	0,00	10,65	520,09
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.718,21	0,00	0,00	0,00	7,94	136,45
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.767,67	0,00	0,00	0,00	7,97	140,91
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	3.941,43	0,00	0,00	0,00	9,84	387,97
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	4.501,07	0,00	0,00	0,00	10,36	466,32
7078	ANDREIA RODRIGUES VIEIRA	1.213,16	0,00	0,00	0,00	7,50	91,00
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.767,67	0,00	0,00	0,00	7,97	140,91
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
5063	APARECIDA DOS SANTOS	1.765,32	0,00	0,00	0,00	7,97	140,69
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	3.926,88	0,00	0,00	0,00	9,83	385,93
7067	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	1.716,32	0,00	0,00	0,00	7,94	136,28
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.749,54	0,00	0,00	0,00	8,69	238,94
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	1.964,11	0,00	0,00	0,00	8,07	158,58
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	4.545,98	0,00	0,00	0,00	10,40	472,61
5015	CAMILE VITORIA VITOR	1.873,81	0,00	0,00	0,00	8,03	150,46
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	3.269,88	0,00	0,00	0,00	9,22	301,38
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.337,27	0,00	0,00	0,00	8,22	192,17
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.767,67	0,00	0,00	0,00	7,97	140,91
7047	CESAR ALVES PEREIRA	1.796,12	0,00	0,00	0,00	7,99	143,47
6114	CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA	6.186,75	0,00	0,00	0,00	9,98	578,68
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.758,08	0,00	0,00	0,00	8,70	239,96
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.308,90	0,00	0,00	0,00	8,21	189,62
7055	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	2.232,24	0,00	0,00	0,00	8,19	182,72
5085	DANIELA GARCIA	1.735,72	0,00	0,00	0,00	7,95	138,03
3005	DANIELE VIEIRA	2.229,62	0,00	0,00	0,00	8,18	182,48
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESO	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
6106	DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	4.407,48	0,00	0,00	0,00	10,28	453,22
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.718,21	0,00	0,00	0,00	7,94	136,45
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	3.998,33	0,00	0,00	0,00	9,90	395,94
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	1.796,12	0,00	0,00	0,00	7,99	143,47
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.735,72	0,00	0,00	0,00	7,95	138,03
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	2.389,20	0,00	0,00	0,00	8,24	196,84
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	1.961,90	0,00	0,00	0,00	8,07	158,39
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	2.705,03	0,00	0,00	0,00	8,64	233,60
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	3.886,81	0,00	0,00	0,00	9,78	380,32
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	1.982,27	0,00	0,00	0,00	8,08	160,22
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.120,79	0,00	0,00	0,00	8,14	172,69
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	1.706,35	0,00	0,00	0,00	7,93	135,39
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.815,14	0,00	0,00	0,00	8,00	145,18
7046	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	1.932,58	0,00	0,00	0,00	8,06	155,75
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1.964,11	0,00	0,00	0,00	8,07	158,58
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.819,26	0,00	0,00	0,00	8,00	145,55
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.490,05	0,00	0,00	0,00	10,35	464,78
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.409,67	0,00	0,00	0,00	8,25	198,69
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.528,98	0,00	0,00	0,00	8,40	212,47
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.751,65	0,00	0,00	0,00	8,69	239,19
6107	FABIO HENRIQUE DA SILVA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000630

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.718,21	0,00	0,00	0,00	7,94	136,45
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.787,46	0,00	0,00	0,00	8,74	243,49
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	1.961,90	0,00	0,00	0,00	8,07	158,39
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.764,50	0,00	0,00	0,00	8,71	240,73
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.485,14	0,00	0,00	0,00	8,34	207,21
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	1.718,21	0,00	0,00	0,00	7,94	136,45
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	1.994,39	0,00	0,00	0,00	8,09	161,31
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.718,21	0,00	0,00	0,00	7,94	136,45
4790	GISLANE ALVES XAVIER	3.312,67	0,00	0,00	0,00	9,25	306,51
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.817,28	0,00	0,00	0,00	8,00	145,37
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	4.374,63	0,00	0,00	0,00	10,26	448,62
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.554,52	0,00	0,00	0,00	8,44	215,54
7066	IRACEMA CRISTINA DE LIMA DA SILVA	446,96	0,00	0,00	0,00	7,50	33,52
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.721,82	0,00	0,00	0,00	10,53	497,23
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	2.051,31	0,00	0,00	0,00	8,11	166,43
5710	ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINELLI	2.793,52	0,00	0,00	0,00	8,74	244,22
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.767,67	0,00	0,00	0,00	7,97	140,91
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	229,09	0,00	0,00	0,00	7,50	17,18
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.077,92	0,00	0,00	0,00	8,12	168,83
7039	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	2.798,86	0,00	0,00	0,00	8,75	244,86
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.556,92	0,00	0,00	0,00	8,44	215,82
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	1.796,12	0,00	0,00	0,00	7,99	143,47
6093	JOSEANE DE OLIVEIRA	3.243,92	0,00	0,00	0,00	8,14	256,97
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.887,34	0,00	0,00	0,00	8,04	151,68
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.754,60	0,00	0,00	0,00	7,96	139,73
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
2623	LAERTE FERNANDES	2.180,37	0,00	0,00	0,00	8,17	178,05
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.619,74	0,00	0,00	0,00	8,53	223,36
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	1.964,11	0,00	0,00	0,00	8,07	158,58
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.767,67	0,00	0,00	0,00	7,97	140,91
4957	LILIANA MARCON	3.971,80	0,00	0,00	0,00	9,88	392,22
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.735,72	0,00	0,00	0,00	7,95	138,03
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.911,40	0,00	0,00	0,00	10,66	523,77
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	1.840,07	0,00	0,00	0,00	8,01	147,42
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.572,05	0,00	0,00	0,00	7,84	123,30
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.627,33	0,00	0,00	0,00	8,54	224,27
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	2.419,27	0,00	0,00	0,00	8,25	199,55
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.689,63	0,00	0,00	0,00	8,62	231,75
2649	LUIZ DA SILVA	1.964,11	0,00	0,00	0,00	8,07	158,58
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2.311,86	0,00	0,00	0,00	8,21	189,88
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.754,60	0,00	0,00	0,00	7,96	139,73
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	1.932,58	0,00	0,00	0,00	8,06	155,75
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	1.894,38	0,00	0,00	0,00	8,04	152,31
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	3.306,26	0,00	0,00	0,00	9,25	305,74
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.814,83	0,00	0,00	0,00	8,00	145,15
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	964,40	0,00	0,00	0,00	7,50	72,33
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.932,58	0,00	0,00	0,00	8,06	155,75
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.457,99	0,00	0,00	0,00	10,33	460,29
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
2505	MELISSA MANARESI BASSO	5.761,40	0,00	0,00	0,00	11,16	642,77
6192	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	2.466,48	0,00	0,00	0,00	8,21	201,21
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	3.907,49	0,00	0,00	0,00	9,81	383,22
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETTI	3.979,51	0,00	0,00	0,00	9,88	393,30
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.459,24	0,00	0,00	0,00	8,30	204,10
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	1.768,77	0,00	0,00	0,00	7,97	141,00
7063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	2.580,48	0,00	0,00	0,00	8,47	218,65
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.833,05	0,00	0,00	0,00	10,61	512,80
7041	PATRICIA PORFIRIO	2.056,15	0,00	0,00	0,00	8,12	166,87
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
6090	PAULO CICERO BATISTA	4.696,66	0,00	0,00	0,00	10,51	493,70
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.798,58	0,00	0,00	0,00	7,99	143,69

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

000631

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
5510	PEDRO MANTUANI	1.867,88	0,00	0,00	0,00	8,03	149,92
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.314,52	0,00	0,00	1.157,26	8,21	190,12
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
6091	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	3.258,74	0,00	0,00	0,00	8,06	256,92
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.584,31	0,00	0,00	0,00	8,48	219,11
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.725,29	0,00	0,00	0,00	8,66	236,03
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	1.754,60	0,00	0,00	0,00	7,96	139,73
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.054,99	0,00	0,00	0,00	8,11	166,76
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.735,72	0,00	0,00	0,00	7,95	138,03
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	3.122,37	0,00	0,00	0,00	9,09	283,68
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.735,72	0,00	0,00	0,00	7,95	138,03
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.576,77	0,00	0,00	0,00	8,47	218,21
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
5057	ROSY LICERRO	1.932,58	0,00	0,00	0,00	8,06	155,75
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	2.727,91	0,00	0,00	0,00	8,66	236,34
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.718,21	0,00	0,00	0,00	7,94	136,45
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	1.814,45	0,00	0,00	0,00	8,00	145,12
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.964,11	0,00	0,00	0,00	8,07	158,58
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.788,29	0,00	0,00	0,00	8,74	243,59
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.761,56	0,00	0,00	0,00	8,70	240,38
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	2.622,44	0,00	0,00	0,00	8,53	223,69
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	1.616,67	0,00	0,00	0,00	7,88	127,32
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	2.310,62	0,00	0,00	0,00	8,21	189,77
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2.311,86	0,00	0,00	0,00	8,21	189,88
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	1.964,11	0,00	0,00	0,00	8,07	158,58
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.191,99	0,00	0,00	0,00	8,17	179,09
Empregados: 165		Total: 413.742,90	0,00	0,00	1.157,26		36.328,75
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 165		Total: 413.742,90	0,00	0,00	1.157,26		36.328,75

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	413.742,90	0,00	36.328,75	0,00	0,00	0,00	1.157,26	0,00	35.171,49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Fwd: GUIA INSS COMP 09/2022

000632



De Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2022-11-09 15:59

GUIA DCTF 09-2022.pdf (~119 KB)

Segue o rateio como solicitado

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto: GUIA INSS COMP 09/2022

Data: Mon, 10 Oct 2022 10:04:52 -0300

De: Jessica Polastri <dp@ahbb.org.br>

Para: Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>, Erica Batista <ebatista@ahbb.org.br>, 'Priscila Tengler' <ptengler@ahbb.org.br>

CC: 'WAGNER RH' <wgalenti@ahbb.org.br>, 'Marcela Cavalari' <ger.rh@ahbb.org.br>, MARIANA <dp2@ahbb.org.br>

Bom dia, tudo bem?

Segue a guia do INSS da competência 09/2022 com o vencimento para o dia 20/10/2022

Bilac: R\$ 5.907,94

Bauru: R\$ 25.488,07

Garça HSL: R\$ 35.171,49

RPA: R\$ 224,20

Garça Media: R\$35.870,20

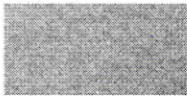
Garça Uti: R\$ 11.068,79

Total: R\$ 113.730,69

Obrigada!

Jessica Amanda Polastri

Analista de Departamento Pessoal



www.ahbb.org.br

(16) 3374.3884 | (16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

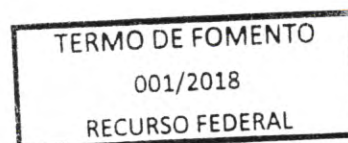


Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Setembro/2022	Data de Vencimento 20/10/2022	Número do Documento 07.16.22283.8306201-6	Pagar este documento até 20/10/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 50000082676946			Valor Total do Documento 113.730,69

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	113.336,49			113.336,49
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	394,20			394,20
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022				
Totais		113.730,69			113.730,69



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870001137 7 30690385222 3 93071622283 2 83062016824 5

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22283.8306201-6
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 113.730,69

Pague com o PIX





Consultas - Emissão de comprovantes

G3330816457736651
08/11/2022 16:50:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.02
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85870001137-7	30690385222-3
	93071622283-2	83062016824-5
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	18/10/2022	
Numero do Documento	07.16.22283.8306201-6	
Valor Total	113.730,69	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: E.054.90D.160.909.078

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

18/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:36:14
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	11.068,79

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	1.2E9.5C2.CD6.BBA.92E
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.685,35	0,00	0,00	0,00	8,61	231,24
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	2.484,51	0,00	0,00	0,00	7,98	194,83
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.757,87	0,00	0,00	0,00	8,70	239,94
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
6084	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	1.961,49	0,00	0,00	0,00	7,50	147,10
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.624,22	0,00	0,00	0,00	8,53	223,90
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
2526	ELIANA PEREIRA	2.794,01	0,00	0,00	0,00	11,20	379,30
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.788,33	0,00	0,00	0,00	8,74	243,59
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	4.081,38	0,00	0,00	0,00	9,99	407,56
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	1.744,30	0,00	0,00	0,00	7,91	137,68
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.798,03	0,00	0,00	0,00	8,75	244,76
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	6.838,77	0,00	0,00	0,00	11,60	793,60
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	2.553,85	0,00	0,00	0,00	8,44	215,46
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.588,74	0,00	0,00	0,00	8,48	219,64
6194	LARA ALVES MOREIRA	4.068,29	0,00	0,00	0,00	9,97	405,73
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	2.809,47	0,00	0,00	0,00	8,76	246,13
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.713,61	0,00	0,00	0,00	8,65	234,63
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.948,61	0,00	0,00	0,00	8,91	262,83
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
2483	MARCELO ANDREAÇA	4.289,36	0,00	0,00	0,00	8,87	364,05
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.527,24	0,00	0,00	0,00	8,40	212,26
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.552,07	0,00	0,00	0,00	8,43	215,24
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	3.795,70	0,00	0,00	0,00	9,68	367,57
6193	MARIANA MARCELINO	3.974,34	0,00	0,00	0,00	9,88	392,58
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	3.956,24	0,00	0,00	0,00	9,86	390,04
7016	NATHALIA LIATTI	4.110,59	0,00	0,00	0,00	10,01	411,65
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES	3.938,04	0,00	0,00	0,00	11,07	487,99
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
6100	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA MACEDO	4.672,07	0,00	0,00	0,00	10,49	490,26
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.314,52	0,00	0,00	0,00	8,21	190,12
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.912,20	0,00	0,00	0,00	9,81	383,88
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.456,67	0,00	0,00	0,00	8,30	203,79
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.347,34	0,00	0,00	0,00	8,23	193,08
7074	YASMIN FREIRE BARBOSA	2.652,35	0,00	0,00	0,00	8,57	227,28
Empregados: 40		Total: 119.570,24	0,00	0,00	0,00		11.068,79
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 40		Total: 119.570,24	0,00	0,00	0,00		11.068,79

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	119.570,24	0,00	11.068,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.068,79

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Fwd: GUIA INSS COMP 09/2022

000637



De Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>

Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Data 2022-11-09 15:59

GUIA DCTF 09-2022.pdf (~119 KB)

Segue o rateio como solicitado

—— Mensagem encaminhada ——

Assunto: GUIA INSS COMP 09/2022

Data: Mon, 10 Oct 2022 10:04:52 -0300

De: Jessica Polastri <dp@ahbb.org.br>

Para: Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>, Erica Batista <ebatista@ahbb.org.br>, 'Priscila Tengler' <ptengler@ahbb.org.br>

CC: 'WAGNER RH' <wgalenti@ahbb.org.br>, 'Marcela Cavalari' <ger.rh@ahbb.org.br>, MARIANA <dp2@ahbb.org.br>

Bom dia, tudo bem?

Segue a guia do INSS da competência 09/2022 com o vencimento para o dia 20/10/2022

Bilac: R\$ 5.907,94

Bauru: R\$ 25.488,07

Garça HSL: R\$ 35.171,49

RPA: R\$ 224,20

Garça Media: R\$35.870,20

Garça Uti: R\$ 11.068,79

Total: R\$ 113.730,69

Obrigada!

Jessica Amanda Polastri

Analista de Departamento Pessoal



www.ahbb.org.br

(16) 3374.3884 | (16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMÃO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 310.080
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3122.0905.1945.0200.0114.5500.1000.3100.8011.1576.5157

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora **000638**

DADOS DA NF-e

131224950031390 - 22/09/2022 20:08:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

22/09/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/09/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

20:08:25

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENTREGA

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

310080/1 - 20/10/22 - 2188,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.188,30

VALOR DO ICMS

114,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.188,30

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

2.188,30

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

21.280.493/0001-30

ENDEREÇO

R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069

MUNICÍPIO

VARGINHA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.926.958.0083

QUANTIDADE

19

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

97,9000

PESO LÍQUIDO

97,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
37187 30059090	() ATADURA CREPE 10cmX1,80m13FIOS C/12 Lote: 57791 - 21/04/2027 Qtde: 300.00 / CEST: 13.011.00	500 6108	UN	300,0000	0,5210	0,0000 0,0000 %	156,30	156,30	18,76 0,00	0,00	12,00 0,00
37801 48191000	COLETOR MAT PERFUROCORTANTE 13L Lote: LC2310312C - 08/09/2027 Qtde: 40.00 Portaria: RDC 1910	000 6108	UN	40,0000	4,3875	0,0000 0,0000 %	175,50	175,50	21,06 0,00	0,00	12,00 0,00
38099 90183111	() SER DESC IML S/AG SLIP Lote: J1201 - 30/07/2027 Qtde: 500.00 / CEST: 13.014.00	100 6108	Uni	500,0000	0,1380	0,0000 0,0000 %	69,00	69,00	2,76 0,00	0,00	4,00 0,00
39499 40151900	() LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANCA PARA USO GERAL P Lote: 1847C1 - 30/05/2027 Qtde: 14000.00 / CEST: 13.012.00	200 6108	UN	14000,0000	0,1229	0,0000 0,0000 %	1.720,60	1.720,60	68,82 0,00	0,00	4,00 0,00
39775 90189010	TORNEIRA DESC 3VIAS LOCK Lote: 220125 - 30/04/2027 Qtde: 100.00	200 6108	UN	100,0000	0,6690	0,0000 0,0000 %	66,90	66,90	2,68 0,00	0,00	4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agência:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / 243556771.1 - Cotacao/ Endereco de Entrega Cidade:
GARÇA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO
SANTOS, Nro.: 70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11576214 / IE DIFAL:
813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R\$: 658,16 Federal R\$: 330,77
Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

28 SET. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:16
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700225249176591440000109415

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.801
NOSSE NUMERO	28166380000225249
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.094,15
VALOR COBRADO	1.094,15

=====

NR.AUTENTICACAO F.06D.3D0.A16.D6C.23B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:16
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793376099000005565821000249405991440000149640

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 101.802

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.496,40

VALOR COBRADO 1.496,40

=====

NR.AUTENTICACAO 2.002.6F6.9ED.067.474

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000642

RECEBEMOS DE CONSTRUART DE GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 355,00 DESTINATÁRIO: 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 WILLIAMS Garca-SP

NF-e

Nº. 000.011.137
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CONSTRUART DE GARCA LTDA

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1022
VILA ARACELI - 17404-400
Garca - SP Fone/Fax: 1437370565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.011.137
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1025 3763 8300 0128 5500 1000 0111 3710 0011 1279

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

135221383289520 - 10/10/2022 09:52:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Subst. Tributaria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315055927112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

25.376.383/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/10/2022

ENDEREÇO

RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/10/2022

MUNICÍPIO

Garca

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/10/2022
Valor R\$ 355,00

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	2,15	355,00
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	47,75	9,92	355,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE

1-Por conta do Dest

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
008153	DOCOL TORNEIRA DE MESA PARA LAVATORIO PRESSMATIC COMPACT - CHROME Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$29,59 Estadual (18,00%) R\$39,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br;FCI: D1DD3D7D-1766-43D5-9511-E603720238DB Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 FCI:D1DD3D7D-1766-43D5-9511-E603720238DB	84818019	560	5405	PC	1,0000	220,0000	220,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
006348	LG TORNEIRA LAVATORIO AUTOMATICA PAREDE Matic 1058 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$18,16 Estadual (18,00%) R\$24,30 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	84818011	060	5405	UN	1,0000	135,0000	135,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 47,75

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:16
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049228300000532013014702191430000035500

BENEFICIARIO:

CONSTRUART

NOME FANTASIA:

CONSTRUART

CNPJ: 25.376.383/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

CONSTRUART

CNPJ: 25.376.383/0001-28

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.803
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	355,00
VALOR COBRADO	355,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.609.A84.689.534.BF3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000644

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 5.800
SÉRIE 1JBD PRODUTOS MEDICOS
LTDA

Rua.Milton Jose Robusti, 75 Sala 502

Jardim Botanico

Ribeirão Preto SP

14021-613

(16) 3916-4613

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 5.800

SÉRIE 1

Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0922 7733 0700 0168 5500 1000 0058 0010 0007 7766

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

135221310912044 26/09/22 14:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.140.972.110

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

22.773.307/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J.

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

26/09/2022

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/09/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

(14) 3532-5198

U.F.

SP

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

HORA DA SAÍDA

14:21

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
5800/1	26/10/22	890,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
890,00	160,20	0,00	0,00	0,00	890,00
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	890,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS	0-EMITENTE				10.878.177/0001-49
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6	Ribeirão Preto / SP	SP	582.905.780.111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			0,00	0,67

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS
TP-00971	TRANSDUTOR DE PRESSAO C/TORNEIRA VALVULADA Lote: 22E20 x10 Val: 31/05/2027 MS: 10216839008	9018.39.99	300	5.102	UN	10,00	89,00	890,00	890,00	ICMS 160,20 IPI 0,00	ICMS 18,00 IPI 0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

28 SET. 2022

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela 1:1/1 de R\$ 890,00 p/ 26/10/22 :: Tipo de Cobrança:Bancária :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT :: Pedido:5420 :: OC:BIONEXO 244187526 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - Garça - SP - CEP: 17402064 | *Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III | *Solicitado por: ANDERSON

RESERVADO AO FISCO

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:16
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

0779000116120361209000873548657659150000089000

BENEFICIARIO:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.804

DATA DE VENCIMENTO 26/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 890,00

VALOR COBRADO 890,00

NR.AUTENTICACAO 8.834.01F.4F1.5F6.69F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000646

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

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 000994
Série 1**TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI**

Rua Euclides da Silva Leal, 232, Nossa Senhora da Penha
36.120-000 - Matias Barbosa - MG
Fone (32) 99110-4875 - atendimento@tremed.com.br

DANFEDocumento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saída

1

Nº 000994

SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3122 0941 3914 1100 0132 5500 1000 0009 9412 3312 2490

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

Natureza da operação

Venda de mercadorias

Protocolo de autorização de uso

131224959427107 28/09/2022 13:12:16

Inscrição Estadual

004010455.00-07

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

41.391.411/0001-32

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP

Endereço

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Município

Garça

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

17.400-000

CEP

17.400-000

UF

SP

Data emissão

28/09/2022

Data saída

28/09/2022

Hora saída

13:12:15

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26/10/2022	1.245,00						

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
1.245,00	224,10	0,00	0,00	0,00	1.245,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.245,00

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
697	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 25GX 3 1/2"-90x05 UNISIS - Lote: 22E024 Val: 04/2027	90183219	100	6.102	PC	50,0000000000	9,9000000000	495,00	495,00	89,10	0,00	18,0000	0,00
695	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 23GX 3 1/2"-90x06 UNISIS - Lote: 22F096 Val: 05/2027	90183219	100	6.102	PC	50,0000000000	15,0000000000	750,00	750,00	135,00	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 459,53 (36,91%) Federais R\$ 235,43 (18,91%) Estaduais R\$ 224,10 (18,00%) . Fonte IBPT.	
PEDIDO BIONEXO: 243547258.1 DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO TREMED: - Sicoob - 756 - Agencia / Coop: 4346-0 - Conta Corrente: 22895-8 PIX: 41.391.411/0001-32	



03 OUT. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.17
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: 4346-X - SICOOB CREDILESTE

CONTA: 22.895-8

FAVORECIDO: TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOS

CPF/CNPJ: 41.391.411/0001-32

VALOR: R\$ 1.245,00

DEBITO EM: 18/10/2022

=====

DOCUMENTO: 101805

AUTENTICACAO SISBB: 5.A80.E6E.1A5.5C0.034

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000648



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
09/2022

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

3530

30/09/2022

MESSER GASES LTDA.17034-310 - AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89 DISTRITO INDUST -
BAURU - SP - CEP: 17034-310

CNPJ/CPF: 60.619.202/0057-00

Inscr. Estadual/RG:

Email: TAX.COMPLIANCE@MESSER-BR.COM

Telefone: 11 3594-1660

CCM 38591

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: null - null

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço**ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL**

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 sala 6 - VILA WILLIAMS

GARCA - 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:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA BULK. Ref Setembro 2022.

643,35

643,35

Observação:

Total dos Serviços 643,35

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 643,35

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 12,87

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

643,35

RETENÇÕES

ISS 0,00

IRRF 0,00

PIS 0,00

COFINS 0,00

CSLL 0,00

INSS 0,00

OUTROS 0,00

Total Líquido

643,35

Esta é a chave de validação: KZLP-AVKG

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:17
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070090773303591520000064335

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	101.806
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	643,35
VALOR COBRADO	643,35

=====

NR.AUTENTICACAO 1.43A.811.9BA.721.5FD

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000650

RECEBEMOS DE BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE EMISSÃO: 17/10/2022 23:48:00 VALOR TOTAL: R\$ 468,32

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº .120
SERIE 1IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BENEDITO REGINALDO BARNE
07479368895

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO

PQ SANTA MARIA Garça SP

17400000 Fone: 1438798010

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº .120

SERIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3522 1032 0636 0200 0184 5500 1000 0001 2011 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

1 - VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315068026116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221424694150

CNPJ

32063602000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45349461000960

DATA DA EMISSÃO

17/10/2022 23:48:00

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

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

468,32

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

468,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSUMIDORFRETE 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
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,990	23,99	47,74	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,010	36,99	74,35	0	0	0,00	0,00
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	16,49	32,98	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,000	23,99	23,99	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,020	36,99	74,72	0	0	0,00	0,00
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	16,49	32,98	0	0	0,00	0,00
7898961566269	AZEITONA S/C FATIADA	20057000	0500	5405	UN	1,000	50,99	50,99	0	0	0,00	0,00
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	16,49	32,98	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,035	35,99	73,24	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,015	23,99	24,35	0	0	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 42.535-4

FAVORECIDO: BENEDITO REGINALDO BARNE 0747936889
CPF/CNPJ: 32.063.602/0001-84
VALOR: R\$ 468,32
DEBITO EM: 18/10/2022

=====

DOCUMENTO: 101807
AUTENTICACAO SISBB: 3.EB7.93C.D98.A69.14D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000001760 - 1

Autenticidade

Z04G-BL0S

Data de Emissão

19/10/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA, CITOPATOLOGIA E IMU
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 **IM:** 73999 **IE:** **Fone:** 34176908
End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços prestados em exames de anatomia patológica
 sus int e sus ext

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 98,72 - 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	611,70	4,4882%	27,45	611,70

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 611,70

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Relação de Exames à Pagar

01/09/2022 à 30/09/2022

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
-------	------------	----------	--------	------	-------------

Procedência: AHBB**Categoria: SUS EXTERNO**

B 8186 15/09/2022 NILZA CARVALHO MUNIZ

RR\$ 407,80 ✓

RR\$ 407,80**Categoria: SUS INTERNO**

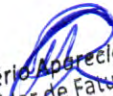
B 7738 01/09/2022 DIAIANE BERNARDO JODAR

RR\$ 163,12

B 7740 01/09/2022 TAIS SANTOS

RR\$ 40,78 ✓

RR\$ 203,90**RR\$ 611,70**


Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
RG: 42.442.926-3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.17
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: 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\$ 611,70
DEBITO EM: 20/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: 1.DA0.F5F.BC5.4C8.141

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001272 - 1

Autenticidade
3C16-CVCB

Data de Emissão
19/10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA

CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 **IM:** 71528 **IE:**

End: : JULIO DE MESQUITA R,65 - CEP: 17515230

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço prestado em exames do SUS do mês Setembro/2022 da Unidade Hospitalar de Garça, Rua: Orlando Thiago dos Santos, 70, a serem depositados na conta corrente Banco Uniprime -084, Agência 0017, C/C.93.632-4

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

402 - ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.....

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	27,52	11,93	55,05	18,35

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	1.835,10	3,0000%	55,05	1.835,10

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.722,25

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Procedência: AHBB - GARÇA

Período: 01/09/2022 a 10/10/2022

Laudos	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R\$
SUS EXTERNO						
PLB 7359 / 2022	06/09/2022	ROBERTA APARECIDA TEOFOLI BARRA	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO EST	40,78 ✓
PLB 7360 / 2022	06/09/2022	IVO PINHEIRO	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO RE	40,78 ✓
			AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO SUP	40,78 ✓
PLB 7361 / 2022	05/09/2022	REGIANE DE CASSIA PAIVA DA COSTA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE MALAR À E	40,78 ✓
			AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE DORSO DE	40,78 ✓
PLB 7393 / 2022	06/09/2022	AURENI CARVALHO CORREA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE NASAL	40,78 ✓
PLB 7394 / 2022	06/09/2022	PEDRO CARVALHO	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE REGIÃO N	40,78 ✓
PLB 7620 / 2022	15/09/2022	MARCIA DE JESUS GONCALVES	AN	1	CORDÃO UMBILICAL	40,78 ✓
			NE	1	FETO	40,78 ✓
PLB 7621 / 2022	13/09/2022	NEUSA PASSARIN FARIA	AN	1	BIÓPSIAS DE PELE DE REGIÃO	40,78 ✓
PLB 7622 / 2022	13/09/2022	ROSE MARIA SARDELA RIBEIRO DA CU	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO NA	40,78 ✓
PLB 7623 / 2022	13/09/2022	JOEL BRAZ	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE REGIÃO D	40,78 ✓
PLB 7624 / 2022	13/09/2022	JOSE ANEZIO BARDINI	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO RE	40,78 ✓
PLB 7626 / 2022	13/09/2022	APARECIDA LOPES DE OLIVEIRA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE REGIÃO M	40,78 ✓
PLB 7640 / 2022	15/09/2022	ULLY WEISSHAUPT DE FREITAS PARRE	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78 ✓
PLB 7641 / 2022	15/09/2022	MILENA IANA CAYRES SILVA	AN	1	NÓDULO DE PAREDE	40,78 ✓
PLB 7650 / 2022	15/09/2022	ARACELI SOUZA	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78 ✓
PLB 7669 / 2022	15/09/2022	LUCIA HELENA TERCIOITI	AN	1	NÓDULO DE REGIÃO ESCAPULA	40,78 ✓
PLB 7670 / 2022	15/09/2022		AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78 ✓
PLB 7671 / 2022	15/09/2022		AN	1	NÓDULO DE ESCÁPULA À ESQU	40,78 ✓
PLB 7886 / 2022	22/09/2022	MARILIA PACHIONE SAMPAIO PELLI	AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE PELE D	40,78 ✓
PLB 7890 / 2022	22/09/2022	FERNANDA GARNEIRO MARTINS MANZ	AN	1	LESÃO DE PELE DE COURO CAB	40,78 ✓
PLB 7891 / 2022	22/09/2022	PEDRO LOPES GARCIA	AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE LESÃO	40,78 ✓
PLB 7895 / 2022	22/09/2022	NILSE RIBEIRO	AN	1	CLIPPING UNGUEAL DE HÁLUX	40,78 ✓
PLB 7910 / 2022	22/09/2022	MARCOS VINICIUS SILVA MARQUES	AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE PELE D	40,78 ✓
PLB 7913 / 2022	22/09/2022	ENEIDA BERTOLE DOS SANTOS	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78 ✓
PLB 7915 / 2022	22/09/2022	NEUSA MARTINS PAIVA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78 ✓
PLB 7966 / 2022	22/09/2022	TATIANE APARECIDA DO NASCIMENTO	AN	1	ADERÊNCIA DE PAREDE	40,78 ✓
			AN	1	OVÁRIO	40,78 ✓
PLB 8033 / 2022	27/09/2022	CLAUDOMIRO BATISTA	AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE DE	40,78 ✓
			AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE DE	40,78 ✓
PLB 8068 / 2022	27/09/2022	ANA CLAUDIA CRISOSTOMO PEREIRA	AN	1	OVÁRIO	40,78 ✓
			AN	1	TUBA UTERINA	40,78 ✓
			AN	1	ÚTERO	40,78 ✓
PLB 8071 / 2022	27/09/2022	MARIA JULIA DE SOUZA MOREIRA	AN	1	MEMBRANAS LIVRES	40,78 ✓
			NE	1	FETO	40,78 ✓
			AN	1	CORDÃO UMBILICAL	40,78 ✓
			AN	1	PLACENTA	40,78 ✓
PLB 8151 / 2022	29/09/2022	MAYARA DOS REIS SANTANA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78 ✓
PLB 8158 / 2022	29/09/2022	MARIA FERNANDA RONON DE MELLO H	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78 ✓
PLB 8302 / 2022	04/10/2022	ALICE CUBA DA SILVA	AN	1	NÓDULO DE FALANGE PROXIMA	40,78 ✓
PLB 8325 / 2022	04/10/2022	GENY BENEDITA GARCIA MARTELINI	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO PE	40,78 ✓
PLB 8373 / 2022	04/10/2022	ALZIRA DA ROCHA HEREDIA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE MALAR À ESQ	40,78 ✓

000657

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R\$
PLB 8373 / 2022	04/10/2022	ALZIRA DA ROCHA HEREDIA	AN	1	LESÃO DE PELE MALAR À DIREI	40,78 ✓
PLB 8378 / 2022	04/10/2022	ANA ROSA LUCAS	AN	1	ÚTERO	40,78 ✓
				45		1.835,10
					TOTAL AHBB - GARÇA:	1.835,10

Rogério Aparecido Rosalino
Lider de Faturamento
RG: 42.442.926-3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.17
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: 084 - UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 93.632-4

FAVORECIDO: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA

CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20

VALOR: R\$ 1.722,25

DEBITO EM: 20/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102002

AUTENTICACAO SISBB: 9.813.220.375.A7C.734

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 110 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIMENTA SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 31343430

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0683685 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3122 0967 7291 7800 0220 5500 1000 6836 8516 7123 3908

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
131224949995708 22/09/2022 19:43:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
813016120116

CNPJ
67.729.178/0002-20

000659

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
22/09/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
22/09/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR
0683685/1	20/10/2022	1.634,38	0683685/2	17/11/2022	1.634,37			

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	
3.268,75		392,25	0,00		0,00	3.268,75	
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	3.268,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ
01.125.797/0008-92

ENDEREÇO

AV APIO CARDOSO 3115

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0620929840177

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,02799

PESO BRUTO

10,346

PESO LÍQUIDO

10,346

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L. DP22G2 84 Q 800,0000 F. 06/08/22 V. 31/07/2024	30039099	000	6108	AP	800,00	2,14	1.712,00	1.712,00	205,44	0,00	12,00	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML. CLORIDRATO (HYPOFARMA) L. 22071226 Q 200,0000 F. 29/07/22 V. 31/07/2024	30039053	000	6108	AP	200,00	1,27	254,00	254,00	30,48	0,00	12,00	0,00
032584	PIPERACILINA 4,0G + TAZOACTAM 0,5G (PRESENTUS KA BI) (ITEM GENERICO) L. 78RC1248 Q 75,0000 F. 23/03/22 V. 23/03/2024	30041019	000	6108	FA	75,00	17,37	1.302,75	1.302,75	156,33	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do DIFAL não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nº 1013069-54/2022 8.26.0053 e decisão ADI 5469; valor não repassado ao cliente UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO: ID243547258 DATA ENTREGA: 23/09/2022 Pedido: 2312682 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2312682 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS. 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 117,96

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000660

21/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:20:07
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 21/10/2022

NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406

VALOR TOTAL 1.634,38

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA

AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0009 60

NR.AUTENTICACAO 6.F6D.492.C35.C11.B9B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

No. 169424

Série 1

000661

**STOCK MED**
Produtos médicos-hospitalares

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida

1

2-Entrada

No. 169424

Série 1



Chave de Acesso

4322.0906.1060.0500.0180.5500.1000.1694.2410.06-9.8064

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação:

Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso

143220207483246

Inscrição Estadual:

1080139670

Inscr. Estadual do subst. Tribut.

821016998114

CNPJ:

06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CPF

45.349.461-0009-60

Data Emissão

23/09/2022

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

70

Bairro Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

Data Entrega Saida

Data Entrega Saida

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14) 3407-5062

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Entrega Saida

FATURA / DUPLICATA

169424-A

23/10/2022

2.104,35

DADOS DO PEDIDO

Número

382146

Empenho

Vendedor

75

DADOS BANCARIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

Valor de ICMS

86,85

Base de Cálculo do ICMS Substituição

Valor de ICMS Substituição

Valor de ICMS Substituição

Valor de ICMS Substituição

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Valor do Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor após de Tributos

774,76

Valor Total da Nota

2.104,35

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PATRUS TRANSPORTES LTDA

Endereço

RUA PAU BRASIL

Quantidade / Volumes

3

Especie

Marca

1174

Frete por Conta

O-Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ - CPF

17.463.456-0030-25

Município

NOVO HAMBURGO

UF

RS

Inscrição Estadual

0860423387

Numeração

Peso Bruto (Kg)

11,000

Peso Líquido (Kg)

11,000

Cargagem Total

0,000

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Município

GARÇA

70

UF

SP

Bairro Distrito

VILA WILLIAMS

CNPJ - CPF

17.463.456-0030-25

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPF	ICMS
92723	ADAPTADOR DE SORO ESTERIL (FRASCO/BOLSA) PONTA DUPLA PCT/100 CXE/2000 TRANSOFIX DESCARPACK Lote: SDSUAA006D 31/01/2022 Fabr: 31/01/2022 Cod.Fabr: 0730301 Reg. MS: 10330660274 Cod.EAN13: 7898281817353 Trib. Aprox R\$: 6,48 Federal e 5,86 Estadual Fonte: IOPF	90189099	600	6108	UN	100	0,33510	33,51	33,51	4,02	0,00	0	1,00
63	CATETER INTRAV 20G CX/100 CXE/2000 DESCARPACK Lote: SCIPAA007E 27/02/2022 Fabr: 31/01/2022 Cod.Fabr: 0363401 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 789828181806X Trib. Aprox R\$: 34,89 Federal e 39,52 Estadual Fonte: IOPF	90183929	100	6108	UN	300	0,75280	225,84	225,84	26,3	0,00	0	1,00
1564	CEFZOLINA 1G IM-IV 50 P/AGEN ALROBINDO Lote: BZLID220099A 31/12/2023 Fabr: 31/01/2022 Cod.Fabr: 1564 Reg. MS: 1516700030038 Cod.EAN13: 7898361881405 Decr: 41 Lj Trib. Aprox R\$: 365,13 Federal e 322,88 Estadual Fonte: IOPF	30042089	100	6108	FR-AM	430	4,10000	1.763,00	1.763,00	209,5	0,00	0	1,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p: saes@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.

Obrigado!

Decreto: 37. Alíquota Interna do Destino 12% Cte. Artigo 54, inciso XIX, do RICMS/SP

Obs Fiscal: Vlr. ICMS FCP: R\$ 0,00

Vlr. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 181,23

Vlr. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 821016998114 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 63.1564

| Pis e Cofins Alíquota zero cte. decreto 6426/2008

Reservado ao Fisco

PRÓ - SANTA CASA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:17
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080294051060156040240006591470000210435

BENEFICIARIO:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.401

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.104,35

VALOR COBRADO 2.104,35

NR.AUTENTICACAO 1.127.514.CB4.AA0.8B1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
179
Código de Verificação de Autenticidade
64KXS5KYL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2022 às 15:18:18
Chave de Acesso
318823YH1F0QPKGZ7NE19635WGTIIGYI

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/10/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	E-mail

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 01/09/2022 a 30/09/2022.	600,00	R\$ 600,00

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 R\$ 600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 600,00	Total do ISS R\$ 12,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (600,00 x 0,65%) R\$ 3,90	COFINS (600,00 x 3,00%) R\$ 18,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (600,00 x 1,50%) R\$ 9,00	CSLL (600,00 x 1,00%) R\$ 6,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	--	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 563,10**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares**TERMO DE FOMENTO**

001/2018

RECURSO FEDERALRECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **179** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **64KXS5KYL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
180
Código de Verificação de Autenticidade
Q0PWBCAJH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2022 às 15:49:54
Chave de Acesso
318825LPCP62XEK984H02KAR2SURE4Z

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/10/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva Hospitalar (U.T.I.), em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022.	13.200,00	R\$ 13.200,00

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 R\$ 13.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.200,00	Total do ISS R\$ 264,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.200,00 x 0,65%) R\$ 85,80	COFINS (13.200,00 x 3,00%) R\$ 396,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (13.200,00 x 1,50%) R\$ 198,00	CSLL (13.200,00 x 1,00%) R\$ 132,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 12.388,20**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **180** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q0PWBCAJH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
181
Código de Verificação de Autenticidade
01J1EGUPD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2022 às 18:30:57
Chave de Acesso
318840TONBIM7TWYUJHP2875KO3KK4SU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/10/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Direção Técnica Hospitalar, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022.	5.500,00	R\$ 5.500,00

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 R\$ 5.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.500,00	Total do ISS R\$ 110,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%) R\$ 35,75	COFINS (5.500,00 x 3,00%) R\$ 165,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.500,00 x 1,50%) R\$ 82,50	CSLL (5.500,00 x 1,00%) R\$ 55,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.161,75**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **181** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **01J1EGUPD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
183

Código de Verificação de Autenticidade
4FKWRKORN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/10/2022 às 09:55:50

Chave de Acesso
319087GZLGGK1WJ8I3A42NFVFQGCKIVM

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/10/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Anestesia Hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022.	20.362,52	R\$ 20.362,52

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 20.362,52	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.362,52	Total do ISS R\$ 407,25	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.362,52 x 0,65%) R\$ 132,36	COFINS (20.362,52 x 3,00%) R\$ 610,88	INSS R\$ 0,00	IRRF (20.362,52 x 1,50%) R\$ 305,44	CSLL (20.362,52 x 1,00%) R\$ 203,63	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.110,21

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **183** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4FKWRKORN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:17
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2022
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	37.223,26

***** 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	7.338.C04.68A.81D.86A
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e

58

Código de Verificação de Autenticidade

IQ66FBBJZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/10/2022 às 12:46:32

Chave de Acesso

783352D33T18AYBX7MJ8K4LKU9Y3MCT7

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação MARILIA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/10/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.096.724/0001-37	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007498	Cadastro 00042127	Nome/Razão Social CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI
Logradouro RUA ANTONIO LOPES, 44		Complemento Q.ANT 1 L.ANT 4	Bairro JARDIM SANTA PAULA	
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone (14) 3541-3510	E-mail NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão no período de 01/09/2022 a 30/09/2022	3.450,00	R\$ 3.450,00

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\$ 3.450,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.450,00	Total do ISS R\$ 69,00	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\$ 3.450,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - OBRIGATÓRIO O RECOLHIMENTO DO ISS NA SEDE DA EMPRESA. O TOMADOR DO SERVIÇO NÃO DEVE FAZER A RETENÇÃO DO ISS.

RECEBI(EMOS) DE **CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **58** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IQ66FBBJZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:10:17
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	25/10/2022
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	3.450,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	9.A51.C32.5E9.2BD.DA2
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000139 - 1

Autenticidade
XRBO-6B8T

Data de Emissão
18/10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:**
End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP

Fone:

E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:**
Endereço: av: AV DEZESSEIS ,1156 CENTRO - CEP: 79560000
Município: CHAPADÃO DO SUL **Pais:**

Fone: 14) 3532-5198

E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva Hospitalar (U.T.I), em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 – R\$ 16.800,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 15,10 - Aliq: 0,09%

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	16.800,00	2,7646%	464,45	16.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 16.800,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:17
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790076089229700000904000657603391550001680000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.501

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 16.800,00

VALOR COBRADO 16.800,00

NR.AUTENTICACAO E.AA6.23A.32E.3C7.370

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
1957
Código de Verificação de Autenticidade
ZBVV39A10
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2022 às 10:08:26
Chave de Acesso
17195569DQFZP281URQZCV1NAYZPGDBX

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/10/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de Anestesiologista Hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R\$24.887,48	24.887,48	R\$ 24.887,48

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 24.887,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.887,48	R\$ 746,62	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (24.887,48 x 0,65%)	COFINS (24.887,48 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.887,48 x 1,50%)	CSLL (24.887,48 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 161,77	R\$ 746,62	R\$ 0,00	R\$ 373,31	R\$ 248,87	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.356,91					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.347,37 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$669,47

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1957** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZBVV39A10**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:17
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140005383022010081921057991550002335691

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 102.502

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 23.356,91

VALOR COBRADO 23.356,91

=====

NR.AUTENTICACAO 0.F66.BB1.967.1A4.64A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
1956
Código de Verificação de Autenticidade
NZPXVDZ95
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2022 às 16:24:42
Chave de Acesso
17193074ZM58JK3G3BX2PNSYEVA72S0C

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/10/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em laudos para exames de raio-x, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R\$10.500,00	10.500,00	R\$ 10.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 68,25	R\$ 315,00	R\$ 0,00	R\$ 157,50	R\$ 105,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.854,25					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.412,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$282,45					

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1956** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NZPXVDZ95**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:17
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140005203022810081921032391550000985425

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 102.503

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 9.854,25

VALOR COBRADO 9.854,25

NR.AUTENTICACAO 6.CB0.3D8.098.F60.AB1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 Bebedouro
Departamento de Arrecadação e Tributos
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
312/NFE
 Data e Hora de Emissão
18/10/2022 13:20:27
 Código de Verificação
1CCC61F24B6C164A8B70
 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 01/09/2022 a 30/09/2022.

- R\$ 13.225,00

IRRF - R\$ 198,38

PIS - R\$ 85,96

COFINS - R\$ 396,75

CSLL - R\$ 132,25

Líquido a receber - R\$ 12.411,66

- Dados bancários:

- Banco Sicoob Credicitrus 756

- Agência 3188

- C/C 151004-5

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.225,00

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	13.225,00	3,00	396,75	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	198,38		85,96		396,75		132,25		813,34	

VALOR LIQUIDO = R\$ 12.411,66

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 21/11/2022.
 - Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:17
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000003040011391550001241166

BENEFICIARIO:

CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT

NOME FANTASIA:

CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT

CNPJ: 17.304.785/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT

CNPJ: 17.304.785/0001-99

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.504

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 12.411,66

VALOR COBRADO 12.411,66

NR.AUTENTICACAO A.7EA.102.9CF.AE7.55A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
77
Código de Verificação de Autenticidade
VDWXDEFAN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2022 às 14:26:45
Chave de Acesso
171919016FIFETONMXKWNQZFQUD00KUC

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/10/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.814.896/0001-03	RG/Inscrição Estadual 2129318	Inscrição Municipal 000103355	Cadastro AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI
Logradouro Rua R FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3471-1342	E-mail domingos.tonon@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/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 01/09/2022 a 30/09/2022	12.650,00	R\$ 12.650,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 12.650,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 12.650,00	Total do ISS R\$ 254,27	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\$ 12.650,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Competência 09/2022

Banco 748 Sicred
AG 3022
CC 26994-8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VDWXDEFAN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:17
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002313022210269941018191550001265000

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 102.505

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 12.650,00

VALOR COBRADO 12.650,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.8FB.367.3E4.AAA.FAC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
673
Código de Verificação de Autenticidade
TQMNJH258
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2022 às 16:10:56
Chave de Acesso
171928934RAEJZ9GKB4LTMS7MSNVMLZ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/10/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Clínica Cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R\$ 15.555,00.	15.555,00	R\$ 15.555,00

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- R\$ 15.555,00	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.555,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.555,00	R\$ 466,65	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.555,00 x 0,65%) R\$ 101,11	COFINS (15.555,00 x 3,00%) R\$ 466,65	INSS R\$ 0,00	IRRF (15.555,00 x 1,50%) R\$ 233,33	CSLL (15.555,00 x 1,00%) R\$ 155,55	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.598,36			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.092,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$418,43		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **673** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TQMNJH258**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:17
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
=====

10499291184800010004900000067355391550001459836

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 102.506

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 14.598,36

VALOR COBRADO 14.598,36
=====

NR.AUTENTICACAO 4.F68.585.A87.8A2.64D
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
672
Código de Verificação de Autenticidade
5V1VH0WHR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2022 às 16:03:49
Chave de Acesso
17192730N8099ZNUAE8AO0XCHONVWU37

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 18/10/2022
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS		
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 – R\$ 21.275,00.	21.275,00	R\$ 21.275,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 21.275,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.275,00	R\$ 638,25	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.275,00 x 0,65%)	COFINS (21.275,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.275,00 x 1,50%)	CSLL (21.275,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 138,29	R\$ 638,25	R\$ 0,00	R\$ 319,13	R\$ 212,75	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.966,58			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.861,49 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$572,30		

Informações Complementares**TERMO DE FOMENTO**

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **672** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5V1VH0WHR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:17
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000067272391550001996658

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.507

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 19.966,58

VALOR COBRADO 19.966,58
=====

NR.AUTENTICACAO 2.80C.3FA.FF3.660.B14
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
909
Código de Verificação de Autenticidade
EL99Y2JXI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2022 às 16:32:47
Chave de Acesso
1719903X6T1LYHN2RBFMIH2HRC6L0DW

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/10/2022
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 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual 1738110	Inscrição Municipal 000015519	Nome/Razão Social ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R BRIGADEIRO MACHADO, 326	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-068	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034061211	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R\$ 28.260,00.	28.260,00	R\$ 28.260,00

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-	3,3695%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 28.260,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.260,00	R\$ 952,22	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 28.260,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.800,97 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$760,19					

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 909 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EL99Y2JXI.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:17
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002053022610062621015291500002826000

BENEFICIARIO:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

NOME FANTASIA:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.508

DATA DE VENCIMENTO 26/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 28.260,00

VALOR COBRADO 28.260,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.AFF.032.402.CD2.401

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000140 - 1

Autenticidade

FTOP-XX0G

Data de Emissão

18/10/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA**CPF/CNPJ:** 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:****Fone:****End:** : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410**Município:** MARÍLIA**UF:** SP**E-mail:** ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60**IM:****IE:****Fone:****Endereço:** r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000**Município:** GARÇA**Pais:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados na Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 – R\$ 10.800,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 15,10 - Aliq: 0,14%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.800,00	2,7646%	298,57	10.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.800,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:18
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790076089229700000902000657607191550001080000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.509
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	10.800,00
VALOR COBRADO	10.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.742.B21.1A6.7C1.0DF

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
674
Código de Verificação de Autenticidade
V1DG89MBU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2022 às 09:48:35
Chave de Acesso
17195400FKCMTTG15NEAS1NHDF3J2BRC

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 19/10/2022
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Coordenação Ginecologia e Obstetrícia Hospitalar, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R\$ 2.200,00.	2.200,00	R\$ 2.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 66,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.200,00 x 0,65%)	COFINS (2.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.200,00 x 1,50%)	CSLL (2.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,30	R\$ 66,00	R\$ 0,00	R\$ 33,00	R\$ 22,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.064,70			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$295,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$59,18		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 674 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V1DG89MBU.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:18
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000067439591550000206470

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.510
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.064,70
VALOR COBRADO	2.064,70

NR.AUTENTICACAO B.C70.C5A.9F3.9C8.492

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
676
Código de Verificação de Autenticidade
E12YYEK8M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2022 às 17:56:40
Chave de Acesso
1720677FWVLP1E2DDTNBYRN8SA76JADX

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 20/10/2022
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS		
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas e urgência/emergência na especialidade de ginecologia e obstetrícia no período 01/09/2022 a 30/09/2022 no valor total de - R\$2.231,25.	2.231,25	R\$ 2.231,25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 2.231,25	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.231,25	Total do ISS R\$ 66,94	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.231,25 x 0,65%) R\$ 14,50	COFINS (2.231,25 x 3,00%) R\$ 66,94	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.231,25 x 1,50%) R\$ 33,47	CSLL (2.231,25 x 1,00%) R\$ 22,31	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.094,03			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$300,10 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$60,02		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **676** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E12YYEK8M**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:18
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000067603691550000209403

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.511
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2022
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.094,03
VALOR COBRADO 2.094,03

NR.AUTENTICACAO 3.60B.FA8.20A.D01.478

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
1961
Código de Verificação de Autenticidade
D1RL3BRHY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/10/2022 às 10:29:36
Chave de Acesso
172134467R22GVHK3K7JJC0GZTH329X5

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 24/10/2022
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro AV DR RAFAEL P 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 CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705
	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados em mamografias, no quantitativo de 30, no período de 01/09/2022 à 30/09/2022 - R\$450,00	450,00	R\$ 450,00

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\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 13,50	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (450,00 x 0,65%)	COFINS (450,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (450,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 2,93	R\$ 13,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,50	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 429,07			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$60,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$12,10		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1961 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D1RL3BRHY.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:18
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140005543022710081921065191550000042907

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	102.512
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	429,07
VALOR COBRADO	429,07

=====

NR.AUTENTICACAO 6.25E.45C.A43.B18.533

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000118 - 1

Autenticidade

YCJE-TQVE

Data de Emissão

21/10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 IM: 75131 IE:
 End: : CESAR MARTINS PIRAJA DR R,140 - CEP: 17502170
 Município: MARILIA UF: SP

Fone:

E-mail: CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas - x25

Ref. Competência 09/2022

Valor líquido a receber: R\$ 2.709,00

Vencimento em 31/10/2022 conforme boleto nº. 118-01

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.709,00	2,0000%	54,18	2.709,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.709,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:18
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140003343022402241531082291550000270900

BENEFICIARIO:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 30.323.925/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 30.323.925/0001-34

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.513

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.709,00

VALOR COBRADO 2.709,00

NR.AUTENTICACAO E.F69.A44.040.003.E23

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001666 - 1

Autenticidade
2SR2-BAE7

Data de Emissão
20/10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 **IM:** 57502 **IE:** **Fone:** 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias de cataratas eletivas, no quantitativo de 24, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R\$18.518,40.

Retenções:

IR: R\$ 277,78

Demais retenções:

PIS: R\$ 120,37

COFINS: R\$ 555,55

CSLL: R\$ 185,18

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 861,10

Total geral: R\$ 1.138,88

Valor líquido da nota: R\$ 17.379,52

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.490,72 13,45% Tributos Federais

R\$ 601,85 3,25% Tributos Municipais

R\$ 3.092,57 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 3.092,57 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	277,78	120,37	555,55	185,18
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	18.518,40	3,0000%	555,55	18.518,40

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 17.379,52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:18
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

=====

08490017069100170005242008613103591550001737952

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 102.514

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 17.379,52

VALOR COBRADO 17.379,52

=====

NR.AUTENTICACAO F.468.087.8B6.BD9.931

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00000147	
20221020u32631717000128		Data e Hora de Emissão		20/10/2022 14:26:55
		Código de Verificação		XRGK-ZT6R
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Inscrição Municipal: 6.176.444-2 Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas e de urgência/emergência de ortopedia no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R\$ 31.470,20. Valor Bruto: R\$ 31.470,20 Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 472,05 Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 1.463,36 Valor Líquido: R\$ 29.534,79				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 31.470,20				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	472,05	314,70	944,11	204,55
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	31.470,20	2,00%	629,40	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 5.255,52 (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: 10/11/2022;				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:18
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400009680018191550002953479

BENEFICIARIO:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

NOME FANTASIA:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 32.631.717/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 32.631.717/0001-28

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.515

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 29.534,79

VALOR COBRADO 29.534,79

NR.AUTENTICACAO 5.F19.00B.28A.747.7F5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001081 - 1

Autenticidade

S5ID-DG4J

Data de Emissão

20/10/2022

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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de urologia, no quantitativo de 8, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R\$3.760,00.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	56,40	24,44	112,80	37,60
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.760,00	3,0000%	112,80	3.760,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.528,76

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.18
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: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 3.528,76

DEBITO EM: 25/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102516

AUTENTICACAO SISBB: 9.431.6D1.562.F65.DF2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL


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

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

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 18/10/2022	Data de Geração da NFS-e 18/10/2022 17:36:43	Código de Verificação de Autenticidade 8B 36 80	Número da Nota Fiscal 15
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	
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	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos	70	SALA 6	Williams	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
17402-064	Garça / SP			

Local dos Serviços

Garça - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados no Pronto Atendimento Hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R\$ 550,00. - Dra Anna Clara De Melo Sousa Ferro.

Dados bancários:

CPF/CNPJ: 44778048000109

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120

Conta: 96920073 - 4

Agência: 000 - 1

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40101 - Medicina	2,01	401	8630503	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 11,05
				ISSQN Retido
				Não
				Desconto Condicionado
				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\$ 550,00
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 FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 96.920.073-4

FAVORECIDO: ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.778.048/0001-09

VALOR: R\$

550,00

DEBITO EM: 25/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102518

AUTENTICACAO SISBB: 5.A1A.C5A.694.077.2B4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 37					
Data e Hora da Emissão		18/10/2022 16:27:26		Competência		18/10/2022		Código de Verificação		QEL9FHWOF	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GARCA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		LEAL FEITOSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		44.754.254/0001-70		Inscrição Municipal		110414		Município		FRANCA - SP	
Endereço e Cep		RUA ANTÔNIO MESQUITA DE OLIVEIRA ,129 - VILA CHICO JÚLIO CEP: 14405-244									
Complemento:		PVT SUP SALA		Telefone:		16991575277		e-mail:		solangenovoplano@gmail.com	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil									
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARCA - SP	
Endereço e CEP		Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos ,70 - WILLIANS CEP: 17400-000									
Complemento:				Telefone:				e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
Razão social : Leal Feitosa Serviços Médicos LTDA											
Profissional : Faissou Luis Leal Feitosa											
Serviços médicos prestados no Pronto Atendimento Hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022, R\$ 1.100,00											
FAISSON LUIS LEAL FEITOSA											
NUBANK											
AG: 0001											
CONTA: 403451812											
Código do Serviço / Atividade											
4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		1.100,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.100,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.100,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,01			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		1.100,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.18
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: 40.345.181-2

FAVORECIDO: LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.754.254/0001-70

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 25/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102519

AUTENTICACAO SISBB: 9.29F.742.D7D.870.A5D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



MUNICIPIO DE PIRAJUI
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

3871

Código de Verificação de Autenticidade

7VIF6HF50

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/10/2022 às 14:33:25

Chave de Acesso

10926429DS2CXOQXU5CMXR7Y5KZNUCTJ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.>

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação PIRAJUI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Competência 21/10/2022
			Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual 6543	Inscrição Municipal 000025839	Nome/Razão Social FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	Complemento A	Bairro CENTRO	
CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Clínica Cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022	11.895,00	R\$ 11.895,00

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	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.895,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.895,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.895,00 x 0,65%)	COFINS (11.895,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.895,00 x 1,50%)	CSLL (11.895,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 77,32	R\$ 356,85	R\$ 0,00	R\$ 178,43	R\$ 118,95	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.163,45

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3871 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7VIF6HF50.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI

CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02

VALOR: R\$ 11.163,45

DEBITO EM: 25/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102522

AUTENTICACAO SISBB: 9.6FD.83A.8B7.EA0.24F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000708

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 17					
Data e Hora da Emissão:		18/10/2022 15:41:05		Competência:		18/10/2022		Código de Verificação:		NYDGVWGM1	
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome:		MENDES & FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA									
CNPJ/CPF:		31.316.287/0001-97		Inscrição Municipal:		3949820		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP	
Endereço e Cep:		R 200 ANTONIO CARLOS MONTANHEZ - DR ,651 - COMENDADOR MANÇOR DAUD - PQ. R CEP: 15070-550									
Complemento:				Telefone:		(17)3421-3176		e-mail:		E.UNIDOS@TERRA.COM.BR	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome:		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF:		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal:				Município:		GARÇA UF: SP	
Endereço e CEP:		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000									
Complemento:		SALA 6		Telefone:		(14)3532-5198		e-mail:		CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	
Discriminação dos Serviços											
Serviços médicos prestados na Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 ; R\$ 2.400,00.											
VALOR LÍQUIDO R\$- 2.252,40											
Código do Serviço / Atividade											
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra:						Código ART:					
Tributos Federais											
PIS:		15,60		COFINS:		72,00		IR(R\$):		36,00	
								INSS(R\$):			
								CSLL(R\$):		24,00	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$:		2.400,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		2.400,00			
Desconto Incondicionado:		0,00		1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei		792,00			
Desconto Condicionado:		0,00		Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:		0,00			
Retenções Federais:		147,60		0-Nenhum		(=) Base de Cálculo		1.608,00			
Outras Retenções:		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00			
Valor ISSQN Retido:		0,00		2-Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
				Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$:		48,24			
				2-Não							
TOTAL DA NFS-e R\$:						2.400,00					
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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.											

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8224-4 - VOTUPORANGA VILA MUNIZ

CONTA: 35.743-7

FAVORECIDO: MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 31.316.287/0001-97

VALOR: R\$ 2.252,40

DEBITO EM: 25/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102523

AUTENTICACAO SISBB: 6.3E4.3E3.21E.C2A.8F6

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota
135

Data de Emissão
18/10/2022

Data e Hora da Competência
18/10/2022 às 16:10:01

Código de Verificação
6748-3173-5738

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO Número 125
 Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES CEP 16402-751
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	7.200,0000	1,00	0,00	0,00	7.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$7.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva Hospitalar (U.T.I.), em regime de plantao, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R\$ 7.200,00.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.200,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0700	7.200,00	0,00	0,00	149,04

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTO/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais relativas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 135 emitida em 18/10/2022 às 16:10:01 - Cód Verif 6748-3173-5738

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/10/2022 Valor Total R\$ 7.200,00 Valor Líquido R\$ 7.200,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.



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

Número da Nota
136

Data de Emissão
19/10/2022

Data e Hora da Competência
19/10/2022 às 08:38:10

Código de Verificação
2714-8442-5498

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO Número 125
 Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES CEP 16402-751
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARCA UF SP
 Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	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 Coordenacao da Clinica Medica Hospitalar, no periodo de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R\$ 2.200,00.

/>

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.200,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)
2,0700	2.200,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

GARÇA - SP

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

45,54

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 136 emitida em 19/10/2022 às 08:38:10 - Cód Verif 2714-8442-5498
 Condições de Pagamento: Vencimento: 19/10/2022 Valor Total R\$ 2.200,00 Valor Líquido R\$ 2.200,00

Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR



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

Número da Nota
134

Data de Emissão
18/10/2022

Data e Hora da Competência
18/10/2022 às 16:06:51

Código de Verificação
7697-3170-3984

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO Número 125
 Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES CEP 16402-751
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	9.000,0000	1,00	0,00	0,00	9.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$9.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços medicos prestados na Clinica Medica Hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R\$ 9.000,00

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.000,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

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 (%)

2,0700

Base de Cálculo (R\$)

9.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

186,30

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 134 emitida em 18/10/2022 às 16:06:51 - Cód Verif 7697-3170-3984

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/10/2022 Valor Total R\$ 9.000,00 Valor Líquido R\$ 9.000,00

Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA

CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36

VALOR: R\$ 18.400,00

DEBITO EM: 25/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102524

AUTENTICACAO SISBB: 7.463.217.E23.D20.F57

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie	
			000000000130 - 1	
			Autenticidade VMTG-BUFC	
				Data de Emissão 18/10/2022
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 IM: 92256 IE: Fone: End: : ROTARY CLUB R,50 APT 14- CEP: 17501425 Município: MARILIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
- Serviços médicos prestados na Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R\$ 2.400,00 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\$)	IRENTA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	36,00	15,60	72,00	24,00
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	2.400,00	3,0000%	72,00	2.400,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.252,40				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie	
			000000000131 - 1	
			Autenticidade	
		JU4A-J110		
		Data de Emissão		18/10/2022
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: MARÍLIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva Hospitalar (U.T.I.), em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 – R\$ 21.600,00. 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	324,00	140,40	648,00	216,00
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	21.600,00	3,0000%	648,00	21.600,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 20.271,60				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie	
			000000000132 - 1	
			Autenticidade	
		ZEOP-B9TZ		
		Data de Emissão		18/10/2022
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 IM: 92256 IE: Fone: End: : ROTARY CLUBE R,50 APT 14- CEP: 17501425 Município: MARILIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
45.349.461/0009- 60 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	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	150,00	3,0000%	4,50	150,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 150,00				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.18
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: 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\$ 22.674,00

DEBITO EM: 25/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102525

AUTENTICACAO SISBB: 8.869.7C3.B65.4A2.C0A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000718



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

Número da Nota
43Data de Emissão
18/10/2022Data e Hora da
Competência
18/10/2022 às 14:29:17Código de Verificação
3894-8303-7608

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.333.721/0001-63 Cód. Mobiliário 83223 Insc. Mun. 1.216.190
 Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA
 Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO Número 00521
 Bairro CENTRO CEP 16300-049
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail
 Inf. Comp. Telefone
 Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento sala 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	16.100,0000	1,00	6,00	16.100,00

Valor Total dos Serviços - R\$16.100,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO DE 01/09/2022 A 30/09/2022 - R\$ 16.100,00
 REALIZADOS NO MUNICIPIO DE GARÇA - SP
 DADOS PARA DEPOSITO: SICREDI 748 - AGÊNCIA 3021 - C/C Nº 31683-0 - PIX Nº 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 966.00 (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\$ 16.100,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Local de Prestação

Simples Nacional Fora do Município GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0100	16.100,00	0,00	0,00	323,61

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.100,00

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 43 emitida em 18/10/2022 às 14:29:17 - Cód Verif 3894-8303-7608

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/10/2022 Valor Total R\$ 16.100,00 Valor Líquido R\$ 16.100,00

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 16.100,00
DEBITO EM: 25/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102526
AUTENTICACAO SISBB: 2.6F3.51D.EBB.D4F.C41

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000490 - 1

Autenticidade

5YB6-LNUH

Data de Emissão

19/10/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CMR SAUDE S/S

CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88 IM: 90376 IE:

Fone:

End: : DOM PEDRO II,519 APT 54 (PONTO DE REFER)- CEP: 17500110

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

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 01/09/2022 a 30/09/2022 –Dr. Fernando Mattera.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	34,50	14,95	69,00	23,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.300,00	3,0000%	69,00	2.300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.158,55

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 084 - UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 94.987-6

FAVORECIDO: CMR SAUDE S/S

CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88

VALOR: R\$

2.158,55

DEBITO EM: 25/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102527

AUTENTICACAO SISBB: 5.684.472.4D7.FB7.50B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



MUNICIPIO DE PIRAJUI
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3877
Código de Verificação de Autenticidade
TW7TADIC9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/10/2022 às 15:05:00
Chave de Acesso
1098580C4GE1LCOVLCK93KHTDO5S4JN2

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/issweb,menuconsultas> e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/10/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual 6543	Inscrição Municipal 000025839	Cadastro FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	Complemento A	Bairro CENTRO	
CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas e urgência/emergência na especialidade de cirurgia geral no período de 01/09/2022 a 30/09/2022	5.100,00	R\$ 5.100,00

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	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços R\$ 5.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.100,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.100,00 x 0,65%) R\$ 33,15	COFINS (5.100,00 x 3,00%) R\$ 153,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.100,00 x 1,50%) R\$ 76,50	CSLL (5.100,00 x 1,00%) R\$ 51,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.786,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3877** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TW7TADIC9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.18
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: 0022-1 - PIRAJUI

CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02

VALOR: R\$

4.786,35

DEBITO EM: 26/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102601

AUTENTICACAO SISBB: 3.4B2.F09.C94.4D9.A22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000013 - 1

Autenticidade
TOUP-K067

Data de Emissão
18/10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI
 CPF/CNPJ: 42.184.612/0001-21 IM: 93216 IE: Fone:
 End: : FABIANO GRAVENA R,75 QUADRA5 LOTE 10- CEP: 17513470
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: CAMILA.MPAREDES@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Pronto Atendimento Hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 – R\$8.800,00 - realizados por Dra. Camila Paredes

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\$ 528,00 - 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	8.800,00	2,0100%	176,87	8.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.800,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 23.797.291-3

FAVORECIDO: PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI

CPF/CNPJ: 42.184.612/0001-21

VALOR: R\$ 8.800,00

DEBITO EM: 26/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102602

AUTENTICACAO SISBB: 0.DE2.D8A.827.08E.625

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

	MUNICIPIO DE CARLOPOLIS		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número:		
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlopoli - PR		110		
	Emissão:		19/10/2022		
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:	626101923

SITE AUTENTICIDADE: <https://carlopolis.oxy.elotech.com.br/lss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	00002355	CNPJ/CPF:	27.669.271/0001-90	Regime Fiscal:	LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social:	D.R. BAGATIM & CIA LTDA				
Nome Fantasia:	CLINICA SAO RAFAEL				
Endereço:	AVENIDA ELSON SOARES, 222 - CENTRO				Insc. Estadual:
Município/UF:	Carlopoli-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:
10/2022	Garça-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados no Pronto Atendimento Hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 – R\$ 14.300,00.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	DR. DIEGO RAFAEL BAGATIM	1,00	14.300,00000	0,00	14.300,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	715,00000	Não
PIS	0,65000	92,95000	Sim
COFINS	3,00000	429,00000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	214,50000	Sim
CSLL	1,00000	143,00000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	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:
14.300,00	0,00	0,00	13.420,55	14.300,00

NFS-E Nº	Recebemos de D.R. BAGATIM & CIA LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.		
110	DATA: ____/____/____	Assinatura: _____	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.19
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\$ 13.420,55

DEBITO EM: 26/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102603

AUTENTICACAO SISBB: D.3E8.7C2.E8D.2D6.93B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDACPF/CNPJ
41.623.304/0001-92Inscrição Municipal
13.508Inscrição Estadual/RG
408662578E-mail
gestor.societario@rissicontabilidade.com.brEndereço
AV ANTONIO LOPES CABREIRA, 00105Complemento Bairro
JARDIM CENTENARIOCidade/UF
TANABI / SPCEP
15170-000DDD/Fone
(17) 3305.9030

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 19/10/2022 21:15	Competência 10/2022	No. Controle 00322286	No. NF 00000020	Página 1 de 1	Chave de Segurança 1S2E-3W4B-1F9E-0B2W-2Z6C
---------------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------	------------------	--

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Complemento
SALA 6Bairro
VILA WILLIAMSCidade/UF
GARÇA / SPCEP
17400-000

DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Serviços médicos prestados no Pronto Atendimento Hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 ? R\$ 15.400,00.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SOCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 971, DE NOVEMBRO/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS) R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS) R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido R\$	0,00
0,00 % (COFINS) R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF) R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL) R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais R\$	0,00	Desconto Condicional R\$	0,00 (-)
				Outros Descontos R\$	0,00 (-)
				Valor Líquido a Pagar R\$	15.400,00

				Valor do ISSQN		309,54		Valor Total da Nota		15.400,00			
Ativ.	Descrição da Atividade			Aliq.(%)	B.Cálculo		Ativ.	Descrição da Atividade			Aliq.(%)	B.Cálculo	
04.01	Medicina e biomedicina (...)			2,0100	15.400,00								

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 1.770 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2.007.

Percentual Aproximado dos Tributos: 16,70 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.fgmaiss.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TANABI
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA DR.CUNHA JUNIOR, 242, CENTRO - TANABI/SP (17) 3272.9000

Recebi(emos) de: FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000020

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1S2E-3W4B-1F9E-0B2W-2Z6C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.19
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: 3003-1 - PAC ALBERTO ANDALO

CONTA: 30.613-4

FAVORECIDO: FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 41.623.304/0001-92

VALOR: R\$ 15.400,00

DEBITO EM: 26/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102604

AUTENTICACAO SISBB: D.BF0.AB6.DD1.F3C.03B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000730

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 56					
Data e Hora da Emissão		18/10/2022 15:25:11		Competência		18/10/2022		Código de Verificação		1QDEVOAA1	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída		55		Local da Prestação		GARCA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		40.518.802/0001-02		Inscrição Municipal		306976		Município		OLÍMPIA - SP	
Endereço e Cep		RUA DUQUE DE CAXIAS ,637 - BENEFICENCIA CEP: 15400-113									
Complemento:				Telefone:		(17)3281-1813		e-mail:		rr-ribeiro@uol.com.br	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARCA - SP	
Endereço e CEP		RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000									
Complemento:		SALA 6		Telefone:				e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
Serviços médicos prestados no Pronto Atendimento Hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 R\$ 8.433,20.											
DISPENSADO DA RETENÇÃO 11% DE ACORDO COM O art. 120 da IN 971/2009, Inciso III e 2º, Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional.											
Não gera direito a crédito fiscal de ISS											
DADOS BANCARIOS: GABRIELA LOPES GONÇALVES Banco: 260-Nu Pagamentos S.A Agência: 0001 Conta Corrente: 41501164-4											
Valor Aproximado dos Tributos: 16,33%											
Valor Aproximado dos Tributos: 16,33%											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS				COFINS				IR(R\$)			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		8.433,20		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		8.433,20			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		8.433,20			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:				() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		8.433,20		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.											

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 58	
Data e Hora da Emissão	18/10/2022 15:51:58	Competência	18/10/2022	Código de Verificação	4ULZF1R0D	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP	
Dados do Prestador de Serviços						
Razão Social/Nome		GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia						
CNPJ/CPF	40.518.802/0001-02	Inscrição Municipal	306976	Município	OLÍMPIA - SP	
Endereço e Cep	RUA DUQUE DE CAXIAS ,637 - BENEFICENCIA CEP: 15400-113					
Complemento:		Telefone:	(17)3281-1813	e-mail:	rr-ribeiro@uol.com.br	
Dados do Tomador de Serviços						
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP	
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000					
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:		
Discriminação dos Serviços						
Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva Hospitalar (U.T.I.), em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 R\$ 5.400,00. DISPENSADO DA RETENÇÃO 11% DE ACORDO COM O art. 120 da IN 971/2009, Inciso III e 2º, Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS DADOS BANCARIOS: GABRIELA LOPES GONÇALVES Banco: 260-Nu Pagamentos S.A Agência: 0001 Conta Corrente: 41501164-4 Valor Aproximado dos Tributos: 16,33%						
Código do Serviço / Atividade						
4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS						
Detalhamento Específico da Construção Civil						
Código da Obra					Código ART	
Tributos Federais						
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)
						CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	5.400,00		Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.400,00	
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00		0-Nenhum	Base de Cálculo	5.400,00	
Outras Retenções			Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00		1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	5.400,00		Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
			2-Não			
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.						

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

000732

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 59	
Data e Hora da Emissão	19/10/2022 09:42:34	Competência	19/10/2022	Código de Verificação	WDLUV6ZMR	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP	
Dados do Prestador de Serviços						
Razão Social/Nome		GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia						
CNPJ/CPF	40.518.802/0001-02	Inscrição Municipal	306976	Município	OLIMPIA - SP	
Endereço e Cep	RUA DUQUE DE CAXIAS ,637 - BENEFICENCIA CEP: 15400-113					
Complemento:		Telefone:	(17)3281-1813	e-mail:	rr-ribeiro@uol.com.br	
Dados do Tomador de Serviços						
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP	
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000					
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:		
Discriminação dos Serviços						
Serviços médicos prestados na Coordenação do Pronto Atendimento Hospitalar, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 R\$ 2.200,00.						
DISPENSADO DA RETENÇÃO 11% DE ACORDO COM O art. 120 da IN 971/2009, Inciso III e 2º, Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional.						
Não gera direito a crédito fiscal de ISS						
DADOS BANCARIOS: GABRIELA LOPES GONÇALVES Banco: 260-Nu Pagamentos S.A Agencia: 0001 Conta Corrente: 41501164-4						
Valor Aproximado dos Tributos: 16,33%						
Código do Serviço / Atividade						
4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS						
Detalhamento Específico da Construção Civil						
Código da Obra					Código ART	
Tributos Federais						
PIS		COFINS		IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços R\$	2.200,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.200,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.200,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	2.200,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não				
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.						

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.19
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 41.501.164-4

FAVORECIDO: GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 40.518.802/0001-02
VALOR: R\$ 16.033,20
DEBITO EM: 26/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102605
AUTENTICACAO SISBB: 6.ACC.1A9.B6C.188.04B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

		MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 11 Código de Verificação de Autenticidade ICHGJ3R0X Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/10/2022 às 17:37:30 Chave de Acesso 528853ETFZR2RG4DAFHXMWTP8BNWX
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		PIRAPOZINHO-SP	GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				18/10/2022	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.227.40.20:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
47.293.787/0001-90		000002579	000025920	BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
19200-000	PIRAPOZINHO-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARCA - SP	3516705	14 34075066	relmedico.hsl@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	- Serviços médicos prestados no Pronto Atendimento Hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R\$ 3.850,00.	3.850,00	R\$ 3.850,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	2.00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.850,00	R\$ 77,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.850,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$231,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$77,00		

Informações Complementares	
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL	

RECEBI(EMOS) DE BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ICHGJ3R0X .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

HOSPITALAR

		MUNICÍPIO DE PIRAÓPOLIS PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAÓPOLIS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 12 Código de Verificação de Autenticidade ASX8MGQ6A Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/10/2022 às 18:16:01 Chave de Acesso 528863B5EIPX69VU6SB1FWC0JGD90OZC	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				PIRÁPOLIS-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						18/10/2022	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.227.40.20:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
47.293.787/0001-90				000002579		000025920	
Nome/Razão Social							
BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
19200-000		PIRÁPOLIS-SP					

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70						WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17402-064		GARÇA - SP		3516705		14 34075066	
						E-mail	
						relmedico.hsl@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	- Serviços médicos prestados no transporte de pacientes do Hospital São Lucas, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R\$ 600,00.			600,00	R\$ 600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina.					2.00%	0000040000001	8630503
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 12,00	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 600,00					Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$36,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$12,00		

Informações Complementares	
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL	

RECEBI(EMOS) DE BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ASX8MGQ6A .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA
CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90
VALOR: R\$ 4.450,00
DEBITO EM: 26/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102606
AUTENTICACAO SISBB: C.A1A.A54.338.352.D4E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

 Prefeitura Municipal de Dourados - MS Central de Atendimento ao Cidadão Fone: (67) 3410-5600 - www.dourados.ms.gov.br				Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
Brenda Barzotto Arnold Ltda. Rua Reinaldo Bianchi, 128 - Parque Alvorada CEP 79823-381 - Fone: (67)3416-4600 - Dourados - MS contato@orteco.com.br Inscrição Municipal 100214243 - CPF/CNPJ 47.320.108/0001-25					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 18/10/2022	Data de Geração da NFS-e 18/10/2022 15:09:29	Código de Verificação de Autenticidade A9 DE CA	Número da Nota Fiscal 4
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS			
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/dourados/online					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos		Número 70	Complemento	Bairro Williams	
CEP 17402-064	Cidade / UF Garça / SP		Telefone (14)3407-5066	e-mail relmedico.hsl@ahbb.org.br	
Local dos Serviços Dourados - Mato Grosso do Sul					
Descrição dos Serviços Serviços médicos prestados na Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 85138005 - Posto Médico Ambulatorial sem Internação			Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102
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 ISSQN R\$ 72,00	ISSQN Retido Não
Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CPLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 2.400,00
Informações Complementares					

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

 Prefeitura Municipal de Dourados - MS Central de Atendimento ao Cidadão Fone: (67) 3410-5600 - www.dourados.ms.gov.br				Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
Brenda Barzotto Arnold Ltda. Rua Reinaldo Bianchi, 128 - Parque Alvorada CEP 79823-381 - Fone: (67)3416-4600 - Dourados - MS contato@orteco.com.br Inscrição Municipal 100214243 - CPF/CNPJ 47.320.108/0001-25					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 18/10/2022	Data de Geração da NFS-e 18/10/2022 15:20:48	Código de Verificação de Autenticidade AD C1 63	Número da Nota Fiscal 5
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS			
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/dourados/online					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos	Número 70	Complemento	Bairro Williams		
CEP 17402-064	Cidade / UF Garça / SP	Telefone (14)3407-5066	e-mail CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR		
Local dos Serviços Dourados - Mato Grosso do Sul					
Descrição dos Serviços Serviços médicos prestados na Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 85138005 - Posto Médico Ambulatorial sem Internação			Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102
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 ISSQN R\$ 72,00	ISSQN Retido Não
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 Nota Fiscal				R\$ 2.400,00	
Informações Complementares					

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 23.426.120-0

FAVORECIDO: BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA.

CPF/CNPJ: 47.320.108/0001-25

VALOR: R\$ 4.800,00

DEBITO EM: 26/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102607

AUTENTICACAO SISBB: 4.3FD.E74.8F4.96D.DCB

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000740

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDACPF/CNPJ
41.623.304/0001-92Inscrição Municipal
13.508Inscrição Estadual/RG
408662578E-mail
gestor.societario@rissicontabilidade.com.brEndereço
AV ANTONIO LOPES CABREIRA, 00105Complemento Bairro
JARDIM CENTENARIOCidade/UF
TANABI / SPCEP
15170-000DDD/Fone
(17) 3305.9030

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 19/10/2022 21:08	Competência 10/2022	No. Controle 00322285	No. NF 00000019	Página 1 de 1	Chave de Segurança 1S2E-3W4B-1F9E-0B2W-2Z5C
---------------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------	------------------	--

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Complemento
SALA 6Bairro
VILA WILLIAMSCidade/UF
GARÇA / SPCEP
17400-000

DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Serviços medicos prestados na Clinica Medica hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/09/2022 a 30/09/2022 ? R\$ 6.000,00.

DECLARO QUE OS SERVICOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SOCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENCAO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB N° 971, DE NOVEMBRO/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	6.000,00

Valor do ISSQN	120,60	Valor Total da Nota	6.000,00
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.01	Medicina e biomedicina(...)	2,0100	6.000,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 1.770 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2.007.

Percentual Aproximado dos Tributos: 16.70 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.fgmaiss.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TANABI

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

RUA DR.CUNHA JUNIOR, 242, CENTRO - TANABI/SP (17) 3272.9000

Recebi(emos) de: FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N°00000019

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1S2E-3W4B-1F9E-0B2W-2Z5C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.19
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: 3003-1 - PAC ALBERTO ANDALO

CONTA: 30.613-4

FAVORECIDO: FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 41.623.304/0001-92

VALOR: R\$ 6.000,00

DEBITO EM: 26/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102608

AUTENTICACAO SISBB: 4.921.373.CD2.60D.119

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
6
Código de Verificação de Autenticidade
HA6Z2NR1M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2022 às 16:48:54
Chave de Acesso
1719331NST7UIF5IBUOKUXQVDVNXBS4A

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 18/10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.860.724/0001-06	RG/Inscrição Estadual 2369022	Inscrição Municipal 000113490	Cadastro TIAGO DE ASSIS LTDA
Logradouro R AMELIA PIZA DE LARA, 114	Complemento SALA 01	Bairro CASCATA	
CEP 17400-156	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99886-3984	E-mail BRONZeadotiago@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados no Pronto Atendimento Hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022.	5.500,00	R\$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.500,00	Total do ISS R\$ 110,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 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\$ 5.500,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **TIAGO DE ASSIS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HA6Z2NR1M**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA

CONTA: 34.729-9

FAVORECIDO: TIAGO DE ASSIS LTDA

CPF/CNPJ: 46.860.724/0001-06

VALOR: R\$ 5.500,00

DEBITO EM: 26/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102610

AUTENTICACAO SISBB: A.18E.BC1.B7F.1C8.97F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000744


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**
Irmãos Almeida Serviços Médicos Ltda

 Rua Campos Salles, 000920 - apto 42 - Centro
 CEP 14015-110 - Fone (16) 9741-7377 - Ribeirão Preto - SP
 leonardoalmeidaortop@gmail.com
 Inscrição Municipal 20123978 - CPF/CNPJ 39.283.795/0001-28

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 19/10/2022	Data de Geração da NFS-e 19/10/2022 10:06:10	Código de Verificação de Autenticidade 84 59 47	Número da Nota Fiscal 122
Número do RPS	Serie do RPS			Data de Emissão do RPS	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos	Número 70	Complemento SALA 6
CEP 17402-064	Cidade / UF Garça / SP	Bairro Williams
	Telefone	e-mail

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados no Pronto Atendimento Hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022.

A empresa IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, com sede na Rua CAMPOS SALLES, 920 - RIBEIRÃO PRETO / SP - CEP. 14015-110, inscrita no CNPJ sob o nº 39.283.795/0001-28 na qualidade de contratada, neste ato representada pelo Sr. Leonardo Lima de Almeida portador do CPF nº 365.298.588-57 e Sra. Victoria Lima de Almeida portadora do CPF nº 399.671.018-65, observando o Artigo 120, Inciso III §2 da Instrução Normativa RFB nº 971 de 13 de novembro de 2009, vem declarar que IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, para fins de dispensa da retenção de INSS:

- a) - a contratada não possui empregados, e o serviço foi prestado pessoalmente pelo titular ou sócio;
 b) - a contratação envolve somente serviços profissionais relativos ao exercício de profissão regulamentada por legislação federal, ou serviços de treinamento e ensino definidos no inciso X do art. 118, e foi prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais.

Valor aproximado dos tributos R\$ 183,70 (Fonte IBPT: 16,70%).

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503
Valor Total dos Serviços R\$ 1.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.100,00
	Total do ISSQN R\$ 22,11	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

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	ISSQN R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal
R\$ 1.100,00
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 FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.19
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 8.614.540-1

FAVORECIDO: IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 39.283.795/0001-28
VALOR: R\$ 1.100,00
DEBITO EM: 26/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102612
AUTENTICACAO SISBB: 7.575.947.453.DB6.021

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

embaplas

EMBAPLAS COM DIST
EMBALAGENS LTDA MERUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.612

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0917 8641 5500 0179 5500 1000 0196 1210 0019 5895

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

135221300426386 23/09/22 14:15:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.040.238.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/09/2022

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/09/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 23/10/2022
Valor R\$: 560,00

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

560,00

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

560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
2476	ROLO TECIDO NÃO TECIDO - 300M - COD SP3528AZ - SUPERPRO Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$75,32 Estadual (18,00%) R\$100,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	63079010	0101	5102	UN	4,00	140,00	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1: Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$
- 2: 14,34, correspondente a alíquota de 2,56% nos termos do Art
- 3: 23 da Lei complementar 123/006.
- 4: Nº DO PEDIDO 24593

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

26 SET. 2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/09/2022 14:15:38

FRG Informática

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 1.475-6

FAVORECIDO: EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ: 17.864.155/0001-79
VALOR: R\$ 560,00
DEBITO EM: 26/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102613
AUTENTICACAO SISBB: 3.32F.4AD.5E3.1EB.14E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
142
Código de Verificação de Autenticidade
PQA3PSYHS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2022 às 10:24:22
Chave de Acesso
 1719578KRZ0JLSFYJ68KUB63AAJ3Y0R

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/10/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro R MARIA HELENA, 68	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP
Telefone 17402-014	E-mail GARÇA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados no transporte de pacientes do Hospital São Lucas, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 – R\$ 300,00.	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Total do ISS R\$ 9,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (300,00 x 0,65%) R\$ 1,95	COFINS (300,00 x 3,00%) R\$ 9,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL (300,00 x 1,00%) R\$ 3,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 286,05					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$40,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$8,07

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **142** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PQA3PSYHS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:19
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000138172891550000028605

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 102.614

NOSSO NUMERO 31072230000000138

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 286,05

VALOR COBRADO 286,05

NR.AUTENTICACAO 5.29C.C00.DCC.CA7.0D3

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
141
Código de Verificação de Autenticidade
KF2VCOG3D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2022 às 14:51:05
Chave de Acesso
 1719201ZEUPGIIUGX6FK37HAI4H3IVDK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/10/2022
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 R MARIA HELENA, 68	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP
Telefone 17402-014	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	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 pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 – R\$ 22.950,00.	22.950,00	R\$ 22.950,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- R\$ 22.950,00	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 22.950,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.950,00	R\$ 688,50	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.950,00 x 0,65%) R\$ 149,18	COFINS (22.950,00 x 3,00%) R\$ 688,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (22.950,00 x 1,50%) R\$ 344,25	CSLL (22.950,00 x 1,00%) R\$ 229,50	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.538,57					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.086,78 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$617,36

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **141** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KF2VCOG3D**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:19
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000137174391550002153857

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 102.615

NOSSO NUMERO 31072230000000137

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 21.538,57

VALOR COBRADO 21.538,57

=====

NR.AUTENTICACAO 6.BEA.0B2.032.64B.F21

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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					
05 Município GARÇA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	04 Bairro WILLIAMS
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra					
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 125.02153.16-8		11 Nome ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1706					
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.400-080	17 CTPS (nº, série, UF) 13086 - 00149 / SP	13 Bairro SAO LUCAS
19 Data de Nascimento 11/09/1975		20 Nome da Mãe CLEUZA APARECIDA MENOSSI DO NASCIMENTO			18 CPF 265.934.698-40
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. 1.982,27		24 Data de Admissão 25/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 21/10/2022	26 Data de Afastamento 21/10/2022	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 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.387,59	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno horas	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R\$ 1.651,89	64.1 13º Salário-Exerc. /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 330,38	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 25/08/2021 a 24/08/2022	R\$ 1.982,27	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 770,89
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\$ 598,70				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.721,72
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
00 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
03 Aviso-Prévio indenizado 30/dias	R\$ 1.982,27	112.1 Previdência Social	R\$ 160,58	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 130,49
14.1 IRRF	R\$ 163,93	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R\$ 814,94
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 3.252,21
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.469,51

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 125.02153.16-8		11 Nome ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL		
17 CTPS (nº, série, UF) 13086 - 00149 / SP		18 CPF 265.934.698-40	19 Data de Nascimento 11/09/1975	20 Nome da Mãe CLEUZA APARECIDA MENOSSI DO NASCIMENTO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 25/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 21/10/2022	26 Data de Afastamento 21/10/2022	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 _____

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

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, 23 de novembro de 2022. 

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000754

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABR
CPF/CNPJ: 265.934.698-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.291-6
DATA DO PAGAMENTO: 28/10/2022
VALOR: 3.469,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.91D.F3F.E8E.8D0.A3F

=====

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

000755



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
408468281J



Nº Nota

147

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

20/OUT/2022 - 18:50:01

Competência

10/2022

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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Coordenação da Unidade de Terapia Intensiva Hospitalar, no período de 01/09/2022 a 30/09/2022 - R\$ 12.000,00.

DR. BENTO GOMES DE MORAES NETO

Valor aproximado dos tributos conforme lei 12.741 R\$2004,00(16,70%) Fonte: IBPT

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971, DE NOVEMBRO/2009.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.000,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência: SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	180,00	120,00	78,00	360,00
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	12.000,00	2,00	240,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				11.262,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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:
408468281J

Número da Nota:

147

Local

Data

Assinatura

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.19
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: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA
CONTA: 11.658-0

FAVORECIDO: GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS -
CPF/CNPJ: 27.966.519/0001-85
VALOR: R\$ 11.262,00
DEBITO EM: 27/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102701
AUTENTICACAO SISBB: 0.221.FEE.8D9.C2A.B3A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000757



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
6.619/NFEData e Hora de Emissão
25/10/2022 09:57:32Código de Verificação
9AC5418C96EEB2E80B36

Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 67.063.271/0007-52 IE: 401310744118 IM: 59815
 Razão Social: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.
 Endereço : Avenida Frederico Ozanan - Num: 1488 - A
 Bairro : Vila Santa Maria - CEP: 17.205-000
 Município : JAU - SP Telefone: (14)3225-1800
 E-mail : jaque@acass.com.br

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: ISENT0 IM:
 Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço : RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - Num: 70
 Bairro : WILLIAMS - CEP: 17.402-064
 Município : GARÇA - SP
 E-mail : psilva@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Avenida Frederico Ozanan - Num: 1488 - A. Bairro: Vila Santa Maria - CEP: 17.205-000
 Município : JAU - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - 40 VALE TRANSPORTE

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 174,00

Código do Serviço: 16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário,
 ferroviário e aquaviário de passa

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	174,00	3,00	5,22	0,00

Total Tributos: 5,22. Percentual: 3,00%

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 25/11/2022.
 - "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"
 D202208004964/D202208004570
 - Valor aproximado de Tributos: Municipal:5,22 (3,00%)

Recebi(emos) de PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.
 os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
6.619/NFEEmissão
25/10/2022 09:57:32Código de verificação
9AC5418C96EEB2E80B36

Data

Identificação do Recebedor

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

RECIBO DE ENTREGA VALE TRANSPORTE

HOSPITALAR – OUTUBRO/2021

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	QNT DE VT RECEBIDO	DATA	ASSINATURA
GISLAINE M. SAMBO RODRIGUES	CASA DE JAU	40	01-10/2021	gislaime m.s. Rodrigues

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL


Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70, Vila Williams – CEP 17402-064 – Garça/SP
Contato: (14) 3407-5066
CNPJ: 45.349.461/0009-60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0043-4 - ARARAQUARA SP
CONTA: 66.796-3

FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP
CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52
VALOR: R\$ 174,00
DEBITO EM: 27/10/2022
=====

DOCUMENTO: 102703
AUTENTICACAO SISBB: 6.86A.E70.1F7.A71.19E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 4907 Código de Verificação de Autenticidade GDEYQH0B2 Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/10/2022 às 16:34:32 Chave de Acesso 1722162BFDOSI12R7YKHG6R3VOEXTOMV Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 25/10/2022	
Competência		Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 001880413		Cadastro 000016643	
Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA		Complemento		Bairro WILLIAMS		E-mail diaglab@hotmail.com	
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		CEP 17402-002		Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 3406-5179	

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 CENTRO		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/País GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente AIH - Competência 08/2022			4.682,76	R\$ 4.682,76

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.02				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,				2,00%	0000040000002	8640202	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 4.682,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.682,76	R\$ 93,66	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.682,76				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$629,83 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$125,97			

Informações Complementares	
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL	

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4907 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GDEYQH0B2 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:19
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140020273022210081181009991550000468276

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 102.704

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.682,76

VALOR COBRADO 4.682,76

NR.AUTENTICACAO 2.27D.82D.8AA.B01.C93

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
4913
Código de Verificação de Autenticidade
2N6UIV35L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/10/2022 às 16:57:14
Chave de Acesso
17221814CT281FXVES6617GSH3DQQRX

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/10/2022
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 AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441			Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS UTI REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2022	36,00	R\$ 36,00

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

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 36,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 36,00	Total do ISS R\$ 0,72	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 36,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,84 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$0,97		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4913** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2N6UIV35L**.

Data

CPF/RG

Assinatura



06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:19
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

7489112214002086302281008118103319155000003600

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 102.705

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 36,00

VALOR COBRADO 36,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.248.5D2.C6D.E54.331

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
4911
Código de Verificação de Autenticidade
HBQFZASLR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/10/2022 às 16:53:55
Chave de Acesso
1722178GR186TT6AYTH1W2EX5KKTDDF

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/10/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441			Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS HOSPITAL REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2022	36,00	R\$ 108,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 108,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 108,00	Total do ISS R\$ 2,16	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 108,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$14,53 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$2,91		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4911** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HBQFZASLR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:19
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140020943022210081181090691550000010800

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	102.706
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	31/10/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	27/10/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	108,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	108,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	9.CB1.6DE.768.031.247
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 4906
				Código de Verificação de Autenticidade AAXLJ3EXQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/10/2022 às 16:32:24 Chave de Acesso 1722158T25706C1NVV53Z1CR7VMUHU59
Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo 	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS 	Série do RPS 	Tipo do RPS 	Data do RPS 25/10/2022	Competência
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS 	Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	Complemento 		Bairro WILLIAMS		
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179		E-mail diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro CENTRO		
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

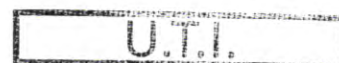
Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI GERAL - Competência 08/2022			8.000,00	R\$ 8.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.02 ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra 	Código ART 	
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISS R\$ 160,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.000,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$215,20		

Informações Complementares	
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL	

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4906 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AAXLJ3EXQ.		
Data 	CPF/RG 	Assinatura



06/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:19
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140020433022910081181017391550000800000

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	102.707
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	8.000,00
VALOR COBRADO	8.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.7E5.B73.1DB.C2D.078

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

EDIRLENE MARIA DOS SANTOS

Número Carteira Profissional

84988

Série

173

PERÍODOS

De Aquisição

23/06/2021 A 22/06/2022

De Gozo das Férias

07/11/2022 A 06/12/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 1.493,32
 Média Horas: 0,00
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 242,40
 TOTAL BASE CÁLCULO: 1.735,72

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.735,72 P
 1/3 das Férias: 578,57 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: 190,10 D
 Desconto do imposto de Renda: 16,51 D
 TOTAL DOS PROVENTOS: 2.314,29 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 206,61 D
 TOTAL LÍQUIDO: 2.107,68 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\$ 2.107,68 (dois mil e cento e sete reais e sessenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Edirleene Maria dos Santos
 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS

Data: 07/10/2022

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\$ 2.107,68 (dois mil e cento e sete reais e sessenta 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: 04/11/2022

GARÇA

Edirleene Maria dos Santos
 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	283.292.468-92
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.948-X
DATA DO PAGAMENTO:	31/10/2022
VALOR:	2.107,68
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.6FE.A30.BEB.0DA.B06

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

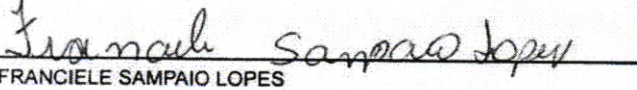
AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000770

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado FRANCIELE SAMPAIO LOPES		Número Carteira Profissional 70752	Série 317
PERÍODOS			
De Aquisição 02/07/2021 A 01/07/2022	De Gozo das Férias 07/11/2022 A 06/12/2022 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS *	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.718,21 P
Salário Base:	1.475,81	1/3 das Férias:	572,74 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.718,21	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	188,00 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.290,95 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	188,00 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.102,95 P

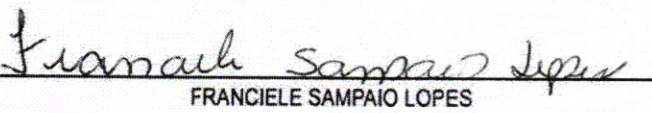
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.102,95 (dois mil e cento e dois reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


FRANCIELE SAMPAIO LOPES


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 07/10/2022

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\$ 2.102,95 (dois mil e cento e dois reais e noventa e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 04/11/2022 GARÇA	 FRANCIELE SAMPAIO LOPES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000771

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.28
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:	31/10/2022
VALOR:	2.102,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.66D.4BE.981.4F6.185
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Número Carteira Profissional 65381	Série 218
--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 23/06/2021 A 22/06/2022	De Gozo das Férias 07/11/2022 A 06/12/2022 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 1.525,27
 Média Horas: 0,00
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 242,40
 TOTAL BASE CÁLCULO: 1.767,67

Férias: 1.767,67 P
 1/3 das Férias: 589,22 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: 193,94 D
 Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.356,89 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 193,94 D
 TOTAL LIQUIDO: 2.162,95 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\$ 2.162,95 (dois mil cento e sessenta e dois reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Ivanilda S Eusebio

IVANILDA SANTOS EUSEBIO

Data: 07/10/2022

[Assinatura]
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.162,95 (dois mil cento e sessenta e dois reais e noventa e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/11/2022
 GARÇA

Ivanilda S Eusebio
 IVANILDA SANTOS EUSEBIO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000773

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.28

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: 31/10/2022

VALOR: 2.162,95

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 7.961.49B.4AD.D6C.AA7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
TATIANE MARIA CAMILO MORGADONúmero Carteira Profissional
096970Série
0381

PERÍODOS

De Aquisição
02/12/2020 A 01/12/2021De Gozo das Férias
01/11/2022 A 30/11/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 3.669,80
 Média Horas: 0,00
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 242,40
 TOTAL BASE CÁLCULO: 3.912,20

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 3.912,20 P
 1/3 das Férias: 1.304,07 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: 566,45 D
 Desconto do imposto de Renda: 367,42 D

 TOTAL DOS PROVENTOS: 5.216,27 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 933,87 D
 TOTAL LÍQUIDO: 4.282,40 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\$ 4.282,40 (quatro mil duzentos e oitenta e dois reais e quarenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Tatiane

TATIANE MARIA CAMILO MORGADO

Data: 30/09/2022

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\$ 4.282,40 (quatro mil duzentos e oitenta e dois reais e quarenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/10/2022
GARÇA*Tatiane*
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.28

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: 31/10/2022

VALOR: 4.282,40

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: E.07F.7A2.77E.D0A.AB3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

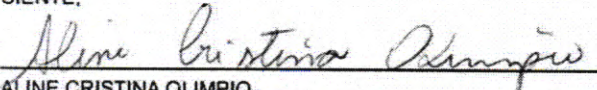
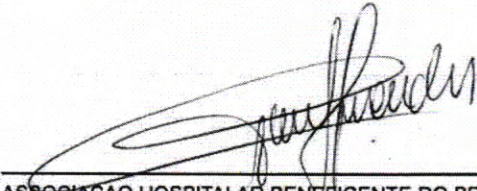
TERMO DE FOMENTO

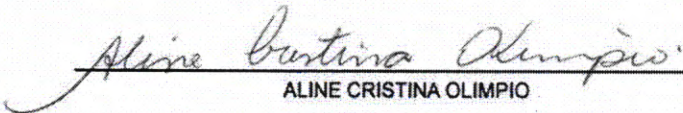
001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000776

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ALINE CRISTINA OLIMPIO		Número Carteira Profissional 70061	Série 354
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2020 A 30/11/2021	De Gozo das Férias 01/11/2022 A 30/11/2022 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 1.572,05 Média Horas: 175,27 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 242,40 TOTAL BASE CALCULO: 1.989,72	Férias: 1.989,72 P 1/3 das Férias: 663,24 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: 227,35 D Desconto do imposto de Renda: 39,12 D TOTAL DOS PROVENTOS: 2.652,96 P TOTAL DOS DESCONTOS: 266,47 D TOTAL LIQUIDO: 2.386,49 P		
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.386,49 (dois mil trezentos e oitenta e seis reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  ALINE CRISTINA OLIMPIO		 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
		Data: 30/09/2022	

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\$ 2.386,49 (dois mil trezentos e oitenta e seis reais e quarenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 28/10/2022 GARÇA	 ALINE CRISTINA OLIMPIO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000777

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27
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:	31/10/2022
VALOR:	2.386,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.82C.DB3.F7F.014.797

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000778

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
ANDREA CRISTINA VEJAN

Número Carteira Profissional
49695

Série
173

PERÍODOS

De Aquisição
01/12/2020 A 30/11/2021

De Gozo das Férias
01/11/2022 A 30/11/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.072,12
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.314,52

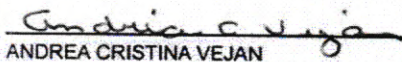
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.314,52 P
1/3 das Férias: 771,51 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: 279,32 D
Desconto do imposto de Renda: 39,26 D

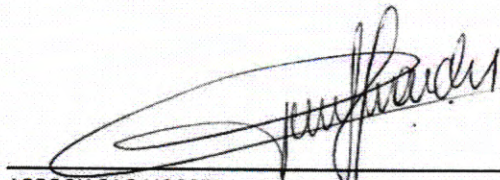
TOTAL DOS PROVENTOS: 3.086,03 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 318,58 D
TOTAL LIQUIDO: 2.767,45 P

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\$ 2.767,45 (dois mil setecentos e sessenta e sete reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


ANDREA CRISTINA VEJAN

Data: 30/09/2022


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\$ 2.767,45 (dois mil setecentos e sessenta e sete 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: 28/10/2022
GARÇA


ANDREA CRISTINA VEJAN

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27
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:	31/10/2022
VALOR:	2.767,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.6AD.F57.152.211.2D1

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000780

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Número Carteira Profissional 70024	Série 317
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2020 A 30/11/2021	De Gozo das Férias 01/11/2022 A 30/11/2022 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.669,80
Média Horas:	58,22
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	3.970,42

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.970,42	P
1/3 das Férias:	1.323,47	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:	577,32	D
Desconto do imposto de Renda:	427,70	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.293,89	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.005,02	D
TOTAL LÍQUIDO:	4.288,87	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.288,87 (quatro mil duzentos e oitenta e oito reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Isis Caixeta

ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA

Data: 30/09/2022

[Assinatura]
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.288,87 (quatro mil duzentos e oitenta e oito reais e oitenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/10/2022
GARÇA

Isis Caixeta

ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

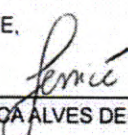
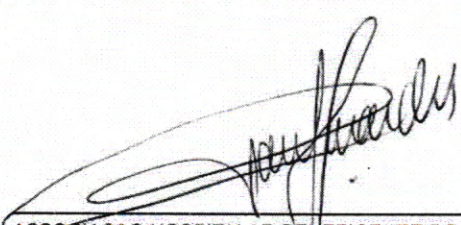
BENEFICIARIO:	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA
CPF/CNPJ:	362.796.228-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.692-X
DATA DO PAGAMENTO:	31/10/2022
VALOR:	4.288,87
NR. DOCUMENTO:	

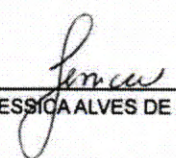
NR. AUTENTICACAO: 5.1D2.E79.9D4.9B9.D25

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JESSICA ALVES DE SOUZA		Número Carteira Profissional 1541	Série 354
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2020 A 30/11/2021	De Gozo das Férias 01/11/2022 A 30/11/2022 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 2.072,12 Média Horas: 1,16 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 834,80 TOTAL BASE CALCULO: 2.908,08	Férias: 2.908,08 P 1/3 das Férias: 969,36 P Abono de Férias: 0,00 1/3 do Abono de Férias: 0,00 Adicional do Dobro das Férias: 0,00 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 Salário Família: 0,00 1ª Parcela 13º Salário: 0,00 Desconto da Previdência: 379,01 D Desconto do imposto de Renda: 141,53 D TOTAL DOS PROVENTOS: 3.877,44 P TOTAL DOS DESCONTOS: 520,54 D TOTAL LIQUIDO: 3.356,90 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\$ 3.356,90 (três mil trezentos e cinquenta e seis reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  JESSICA ALVES DE SOUZA		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
		Data: 30/09/2022	

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\$ 3.356,90 (três mil trezentos e cinquenta e seis reais e noventa centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 28/10/2022 GARÇA	 JESSICA ALVES DE SOUZA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.28
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:	31/10/2022
VALOR:	3.356,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.A2C.4C9.06D.D41.ABC

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ROGERIO APARECIDO ROSALINO

Número Carteira Profissional

13031

Série

269

PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2020 A 02/12/2021

De Gozo das Férias

01/11/2022 A 30/11/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 2.725,29
 Média Horas: 0,00
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 0,00
 TOTAL BASE CÁLCULO: 2.725,29

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.725,29 P
 1/3 das Férias: 908,43 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: 345,04 D
 Desconto do imposto de Renda: 110,06 D

 TOTAL DOS PROVENTOS: 3.633,72 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 455,10 D
 TOTAL LÍQUIDO: 3.178,62 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\$ 3.178,62 (três mil cento e setenta e oito reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



ROGERIO APARECIDO ROSALINO

Data: 30/09/2022

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\$ 3.178,62 (três mil cento e setenta e oito reais e sessenta 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: 28/10/2022

GARÇA



ROGERIO APARECIDO ROSALINO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000785

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ROGERIO APARECIDO ROSALINO
CPF/CNPJ:	317.786.488-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.616-4
DATA DO PAGAMENTO:	31/10/2022
VALOR:	3.178,62
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.FDA.04E.F30.F88.067
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000786

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	86245	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	01/11/2022 A 15/11/2022 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.669,80
Média Horas:	3,38
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	3.915,58

Férias:	1.957,79	P
1/3 das Férias:	652,60	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	222,24	D
Desconto do imposto de Renda:	22,09	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.610,39	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	244,33	D
TOTAL LIQUIDO:	2.366,06	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.366,06 (dois mil trezentos e sessenta e seis reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Thaís C. Konda Moreno

THAISA CRISTINA KONDA MORENO

Data: 30/09/2022

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\$ 2.366,06 (dois mil trezentos e sessenta e seis reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/10/2022
GARÇA

Thaís C. K. Moreno

THAISA CRISTINA KONDA MORENO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000787

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	THAISA CRISTINA KONDA MORENO
CPF/CNPJ:	338.359.298-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.592-3
DATA DO PAGAMENTO:	31/10/2022
VALOR:	2.366,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.7BF.51F.623.AA1.278

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000788

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA

Número Carteira Profissional

21186

Série

419

PERÍODOS

De Aquisição

01/06/2021 A 31/05/2022

De Gozo das Férias

08/11/2022 A 07/12/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.072,12
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.314,52

PROVENTOS E DESCONTOS *

Férias: 2.314,52 P
1/3 das Férias: 771,51 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: 279,32 D
Desconto do imposto de Renda: 67,70 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.086,03 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 347,02 D
TOTAL LIQUIDO: 2.739,01 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\$ 2.739,01 (dois mil setecentos e trinta e nove reais e um centavo) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Cassia F. C. Garcia

CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA

Data: 07/10/2022

[Assinatura]
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 2.739,01 (dois mil setecentos e trinta e nove 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: 04/11/2022

GARCA

Cassia F. C. Garcia

CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.28
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: 31/10/2022	
VALOR: 2.739,01	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.539.A91.08C.849.7B4

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000790

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
DANIEL ANTONIO BONFIM

Número Carteira Profissional
89455

Série
218

PERÍODOS

De Aquisição
01/08/2021 A 31/07/2022

De Gozo das Férias
08/11/2022 A 07/12/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.721,71
Média Horas: 431,56
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.395,67

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.395,67 P
1/3 das Férias: 798,56 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 292,30 D
Desconto do imposto de Renda: 60,63 D

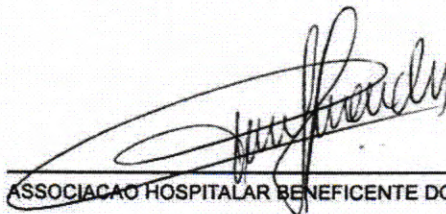
TOTAL DOS PROVENTOS: 3.194,23 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 352,93 D
TOTAL LIQUIDO: 2.841,30 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.841,30 (dois mil oitocentos e quarenta e um reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



DANIEL ANTONIO BONFIM



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 07/10/2022

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\$ 2.841,30 (dois mil oitocentos e quarenta e um reais e trinta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/11/2022
GARÇA



DANIEL ANTONIO BONFIM

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000791

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.28
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:	31/10/2022
VALOR:	2.841,30
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.D6D.CE3.586.47F.F45

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000792

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO

Número Carteira Profissional
37917

Série
3254

PERÍODOS

De Aquisição
01/06/2021 A 31/05/2022

De Gozo das Férias
08/11/2022 A 07/12/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.072,12
Média Horas: 421,51
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.736,03

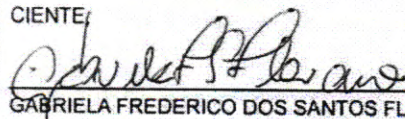
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.736,03 P
1/3 das Férias: 912,01 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 346,90 D
Desconto do imposto de Renda: 140,37 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.648,04 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 487,27 D
TOTAL LÍQUIDO: 3.160,77 P

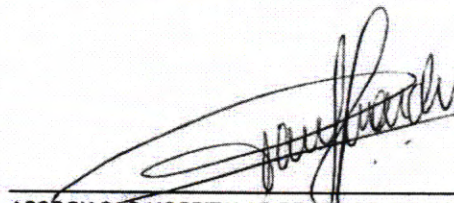
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.160,77 (três mil cento e sessenta reais e setenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:



GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO

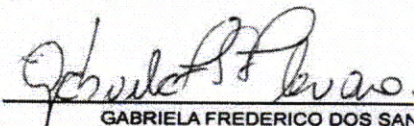
Data: 07/10/2022


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\$ 3.160,77 (três mil cento e sessenta reais e setenta 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: 04/11/2022
GARÇA


GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOR	
CPF/CNPJ:	406.047.508-46
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.264-X
DATA DO PAGAMENTO:	31/10/2022
VALOR:	3.160,77
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.A56.060.B35.24E.9A7

=====

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000794

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Número Carteira Profissional 10052	Série 269
--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/03/2021 A 28/02/2022	De Gozo das Férias 08/11/2022 A 07/12/2022 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

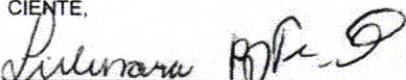
Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	2.072,12
Média Horas:	338,67
Média Valores:	52,92
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.706,11

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.706,11	P
1/3 das Férias:	902,04	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:	341,97	D
Desconto do imposto de Renda:	135,13	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.608,15	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	477,10	D
TOTAL LIQUIDO:	3.131,05	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.131,05 (três mil cento e trinta e um reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


LUCIMARA APARECIDA FERREIRA

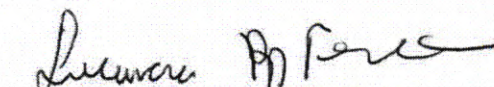
Data: 07/10/2022


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\$ 3.131,05 (três mil cento e trinta e um reais e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/11/2022
GARÇA


LUCIMARA APARECIDA FERREIRA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.28
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:	31/10/2022
VALOR:	3.131,05
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.ED3.957.E7B.3A8.C7B

=====

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000796

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
MARIANE GOMES LOPES

Número Carteira Profissional
21594

Série
464

PERÍODOS

De Aquisição
01/04/2021 A 31/03/2022

De Gozo das Férias
08/11/2022 A 22/11/2022 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.572,05
Média Horas: 78,30
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CALCULO: 1.892,75

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 946,38 P
1/3 das Férias: 315,46 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 95,38 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.261,84 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 95,38 D
TOTAL LIQUIDO: 1.166,46 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.166,46 (um mil cento e sessenta e seis reais e quarenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Mariane Gomes Lopes
MARIANE GOMES LOPES

Data: 07/10/2022

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.166,46 (um mil cento e sessenta e seis reais e quarenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/11/2022
GARÇA

Mariane Gomes Lopes
MARIANE GOMES LOPES

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000797

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.28

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: 31/10/2022

VALOR: 1.166,46

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.AE8.F78.41A.596.342

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000798

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
SILVANA CORREIA SOUSA

Número Carteira Profissional
20593

Série
149

PERÍODOS

De Aquisição
07/07/2021 A 06/07/2022

De Gozo das Férias
08/11/2022 A 07/12/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.072,12
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.314,52

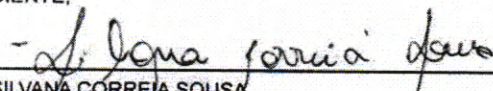
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.314,52 P
1/3 das Férias: 771,51 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: 279,32 D
Desconto do imposto de Renda: 53,48 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.086,03 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 332,80 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.753,23 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.753,23 (dois mil setecentos e cinquenta e três reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


SILVANA CORREIA SOUSA

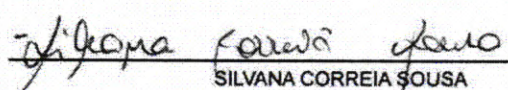
Data: 07/10/2022


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\$ 2.753,23 (dois mil setecentos e cinquenta e três reais e vinte e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/11/2022
GARÇA


SILVANA CORREIA SOUSA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000799

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.28
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:	31/10/2022
VALOR:	2.753,23
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.BC6.798.0ED.0DA.B03

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000000

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Número Carteira Profissional 21037	Série 419
--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 21/01/2021 A 20/01/2022	De Gozo das Férias 08/11/2022 A 07/12/2022 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.072,12
Média Horas:	244,89
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.559,41

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.559,41	P
1/3 das Férias:	853,14	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:	318,50	D
Desconto do imposto de Renda:	109,31	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.412,55	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	427,81	D
TOTAL LÍQUIDO:	2.984,74	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\$ 2.984,74 (dois mil novecentos e oitenta e quatro reais e setenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS

Data: 07/10/2022

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\$ 2.984,74 (dois mil novecentos e oitenta e quatro 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: 04/11/2022
GARÇA

JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000801

17/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11.20.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS

CPF/CNPJ: 490.498.478-11

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.912-9

DATA DO PAGAMENTO: 31/10/2022

VALOR: 2.984,74

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 1.58E.03B.2CC.EEB.079

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL